

Analyse	Valeur limite
Acide urique	> 120 mg/L
Lipase	> 400 UI/ml
Bilirubine directe	Nouveau Nés (< 30 jours)
	> 30 mg/L
Bilirubine totale	Nouveau Nés (< 30 jours)
	> 150 mg/l
BNP	>1000 pg/ml
Calcium	< 60 mg/L
	> 130 mg/L
СРК	Homme > 855
CIK	Femme> 725
Créatinine	> 50 mg/L
CRP	> 300 mg/l
Glycémie	< 0.5 g/L
•	> 4 g/L
ALAT	> 1000 UI/L
ASAT	> 1000 UI/L
K+	< 2.8 mmol/L
	> 6.5 mmol/L
NA+	<120 mmol/L
	> 155 mmol/L
Troponine I	> 40 ng/L
INR	> 6
Hémoglobine	<7 g/dl
	> 20g/dl
Leucocyte	$< 300 \text{ PNN/}\mu\text{L}$
	> 30 000 leucocyte/μL
Numération plaquettaire	< 20 G/L
	> 1 000 G/L
Recherche de paludisme	positif
Triglycéride	> 10 g/L
Magnésium	< 10 mg/L
	> 45 mg/L
Temps de céphaline activé (TCA)	Incoagulable
digoxine	3 ng/mL
Carbamazépine	> 63 µmol/L (14 mg /ml)
phénobarbital	> 213 μmol/L (50 μg/ml)
Estradiol (stimulation)	3000 pg/mL
RAI (découverte)	positive
NT Pro-BNP	1200 pg/ml

## Valeur issue de la bibliographie suivante :

- "Critical Values Comparison"
  - Arch Patrol Lab Med. 2007; 131: 1769-1775
- « Aviso de valores de alerta por parte del laboratorio clínico en una red de salud univesitaria »

## Rev Méd Chile 2009; 137: 1137-114

- "A survey of laboratory 'critical (alert) limits' in the UK"
  - Ann Clin Biochem 2003 40: 181 J. Tillman and J. H. Barth
- "Principales dyslipidémies : stratégies de prise en charge » HAS février 2017

N.B. Les valeurs retenues sont des limites d'alerte du prescripteur dans un contexte médicale de routine. Une interprétation, en particulier en fonction des antécédents et du contexte médical peut amener le laboratoire à ne pas déclencher d'alerte selon le cas considéré