



JM-AM-020-COR

Corrigé du cabinet à 8 h 07

Animer un débriefing centré sur la première décision ; la transmission et la trace professionnelle.

Repère Formateurs et autoformation | Usage Corrigé pédagogique | Version 1.0 | Ressource mère JM-AM-020

AM CFC est le titre professionnel officiel | AMED est la collection pédagogique JurisMedX

CORRIGÉ PÉDAGOGIQUE

Comment corriger

Une réponse peut employer d'autres mots et rester excellente si elle protège la bonne priorité ; refuse l'improvisation et organise une transmission traçable. En revanche ; toute solution qui devine l'identité ; cache une non-conformité ; retarde une urgence ou modifie seule une prescription doit être reprise.

Fil rouge d'une trace professionnelle : qui ; quoi ; quand ; constat ; action ; destinataire ; décision et résultat — sans supposition ni correction dissimulée.

Microcas 1 Les deux Madame Martin

Première décision Suspendre et réconcilier l'identité avec au moins deux identifiants fiables.

Danger ou information manquante Risque d'attribution au mauvais patient ; impossible de savoir à qui appartiennent les tubes préparés.

Transmission attendue Faire décliner les identités ; neutraliser les tubes ambigus ; vérifier les demandes et alerter la personne responsable.

Trace utile Heure ; discordance ; tubes isolés ; vérifications ; décision et personne informée.

Piège Se fier au visage ; à la place ou à une question fermée.

Microcas 2 La troponine peut attendre... la patiente ; non

Première décision Interrompre le circuit ordinaire ; installer en sécurité et alerter immédiatement selon le protocole d'urgence.

Danger ou information manquante Urgence potentielle ; début ; intensité ; irradiation ; dyspnée ; malaise et état actuel restent à établir dans le cadre prévu.

Transmission attendue Identité ; symptôme ; heure de début ; observations ; paramètres autorisés ; action déjà menée et aide attendue.

Trace utile Chronologie ; plainte spontanée ; mesures ; alerte ; destinataire et consignes.

Piège Prélever d'abord pour gagner du temps ou rassurer avant l'évaluation.

Microcas 3 À jeun ; sous insuline et soudain très pâle

Première décision Arrêter le prélèvement ; sécuriser le patient et déclencher la conduite prévue pour un malaise.

Danger ou information manquante Hypoglycémie possible ; dose et heure de l'insuline ; dernier repas ; glycémie et capacité à avaler inconnus.

Transmission attendue Alerter sans délai avec les signes observés et les mesures disponibles.

Trace utile Symptômes ; heure ; position ; mesures ; actions ; personnes alertées et évolution.

Piège Finir les tubes ou administrer quelque chose sans vérifier protocole et capacité à avaler.



Microcas 4 Le bras perfusé paraît tellement pratique

Première décision Ne pas prélever automatiquement sur ou près de la voie perfusée ; demander une solution selon la procédure.

Danger ou information manquante Dilution ou contamination ; produit ; débit ; horaires et sites alternatifs inconnus.

Transmission attendue Expliquer la difficulté ; les analyses concernées et les caractéristiques de la perfusion.

Trace utile Site ; conditions ; présence de perfusion ; décision reçue et difficulté technique.

Piège Prélever discrètement puis omettre le contexte.

Microcas 5 Le tube citrate à moitié plein

Première décision Traiter le tube comme potentiellement non conforme et organiser la suite selon la procédure.

Danger ou information manquante Rapport sang-anticoagulant incorrect ; urgence du contrôle à clarifier.

Transmission attendue Informer rapidement médecin ou laboratoire si une décision clinique dépend du résultat.

Trace utile Volume ; heure ; motif de recollecte ; personnes prévenues et devenir du tube.

Piège Compléter avec un autre tube ou envoyer sans signaler.

Microcas 6 Le petit caillot dans le tube violet

Première décision Ne pas transmettre une NFS comme fiable ; appliquer la procédure de non-conformité.

Danger ou information manquante Numération potentiellement faussée ; mélange insuffisant ou prélèvement difficile possibles.

Transmission attendue Prévenir la personne responsable et décider de la recollecte selon l'urgence.

Trace utile Anomalie ; heure ; décision ; contact avec la patiente et suite.

Piège Retirer le caillot ou secouer vigoureusement.

Microcas 7 Un potassium spectaculaire... et un sérum rouge

Première décision Ne pas valider seul ; alerter avec le résultat et l'hémolyse ; et prioriser une décision compétente.

Danger ou information manquante Pseudohyperkaliémie possible ; mais une vraie anomalie urgente ne peut pas être exclue.

Transmission attendue Résultat ; indice d'hémolyse ; contexte ; heure et contrôles effectués.

Trace utile Signal de l'appareil ; statut non validé ; alerte ; décision et nouveau prélèvement éventuel.

Piège Choisir soi-même entre forcément faux et urgence certaine.

Microcas 8 Le taux résiduel prélevé après le comprimé

Première décision Suspendre et vérifier objectif ; dernière dose et conduite attendue.

Danger ou information manquante Le moment ne correspond peut-être plus au dosage demandé ; heure ; dose et schéma manquent.

Transmission attendue Contacter prescripteur ou laboratoire avec les horaires exacts.

Trace utile Déclaration ; heure de prise ; décision ; heure réelle ou report.

Piège Prélever quand même et inscrire résiduel.

Microcas 9 Le gobelet solitaire des toilettes

Première décision Isoler et ne jamais attribuer l'échantillon par déduction.

Danger ou information manquante Identité ; heure ; type de prélèvement et conservation inconnus.

Transmission attendue Informer la personne responsable et organiser un nouveau recueil.

Trace utile Découverte ; absence d'identification ; élimination selon procédure ; contacts et recollecte.

Piège Demander de reconnaître le pot ou utiliser l'ordre de passage.



Microcas 10 Les hémocultures après la première dose

Première décision Établir le médicament et son horaire ; avertir et suivre la procédure sans annuler seul.

Danger ou information manquante Rendement potentiellement diminué ; molécule ; dose ; heure et site inconnus.

Transmission attendue Communiquer les données temporelles au médecin et au laboratoire.

Trace utile Antibiotique rapporté ; heures ; sites prélevés ; conditions et destinataires.

Piège Reporter automatiquement ou cacher l'antibiothérapie.

Microcas 11 Le coursier est bloqué

Première décision Identifier les échantillons vulnérables et appliquer pour chacun les exigences prévues.

Danger ou information manquante Stabilité variable ; heures et exigences doivent être confirmées.

Transmission attendue Contacter le laboratoire pour les cas incertains et signaler tout impact clinique probable.

Trace utile Heures ; retard ; conservation ; appels et décisions.

Piège Tout réfrigérer ou tout laisser à température ambiante.

Microcas 12 Malaise ; résultat critique et coursier

Première décision Sécuriser le patient et mobiliser de l'aide ; déléguer en parallèle la transmission fermée du résultat critique. Le coursier attend.

Danger ou information manquante Deux risques cliniques simultanés ; identité du résultat et réception médicale doivent être confirmées.

Transmission attendue Répartir explicitement les tâches et faire relire identité ; résultat et consigne.

Trace utile Chronologie ; personnes mobilisées ; résultat relu ; médecin informé ; consignes et évolution.

Piège Tout gérer seul ou signer le transport avant d'agir.

Microcas 13 Un petit doigt très froid

Première décision Suspendre la pression répétée et vérifier si le prélèvement capillaire reste adapté ; réchauffer ou choisir la solution prévue par la procédure.

Danger ou information manquante Mauvaise perfusion périphérique ; hémolyse et dilution par liquide tissulaire possibles ; pertinence du capillaire à confirmer.

Transmission attendue Décrire l'état du site ; la difficulté ; le test et le volume attendu ; demander une alternative si le prélèvement n'est pas fiable.

Trace utile Site ; conditions ; tentatives ; décision ; autre méthode éventuelle et personne consultée.

Piège Presser fortement ; racler la peau ou considérer le capillaire comme un petit prélèvement veineux.

Microcas 14 L'aiguille revient vers le capuchon

Première décision Interrompre ; effectuer immédiatement les premiers soins prévus ; alerter et obtenir l'évaluation médicale urgente du risque.

Danger ou information manquante Exposition sanguine et délai possible pour une prise en charge ; contexte de l'objet ; profondeur et protection à documenter sans juger seul le risque.

Transmission attendue Informer sans délai le responsable ou le circuit d'exposition ; le patient reste pris en charge par une autre personne.

Trace utile Heure ; mécanisme ; matériel ; premiers soins ; personnes contactées ; consignes et suivi confidentiel.

Piège Cacher l'incident ; finir d'abord le rangement ou décider seul que la piqûre est sans risque.

ENSEIGNANT



Repères de remédiation

Difficulté observée	Reprise pédagogique
L'étudiant agit avant de vérifier l'identité	Refaire les cas 1 et 9 avec identifiants incomplets et demander de verbaliser le point d'arrêt.
Il traite le tube avant le patient	Comparer les cas 2 ; 3 et 12 ; faire classer urgence clinique ; fiabilité analytique et logistique.
Il applique une règle universelle	Reprendre les cas 5 ; 7 et 11 avec deux catalogues de laboratoire différents.
Il pose un diagnostic	Transformer ses conclusions en faits observables et en questions à transmettre.
Il oublie la trace	Faire dicter une note qui permet de reconstruire la chronologie sans l'avoir vécue.

Ressources associées

JM-AM-020-CP Microcas | JM-AM-020-EVAL Grille d'observation | JM-AM-020-FP Parcours préanalytique

Sources et repères

Références vérifiées au 16 octobre 2026. Les procédures locales et le catalogue du laboratoire partenaire restent déterminants pour l'exécution.

- [1] MPA Suisse et FMH — Plan de formation AM CFC ; état au 1er décembre 2025 [Lien officiel](#)
- [2] MPA Suisse et FMH — Plan d'études national AM CFC ; version 1.1 ; janvier 2026 [Lien officiel](#)
- [3] MPA Suisse et FMH — Dispositions d'exécution de la procédure de qualification ; révision du 8 mai 2025 [Lien officiel](#)
- [4] ISO 20658:2023 — Exigences pour le prélèvement et le transport d'échantillons destinés aux examens de laboratoire médical [Lien officiel](#)
- [5] Organisation mondiale de la Santé — WHO Guidelines on Drawing Blood [Lien officiel](#)
- [6] EFLM–COLABIOCLI — Joint recommendation for venous blood sampling ; 2018 [Lien officiel](#)
- [7] EFLM WG-PRE — Management of haemolysed samples ; 2018 [Lien officiel](#)

Portée de la ressource

Cette fiche soutient le raisonnement professionnel. Elle ne remplace pas la prescription ; le catalogue du laboratoire ; la procédure validée du cabinet ; la supervision requise ou l'évaluation clinique du médecin.