

<b>Nom du document :</b> Horaire des CQ pour les appareils HMS Plus	<b>Identifiant :</b> 38-EBMD-FOR-117078 <b>Version :</b> 2
<b>Autorité responsable :</b> Jonathan Michaud-Levesque, Ph.D., biochimiste clinique	<b>Date d'entrée en vigueur :</b> 2024-10-25

Ce document est en lien avec la procédure : 38-EBMD-PON-115177 Utilisation de l'Appareil HMS Plus de Medtronic

- Tous les contrôles de qualité internes liquides doivent être passés sur chaque appareil une fois par semaine;
- Lors de congés fériés, la rotation peut être décalée et les contrôles de deux journées consécutives peuvent être combinés;
- Consigner les résultats des contrôles sur les formulaires appropriés :
  - 38-EBMD-FOR-116477 Suivi des CQ HPT des appareils HMS Plus - Registre
- 38-EBMD-FOR-116639 Suivi des CQ ACT des appareils HMS Plus – Registre
- **À CHAQUE FIN DE MOIS, tous les formulaires de suivi des contrôles de qualité internes complétés doivent être faxés au laboratoire de l'ICM au 514 593-2577** et conserver pendant 5 ans, A/S Responsable technique EBMD. Pour tout problème, contacter l'équipe EBMD : [ebmd.icm@icm-mhi.qc.ca](mailto:ebmd.icm@icm-mhi.qc.ca) ou par téléphone au (514) 376-3330 poste 3871.

Journée	Cartouches	Canal détection requis	Héparine (mg/kg)	Contrôle liquide
Lundi	<b>Rouge</b>	<b>4 seulement</b>	<b>0,0-0,9</b>	QC Rouge/Jaune 1,6 U/mL
	<b>Jaune</b>	<b>3 ou 4</b>	<b>0,0-1,5</b>	
Mardi	<b>Cuivre</b>	<b>4 seulement</b>	<b>1,5-3,0</b>	QC Cuivre/Argent 5,2 U/mL
	<b>Argent</b>	<b>3 ou 4</b>	<b>2,0-3,5</b>	
Mercredi	<b>Bleue</b>	<b>3 ou 4</b>	<b>2,5-4,0</b>	<b>2 btl</b> QC Bleu/Or 6,5 U/mL
	<b>OR</b>	<b>5 ou 6</b>	<b>1,5-4,0</b>	
Jeudi	<b>Orange</b>	<b>5 ou 6</b>	<b>0,0-2,5</b>	QC Orange 4,1 U/mL
	<b>Verte</b>	<b>3 ou 4</b>	<b>3,5-5,0</b>	QC Vert/Blanc 8,2 U/mL
Vendredi	HR-ACT	Voir valeurs de références selon lot		Normal
				Anormal

**LOCALISATION DES COPIES PAPIER :** Cartables HMS-01 à HMS-07 en salle d'opération

**RÉFÉRENCE :** S.O.