Formation sur le lecteur de glycémie Accu-Chek® Inform II

Laboratoire de biologie médicale CSSSNL

Version 4 (octobre 2020)



Introduction

Ce cours Power Point comporte une formation sur l'emploi des glucomètres et les accessoires (bandelettes, lancettes, sacs d'isolement), sur le passage de solutions de contrôles de qualité et sur la prise de glycémie des patients.

Lorsque vous aurez complété le cours, vous devez faire l'examen. La réussite de cet examen, combinée à l'exécution d'un test de contrôle de qualité (N1et N2)et d'un test patient sous observation OTS, vous permettra d'obtenir un certificat d'utilisation (certification).

Chaque 12 mois, vous devrez réaliser un test de contrôle de qualité niveau 1 et un test de contrôle de qualité niveau 2, et un examen de 8 questions ou un test sous observation (en alternance) afin de maintenir votre <u>certification</u> active.

L'examen initial comporte 10 questions. La note de passage est de 80%. Si vous échouez, vous avez la possibilité de reprendre le cours et le test deux autres fois. Après 3 échecs, vous devrez consulter votre gestionnaire ou votre super-utilisateur qui s'assurera des actions à prendre pour la réussite de votre examen.

Quand vous aurez réussi l'examen, vous pourrez imprimer votre note de passage en suivant les consignes.

Afin d'en apprendre davantage sur la procédure d'utilisation du lecteur de glycémie Accu-Chek®® Inform II, veuillez débuter votre cours.

Plan de la présentation

- Présentation Accu-Check Inform II.
- Opérateur.
- Réactif.
- Contrôle de qualité (CQ).
- Spécimen.
- Test patient.
- Interprétation des résultats.
- Assistance.
- Certification.
- Système de dépannage.
- Résumé.

Vue d'ensemble du système

- Lecteur de glycémie Accu-Chek Inform II
- Socle (ou base).
- Coffret.
- Contenant de 50 bandelettes réactives.
- Bouteilles de solution de contrôle de qualité (CQ).
- Sac d'isolement disponible.







Glucomètre



- Permet de faire un examen de biologie délocalisée (analyse de laboratoire hors laboratoire ou EBMD).
- Mesure quantitative d'une glycémie sur du sang total capillaire ou plasmatique.
- Méthode de dosage différente de celle utilisée par le laboratoire.
- Utilité clinique. Dépistage et suivi de l'état glycémique du patient. Attention! n'est pas recommandé pour le diagnostic.

Glucomètre Accu-Chek Inform II

C €0682 ① F©
This device contains transmitter with FCC-ID: MXF-F910131 00000010

0



Port d'insertion bandelette



Bouton marche/arrêt



Lecteur code à barres

Pile rechargeable

Contacts de recharge

Fenêtre infra-rouge (permet la transmission des données)

Attention! valeur de l'appareil = 700\$

Écran tactile



Utilisation de l'appareil avec le doigt seulement.



Aucun autre objet ne doit être utilisé.

Écran d'affichage

Dès que l'appareil est mis sur la base, il initialisera une connexion afin de se synchroniser (téléchargement).

Délais avant les prochains contrôles de qualité.

Connectivité sans fil (non-disponible)



L'icône de pile montre le niveau de charge (complète).

Icônes représentant l'état de la dernière tentative de communication (téléchargement).



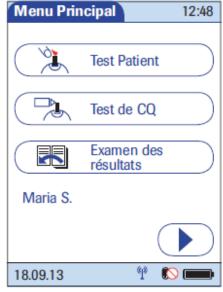
= a fonctionné.

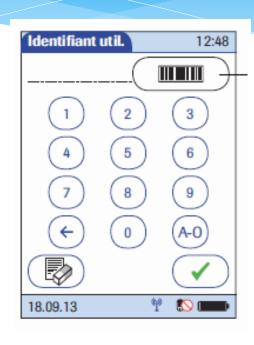


= n'a pas fonctionné.

Touches de l'écran







. retour à l'écran précédent

- . défiler vers le haut

. aller à l'écran suivant

- . défiler vers le bas

- 🗶 . annuler
- \bigcirc
- . accepter, confirmer



. ajout de commentaires

Lecteur de code à barres

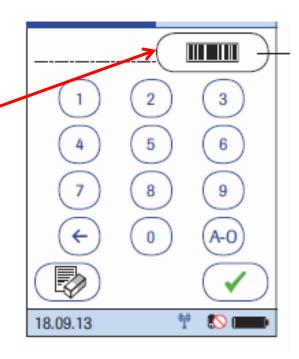


Lorsqu'activé, il permet d'identifier.

- l'opérateur.
- l'usager.
- le lot de bandelettes réactives.
- les solutions de contrôle de qualité.

Procédure d'utilisation.

- 1. Appuyer et relâcher la touche.
- 2. Balayer le code à barres (10 à 20 cm de distance).
- Bip retentit = lecture de code à barres réussie.
- Le lecteur s'éteint après 5 secondes.



Nettoyage de l'appareil

- Fréquence : après chaque utilisation.
- Éteindre l'appareil avant de le nettoyer.
- Matériaux : une lingette de germicide humide et non mouillée et porter des gants.

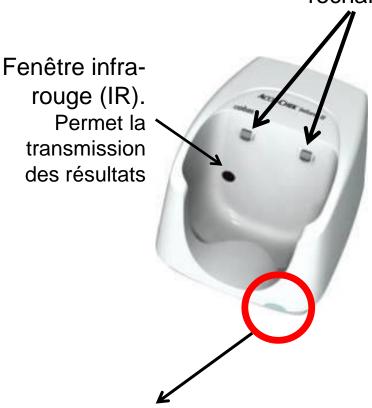
Attention! Éviter de laisser pénétrer le liquide dans le port d'insertion des bandelettes. Conserver l'appareil à l'horizontal lors d'un test pour éviter que du sang ou du liquide ne pénètre dans la fente d'insertion des bandelettes. Une fente d'insertion contaminée peut briser l'appareil.





Socle

Contacts de recharge



Lorsque vous avez terminé d'utiliser le lecteur de glycémie, vous devez le remettre immédiatement sur sa base afin de permettre :

- Aux autres utilisateurs de le localiser.
- La recharge de la pile du lecteur de glycémie (charge complète en 6 heures).
- Le transfert automatique de données dans le dossier patient.
- La mise à jour du logiciel du lecteur.

Témoin lumineux : Renseigne sur la capacité du socle à transmettre l'information. Lorsque la base fonctionne correctement le témoin lumineux vert est allumé.

Opérateur

ID opérateur

Conformément aux normes d'Agrément Canada relatives aux Examens de Biologie Médicale Délocalisées (EMBD), il est obligatoire de pouvoir retracer l'individu qui a effectué une analyse.

Vous devrez donc **obligatoirement** entrer votre **code d'utilisateur** avant chaque glycémie capillaire ou test de CQ (sur le clavier ou en balayant votre code à barres).

Code utilisateur

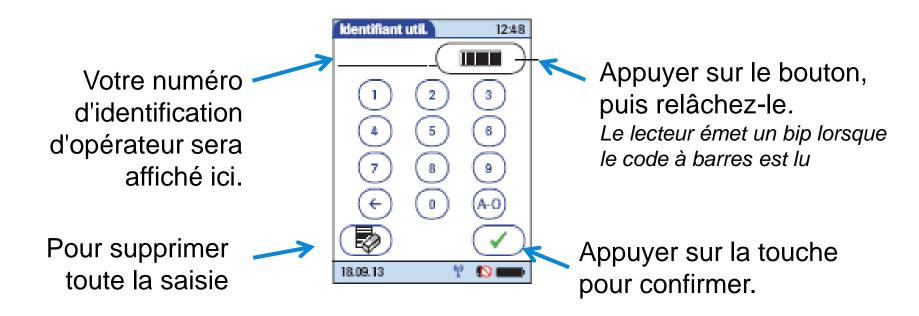
- Pour les employés du CSSSNL, numéro d'employé (4 ou 5 chiffres).
- Pour les autres utilisateurs (enseignants et personnels d'Agence), un ID unique est attribué par le laboratoire.

Éteindre le lecteur de glycémie après avoir complété vos tests pour éviter que des analyses effectuées par une autre personne vous soient imputées.

Identification de l'opérateur

Marche à suivre.

- 1. Si vous avez un code à barres : utiliser le lecteur.
- 2. Sinon, entrer manuellement votre ID opérateur.
- 3. Confirmer votre identité.



Réactif

Bandelettes

Bandelettes

Caractéristiques.

- Principe analytique: électrode.
- Chargement de l'échantillon : par capillarité.
- Volume d'échantillon requis : 0,6 μL.
- Plage de lecture : 0,6 33,3 mmol/L.
- Délai pour générer un résultat : 5 secondes.
- La fenêtre jaune doit être complètement remplie (de sang ou de solution de CQ) en une seule tentative.



Attention. Ne pas réappliquer de sang sur une même bandelette.

Emballage et identification

- Format d'emballage: 50 bandelettes par contenant.
- Pot identifié d'un code à barres associé à un numéro de lot (unique dans tout le CISSS).



Conditions de conservation.

- Dans leur pot d'origine seulement (ne jamais transférer d'un contenant à un autre).
- Entre 10 30°C et 10 85% d'humidité, loin des éléments de chauffage, fenêtres et endroits humides.
- Ne pas congeler (ex.: voiture l'hiver).

Condition d'utilisation.

- La bandelette doit être utilisée dès la sortie du flacon.
- Jusqu'à la date d'expiration indiquée sur le flacon, indépendamment de la date d'ouverture.

Attention! La puce de calibration contenue dans le pot peut être jetée (réservée uniquement à l'usage du laboratoire).



Erreurs potentielles associées à l'état de la bandelette

Erreurs	Conseils
Contenant de bandelettes réactives trouvé sans bouchon ou mal fermé.	Jeter le contenant de bandelettes réactives.
Bandelettes réactives trouvées hors de leur contenant .	Jeter les bandelettes réactives.
Température de conservation des bandelettes réactives inadéquate.	Ne jamais entreposer les bandelettes réactives sur le bord d'une fenêtre ou près d'un élément de chauffage. Assurez-vous de les conserver entre 10 et 30°C.

Contrôles de qualité (CQ)

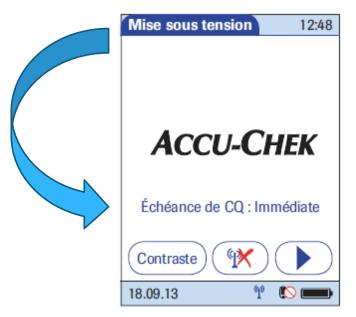
- Fréquence
- Conservation
- Procédure
- Interprétation

Utilité et fréquences

Les CQ permettent de vérifier l'état.

- Du lecteur de glycémie.
- Des bandelettes réactives.
- La technique de l'utilisateur.

Message affiché à l'écran



Fréquence ou motivation (les 2 niveaux).

- Lors de l'ouverture d'une nouvelle boîte de contrôle
- À toutes les 96 heures (si non-respect, l'appareil sera verrouillé).
- Lorsqu'un niveau de CQ échoue (si non-respect, l'appareil sera verrouillé).
- Lors d'un doute pour un résultat de patient obtenu.
- Lorsqu'un pot de bandelettes subit un changement de température important.
- Lorsque l'appareil subit un choc.
- Lorsqu'une situation inhabituelle survient.

Conservation





Niveau bas. 1 (bouchon gris)

Niveau élevé. 2 (bouchon blanc)

- Entreposer entre 10 et 30°C.
- Stable jusqu'à 90 jours après l'ouverture.

Attention. Indiquer la date de péremption sur l'étiquette rouge « Jeté le. _____ » de chacun des flacons. Aussi ne pas cacher le code à barres ni le numéro de niveau avec l'étiquette.

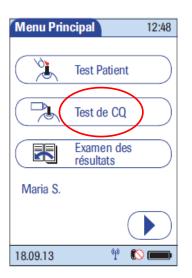


Vous pouvez vous procurer des rouleaux de 100 étiquettes «jeté le» au magasin avec ce code : 30-136-176

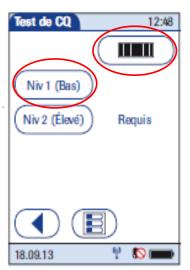
Jeter lorsque la date de péremption est atteinte.

Procédure CQ

- 1. Se laver les mains et enfiler les gants (la solution est salissante).
- Chercher le glucomètre et les bouteilles de CQ (vérifier la date de péremption.)
- Entrer votre ID opérateur.
- 4. Dans le menu principal, sélectionner « Test de CQ ».



la bouteille de solution de CQ ou sélectionner le niveau à l'écran.

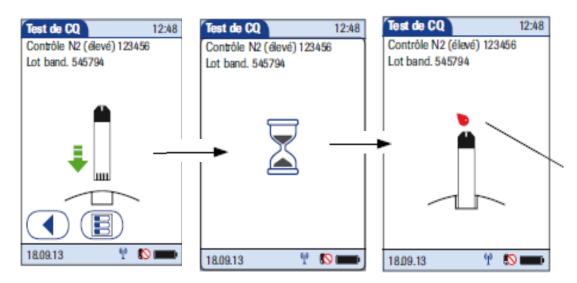


5. Scanner (IIIIIIIIII) 6. Scanner la bouteille de bandelettes et confirmer le lot.



Procédure CQ (suite)

- 7. Tenir l'appareil en **position horizontale** et introduire la bandelette dans le port d'insertion de l'appareil.
- 8. Inverser doucement la bouteille de CQ (3 x) et jeter la première goutte. *Attention.* ne pas secouer la bouteille.
- 9. Attendre la disparition du symbole de sablier.
- 10. Appliquer la goutte de CQ sur la bandelette. Attention! Vérifier qu'il n'y ait pas de bulles d'air dans le goulot du flacon et remplir la fenêtre jaune en une seule tentative.
- 11. Attendre l'affichage du résultat à l'écran.



Résultat du CQ

Apparition du résultat sous forme de message.





Contrôle réussit

Valider avec ______
Vous pouvez faire des tests patients.

Échec du CQ

vous pouvez ajouter de1 à 3 commentaires (prédéfinit ou personnalisé) et refaire le test. *Attention*. Lors d'un deuxième échec, aviser un super-utilisateur, et retirer le glucomètre du service

Échec des contrôles



Les causes d'erreur les plus fréquentes.

✓ Solutions expirées.



- Solution non-mélangée avant l'analyse.
- ✓ Bec verseur souillé (ex. glucose cristallisé
 → Jeter la première goutte).
- Inversion des niveaux de CQ.
- ✓ Évaporation (fioles mal fermées).
- Conditions de conservation (bandelettes ou CQ) non-respectées (ex.. To).

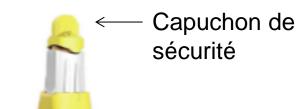
À préciser dans votre commentaire.

Spécimen (sang capillaire)

- Lancettes/auto-piqueur
- Prélèvement

Lancettes (auto-piqueur)

Lancettes:



Conditions de conservation :

Température de la pièce

Condition d'utilisation :

- Jusqu'à la date d'expiration indiquée sur la boîte
- Usage unique
- Stérile
- Ne pas utiliser si le capuchon de sécurité est absent
- Disposer dans un contenant rigide de déchets biomédicaux pour objets piquants/tranchants

Procédure de prélèvement

- 1. S'il y a lieu, vérifier l'ordonnance médicale.
- 2. Dans le respect de la confidentialité du patient, vérifier son identité (double identification positive de l'usager = nom et prénom et numéro de dossier et/ou numéro d'assurance-maladie et/ou date de naissance) et obtenir son consentement éclairé (normes d'agrément).
- 3. Rassembler le matériel nécessaire pour le prélèvement.
- 4. Se laver les mains et mettre des gants.
- Installation du patient (confort et sécurité). Attention.
 Les nouveau-nés doivent être positionnés sur le ventre ou le dos.

Procédure de prélèvement

- Sélectionner le site de ponction : la ponction doit être faite sur le côté palmaire du bout du doigt.
- 7. Aseptiser (tampon d'alcool isopropylique) et laisser sécher complètement à l'air ou assécher avec une compresse le site de ponction.
- Maintenir un bon contact entre l'auto-piqueur et la peau de l'usager avant de déclencher celui-ci et effectuer la ponction.
- 9. Toujours éliminer la première goutte de sang en l'essuyant (compresse).
- 10. Effectuer l'analyse avec le lecteur de glycémie.



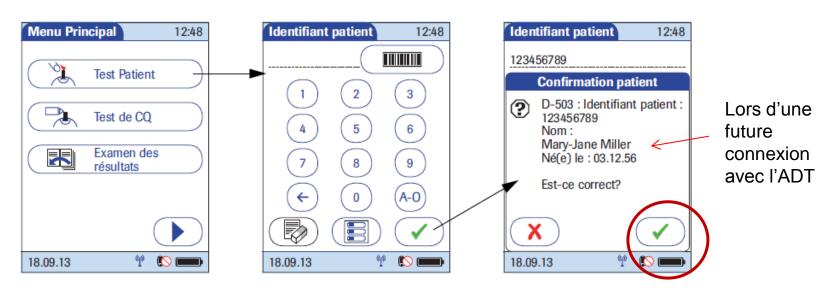
Erreurs potentielles associées au prélèvement/échantillon

Erreurs	Conseils
Contamination de l'échantillon par l'alcool.	Laisser sécher complètement l'alcool à l'air ou assécher avec une compresse et essuyer la première goutte du prélèvement.
Contamination de l'échantillon par du liquide interstitiel (pression excessive pour obtenir une goutte de sang).	Assurer un flux sanguin adéquat: réchauffer le doigt, pendre le bras ou appliquer une légère pression sur la paume de la main.
Contamination de l'échantillon par une autre substance (ex main sale, crème à main).	Bien nettoyer et sécher le site de ponction.
Goutte de sang insuffisante	Toujours s'assurer que la fenêtre jaune soit complètement remplie. Si ce n'est pas le cas, refaire le test avec une nouvelle bandelette réactive.

Test patient

Procédure patient

- Se laver les mains et enfiler les gants.
- Se munir du matériel nécessaire.
- En respectant la confidentialité du patient, vérifier son identité (double identification) et obtenir son consentement.
- Commencer la procédure de glycémie capillaire à l'aide de l'appareil.
 - 1. Entrer votre **ID** opérateur et confirmer votre identité.
 - Choisir l'option « Test patient ».
 - Identifier l'usager en entrant son nº de dossier, confirmer et valider en appuyant sur le crochet.



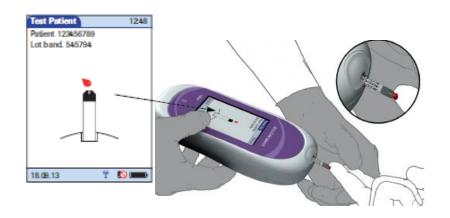
Procédure patient (suite)

- 4. Placer le glucomètre à l'horizontale. *Attention!*. Aucun liquide ne doit entrer dans l'orifice de l'appareil.
- 5. Tel que demandé par l'appareil, scanner la bouteille de bandelettes et en introduire une dans le port d'insertion.



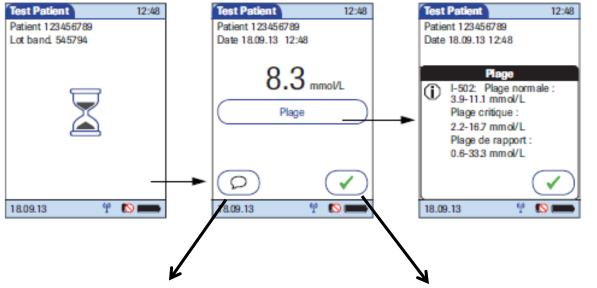
Procédure patient (suite)

- 6. Lorsque l'instrument l'indique, appliquer le spécimen en plaçant la goutte de sang au bout de la bandelette. Celle-ci sera aspirée par capillarité.
 - Le lecteur émet un bip lorsqu'une quantité suffisante de sang a été détectée.
 - S'assurer que la fenêtre jaune est complètement remplie. Si ce n'est pas le cas, refaire le test avec une nouvelle bandelette réactive. Ne jamais appliquer de 2^{ème} goutte car cela produit des résultats erronés.



Procédure patient (suite)

7. Après un temps d'attente (sablier), apparition du résultat.



En appuyant sur l'icône « Plage », apparition des plages de références de notre CSSS.

Ajout de1 à 3 commentaires possible (non-exigé lorsque le résultat se trouve dans une plage normale de valeurs).

Appuyer sur le crochet pour confirmer le résultat.

vous **devez confirmer** (certifier) le bon déroulement de la procédure. Elle doit correspondre à des critères de qualités (pour plus de détails, voir la procédure d'utilisation en vigueur).



Interférences analytiques

- Des interférences analytiques peuvent créer de faux résultats.
- Des interférences analytiques peuvent exister avec:
 - Galactose > 0.83 mmol/Lol/L
 - Acide ascorbique > 0.17 mmol/Lol/L (par IV)
 - Hématocrite < 10% ou > 65%
 - Triglycérides > 20.3 mmol/Lol/L
 - Utilisation de N-Acétyl-cystéine traitement antidote de l'intoxication à l'acétaminophène
 - Si la situation est connue, ne pas utiliser le lecteur de glycémie, faire un prélèvement veineux (glucose) selon l'ordonnance médicale et l'acheminer au laboratoire.
- L'application d'une 2ème goutte de sang (ou de solution de contrôle) sur une bandelette précédemment souillée d'une goutte insuffisante générera un résultat erroné.



Interférences analytiques

- Si résultat douteux selon la présentation clinique du patient, faire:
 - ✓ Un prélèvement veineux ≤ 5 minutes suivant la glycémie capillaire et l'envoyer immédiatement au laboratoire (selon ordonnance collective 4,28). L'analyse demandée dans la requête de laboratoire est un G.LAB.
 - Aviser le médecin traitant ou l'infirmière
 - En cas de discordance, toujours se fier aux résultats fournis par la laboratoire.
 - ✓ Refaire un CQ (niveau 1 et niveau 2) avec le même glucomètre.

Particularité: patient en isolement

À l'extérieur de la chambre du patient:

- Au besoin, faire un test de contrôle de qualité.
- Entrer votre ID de l'utilisateur.
- Choisir « test patient ».
- Entrer le numéro de dossier du patient.
- Vérifier le lot de bandelettes.
- Insérer le lecteur de glycémie dans le sac d'isolement. Assurez-vous que la fente pour la bandelette est mise vis-àvis la fente du sac.
- Insérer la bandelette

À l'intérieur de la chambre d'isolement:

Effectuer la glycémie capillaire.

Avant de sortir de la chambre d'isolement:

- 9. Jeter la bandelette.
- Inverser le sac d'isolement pour l'enlever du glucomètre et jeter-le dans la poubelle de la chambre.

À l'extérieur de la chambre d'isolement:

 Nettoyer le lecteur de glycémie le port d'insertion vers le bas à l'aide d'une lingette de germicide.



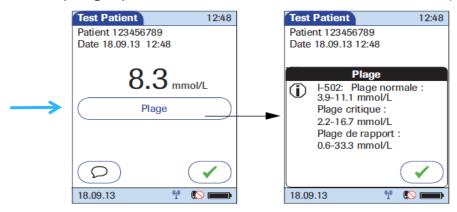
Interprétation des résultats

- Valeurs de références/critiques
- Valeurs HI et LO
- commentaires

Valeurs de référence (plages)

Valeurs de référence: se référer à vos protocoles thérapeutiques. Valeurs de référence (à jeun) pour la méthode du laboratoire.

(Cliquer sur plage pour avoir les valeurs de référence)



Populations	Résultats glycémie (mmol/L)	
Nouveau-nés (0-7 jours)	1,8 – 6,0	
Adultes et enfants > 7jours	3,3-6,0	

Valeurs critiques

Attention. Une valeur critique ne doit jamais passer inaperçue. La vie du patient est immédiatement en danger.

Populations	Valeur Critique Basse (mmol/L)	Valeur Critique Élevée (mmol/L)
Nouveau-nés (0- 7 jours)	≤ 1,7	≥ 18
Adultes	≤ 2,2	≥ 26

Marche à suivre :

- 1.Consulter vos protocoles de soins.
- 2.Lors d'une telle situation, vous devez reprendre la procédure : nettoyer le site de ponction, sécher complètement et refaire le test avec une nouvelle bandelette.
 Communiquer le résultat au médecin responsable de l'ordonnance.
- 3.Lors de valeurs critiques, vous devez confirmer le résultat de glycémie avec le laboratoire en effectuant un prélèvement veineux ≤ 5 minutes suivant la glycémie capillaire. Demander le test "G.LAB", prélever sur un tube gris et l'envoyer au laboratoire en "STAT". (Selon ordonnance collective 4.28).

Résultats « HI » et « LO »

- Plage de mesure des glucomètres située entre 0,6 33,3 mmol/L.
 Les valeurs situées à l'extérieur de cette plage sont affichées à l'écran .
 - « HI » (> 33,3 mmol/L) ou « LO » (< 0,6 mmol/L)
- Lors d'une telle situation, vous devez reprendre la procédure. Nettoyer le site de ponction, sécher complètement et refaire le test avec une nouvelle bandelette.
- Si le résultat se répète:
 - 1. Informer le médecin.
 - 2. Faire un prélèvement veineux en utilisant un tube à bouchon gris, commander le test <u>G.LAB</u> et l'acheminer rapidement au laboratoire (dans les 5 minutes suivant le test avec le glucomètre). (Selon ordonnance collective 4.28 disponible sur intranet «INFO CLINIQUES → LABORATOIRES → NORD → ANALYSES HORS LABO (ADBD)→ ORDONNANCE COLLECTIVE 4.28»)
 - 3. Référez-vous à vos protocoles de soins.

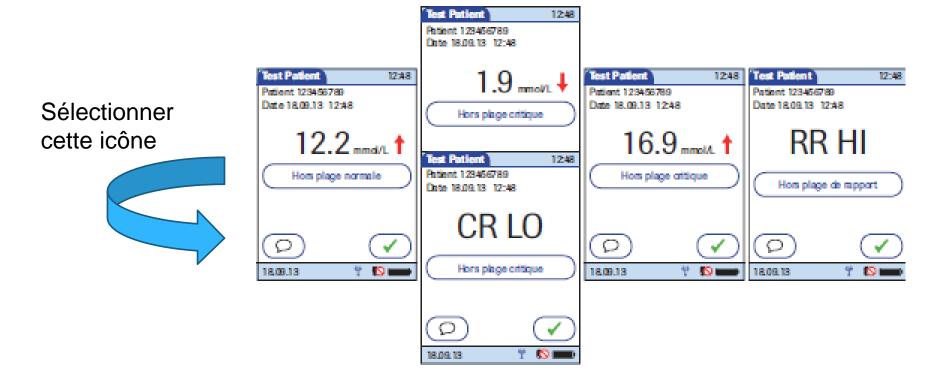


Erreurs d'interprétation associées à l'état clinique du patient

- Facteurs reliés à l'état du patient.
 - État hyperglycémique-hyperosmolaire (avec ou sans cétose).
 - Déshydratation, hypotension ou état de choc.
 - Hématocrite > 70% (0,70).
 - Déshydratation grave.
 - Maladie artérielle occlusive périphérique.
 - Tous les états affectants la circulation périphérique.
- Marche à suivre si la situation est connue (ou en cas de doute).
 - Ne pas utiliser le glucomètre pour mesurer la glycémie.
 - Faire un prélèvement veineux (glucose) et l'acheminer au laboratoire selon l'ordonnance collective.

Ajout de commentaires

- L'ajout d'un commentaire au résultat patient est obligatoire lors d'un résultat hors plage critique, soit de type personnalisé ou prédéfini.
- On peut ajouter de 1 à 3 commentaires.
- Utilité: Celui-ci donne une information importante permettant de connaître la démarche effectuée par l'utilisateur.
- Exemples de commentaires : Erreur technique, confirmation par laboratoire, docteur prévenu, etc.



Assistance

- Rôles du super-utilisateur
- Intranet





Rôles et responsabilités des super-utilisateurs:

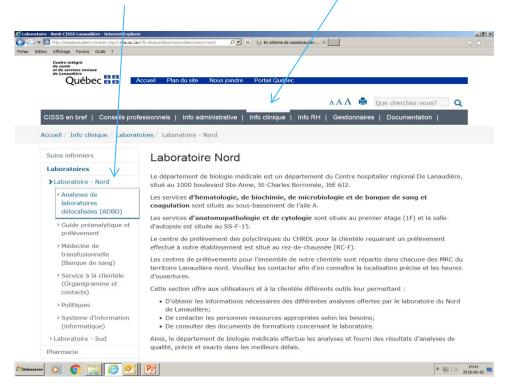
- Permettre le lien entre les utilisateurs de son unité de soins et le coordonnateur des EBMD.
- Répondre aux interrogations des utilisateurs.
- Valider les utilisateurs lors du test sous observation (OTS).
- Soutenir les utilisateurs lors de la formation en ligne.

Où chercher info sur l'Accu-Chek[®] Inform II

- Intranet : http://intranet.csssnl.reg14.rtss.qc.ca/
- 2) INFO CLINIQUES →
- 3) Laboratoires →
- 4) Laboratoire-Nord →
- 5) Analyses de laboratoires délocalisées(ADBD) →
- 6) glycémie capillaire →
- 7) Glucomètre Accu-Chek® Inform II

Intranet

Aller dans Intranet section : INFO CLINIQUES → LABORATOIRES → LABORATOIRES NORD → ANALYSES HORS LABO (ADBD)→



Ici sont déposées les procédures, formulaires et le lien vers la plateforme de certification Cobas Academie

Certification

- Contenu
- Cobas Academy
- OTS

Certification à jour

La certification est nécessaire pour réaliser des glycémies pour les patients (relié à votre ID opérateur).

Conditions pour obtenir la certification initiale (la 1ère fois seulement et valable pour une période de 12 mois).

- 1. Réussite de l'examen théorique de 10 questions.
- 2. Réussite de CQ (niveau 1 et niveau 2).
- 3. Réalisation d'un OTS (test patient sous observation d'un super-utilisateur).

Login-meddelelse

I-300 : Bonjour Dan Brown. Vous devez suivre une formation OTS avant d'utiliser le lecteur.



Condition à la re-certification annuelle :

- Un examen de 8 questions.
- Réussite de CQ (niveau 1 et niveau 2) ou réalisation d'un OTS. Ces deux tâches s'alternent annuellement.

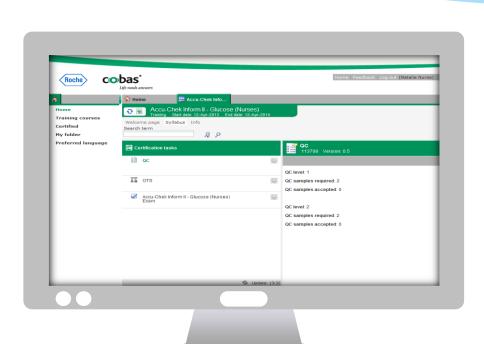
Login-meddelelse

Bonjour Dan Brown, Votre certification expire dans 45 jours.

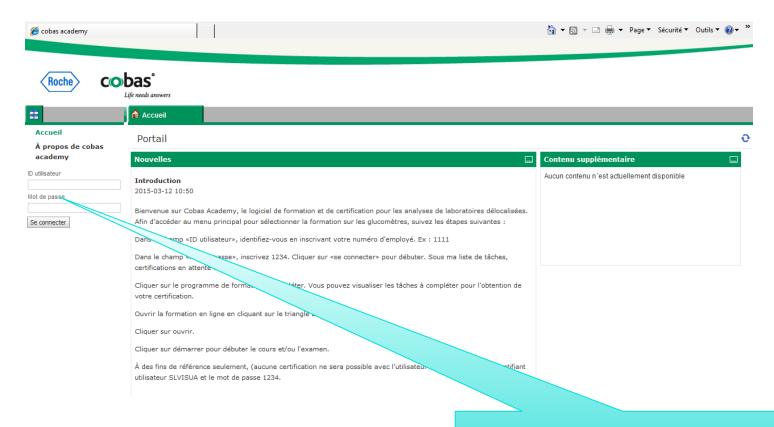


Solution TI. Cobas Academy Tâches de certification

La certification des utilisateurs sera effectuée via le logiciel Cobas Académie



Connection à Cobas Academy



ID utilisateur = no employé Mot de passe (par défaut) = 1234

Formation et l'examen théorique

Accéder à la visualisation du document de formation pour la certification initiale ou la recertification :





OTS

- L'OTS doit être réalisé sous la supervision d'un super-utilisateur.
- Utilité: Valider que l'ensemble de la procédure technique (du prélèvement à la validation du résultat) réalisée par l'utilisateur correspond à celle recommandée par le laboratoire.
- Exemples d'éléments qui seront évalués :
 - Double identification du patient.
 - Consentement du patient.
 - ✓ Port des gants.
 - Nettoyage/séchage du site de ponction.
 - Rejet de la première goutte de sang.
 - Manipulation de l'appareil (position horizontale de l'appareil, écran tactile, etc).

Résumé

- ✓ Particularités associées au glucomètre Accu-Check Inform II.
 - Le socle permet le **transfert** bi-directionnel de données (mise-à-jour du système et résultats) et **recharge de la batterie**.
 - Fréquence des CQ par l'utilisateur = 96 hrs.
 - En tout temps, vous devez être certifié pour utiliser l'appareil.
- ✓ Prélèvement et spécimen.
 - le site de ponction doit être nettoyé et séché.
 - Utiliser la 2^{ième} goutte de sang.
- √ L'appareil doit être utilisé en position horizontale.
- √ Jamais de 2^{ième} application sur la bandelette.
- ✓ Nettoyer les appareils le port d'insertion vers le bas

Allez-y!

Vous devez maintenant compléter votre certification afin de pouvoir réaliser des tests patients.

- Examen théorique (sur Cobas Academy). Composé de 10 questions dont 2 doivent obligatoirement être réussies et la note de passage est de 80%.
- ✓ 2 niveaux de CQ.
- ✓ OTS. Test patient sous observation (nécessite d'un super-utilisateur.).



AVERTISSEMENT

* Il est interdit de reproduire ce document en tout ou en partie, sous quelque forme que ce soit, sans l'autorisation écrite du CSSSNL. Toute demande à cet effet doit être acheminée au département de biologie médicale.