

Nom du document : Aide-mémoire ACCU-CHEK Inform II – Généralités, interférences et guide de dépannage	Identifiant : 38-EBMD-DOC-274832 Version : 1.1
Autorité responsable : Jonathan Michaud-Lévesque, Ph.D., DEPD, CSPQ, Biochimiste clinique	Date d'entrée en vigueur : 2024-03-15

Ce document est en lien avec la procédure : 38-EBMD-PON-204649 Utilisation de lecteur de glycémie ACI2

LIEN VERS LA PROCÉDURE OPÉRATIONNELLE ET AUTRES DOCUMENTS IMPORTANTS :

DOCUMENTS CLINIQUES → Laboratoire et banque de sang → Glucomètres

ACCÈS ET IDENTIFICATION DE L'UTILISATEUR DE GLUCOMÈTRE :

Pour toute problématique d'accès, voir votre super-utilisateur ou communiquer avec l'équipe EBMD.

SOLUTIONS DE CONTRÔLE DE QUALITÉ :

- Fréquence : aux 92 heures
- Inscrire la date d'ouverture sur chaque bouteille.
- Vérifier les dates d'ouverture et d'expiration du fabricant à chaque utilisation.
- Jeter les bouteilles 3 mois après ouverture ou lorsque la date d'expiration est dépassée.

NETTOYAGE:

- Glucomètre : Entre chaque patient
- Base : Une fois par semaine
- Fenêtre du lecteur code-barres : Une fois semaine avec un tampon d'alcool 70% ou lors de problématique

IDENTIFICATION DU PATIENT NON VALIDE:

En cas de code d'erreur ID patient non valide (E-303) :

Remettre le glucomètre sur sa base et attendre la synchronisation complète.

Si l'erreur persiste, utiliser exceptionnellement le *Patient Générique* et ajouter obligatoirement un commentaire à la suite du résultat.

TOUJOURS tenir le lecteur en position horizontale lors d'un test ou lors du nettoyage afin d'éviter que le liquide ne contamine le port d'insertion de bandelette.






Coordonnées de l'équipe EBMD : ebmd.icm@icm-mhi.qc.ca
514-376-3330 poste 3871

INTERFÉRENCES ET CAUSES DE FAUX RÉSULTATS

NE PAS UTILISER LE GLUCOMÈTRE ACCU-CHEK INFORM II SI :

<u>Interférence</u>	<u>Résultat</u>
Galactose >0,83 mmol/L	Faussement élevé
Acide Ascorbique >0,17 mmol/L	Faussement élevé
Hématocrite <10% - Anémie	Faussement élevé
Hématocrite >65% - Polycythémie	Faussement bas
Triglycérides >20,3 mmol/L	Faussement élevé
N-Acetylcystéine >307 µmol/L	Faussement élevé
Anomalie de la circulation périphérique telle qu'une déshydratation sévère, un état de choc, une hypotension, une insuffisance cardiaque ou une maladie artérielle périphérique occlusive	Faussement élevé ou bas

GUIDE DE DÉPANNAGE

<u>Lecteur de glycémie</u>	
Le lecteur ne s'allume pas	Remettre l'appareil sur une base. S'il s'allume, vérifier l'état de la pile. Si l'icône de la pile est rouge  , laisser le glucomètre charger sur une base pour un minimum de 8 heures.
Le lecteur ne s'allume pas même après plus de 8 heures sur une base	Réinitialiser le lecteur en appuyant sur la touche  de mise sous tension pendant environ 5-10 secondes, jusqu'au bip sonore.
Le lecteur de code-barres ne s'allume pas	
L'écran tactile ne fonctionne pas / « gelé »	
E-700 Erreur matériel	
Tout autre code d'erreur (Code Key, Instrument error..)	Remettre le lecteur sur une base jusqu'à synchronisation complète.
Le lecteur de code-barres s'allume mais ne fonctionne pas	Nettoyer la fenêtre du lecteur de code-barres avec un tampon d'alcool 70%
<u>Base</u>	
Si problème de synchronisation du lecteur : icône  au bas de l'écran S'assurer que tous les branchements du filage sont adéquats et rétablir la communication (ci-dessous).	
Lumière DEL éteinte	Vérifier le branchement électrique (2 extrémités)
Lumière DEL rouge constante	Débrancher la prise électrique pour 3 secondes et rebrancher
Lumière DEL rouge clignotante	Vérifier le branchement du câble réseau (2 extrémités)

EN CAS DE BRIS D'UN GLUCOMÈTRE OU D'UNE BASE, VEUILLEZ SVP RETOURNER AU GBM.

Pour tout problème, contacter l'équipe EBMD :

ebmd.icm@icm-mhi.qc.ca

(514) 376-3330 poste 3871

LOCALISATION DES COPIES PAPIER : Sur les unités / sites / départements de l'ICM utilisant le lecteur de glycémie capillaire ACCU-CHEK® Inform II.

RÉFÉRENCE : Sans objet