



JM-AM-020-REF

Non-conformités, hygiène et incidents

Repérer un signal de pause, protéger, transmettre et documenter sans masquer l'écart.

Repère Toutes années — complexité progressive | Usage Fiche réflexe et sécurité | Version 1.0 | Ressource mère JM-AM-020

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

FICHE RÉFLEXE

Le réflexe en cinq verbes

1. **STOPPER** ce qui pourrait aggraver le risque ou rendre l'identité incertaine.
2. **SÉCURISER** le patient, l'équipe, l'échantillon et la zone.
3. **DÉCRIRE** les faits observables, les heures et les conditions — sans diagnostic improvisé.
4. **TRANSMETTRE** à la personne ou au laboratoire compétent avec une demande explicite.
5. **TRACER** qui, quoi, quand, constat, action, destinataire, décision et résultat du suivi.

DÉCIDER

Signaux de non-conformité

Signal	Risque	Première conduite
Identité absente ou discordante	Résultat attribué au mauvais patient	Arrêter, isoler, ne pas deviner ; appliquer la procédure et organiser un nouveau prélèvement si requis.
Mauvais contenant ou additif	Méthode incompatible ou résultat faussé	Ne pas transvaser ; contacter le laboratoire avec l'analyse et le tube utilisés.
Volume insuffisant	Rapport sang/additif incorrect, particulièrement pour le citrate	Traiter comme non-conformité ; vérifier l'urgence et la conduite de recollecte.
Caillot dans tube anticoagulé	Cellules ou facteurs consommés ; mesure non fiable	Ne pas retirer le caillot ni secouer ; appliquer la politique du laboratoire.
Hémolyse	Libération intracellulaire ou interférence de méthode	Transmettre indice/contexte ; ne pas corriger ni décider seul que la valeur est fausse.
Prélèvement près d'une perfusion	Dilution ou contamination	Vérifier produit, site et heure ; signaler et suivre la procédure dédiée.
Délai, température ou lumière hors spécifications	Échantillon instable ou transformé	Conserver les faits ; appeler avant de réfrigérer, congeler ou jeter.
Fuite, casse ou contamination	Exposition, perte de volume, contamination	Sécuriser ; appliquer procédure biologique ; alerter et documenter.
Moment thérapeutique incorrect	Résultat non comparable à l'objectif	Suspendre si découvert avant ; établir les heures ; contacter prescripteur/laboratoire.
Patient non préparé	Contexte différent des conditions attendues	Vérifier l'exigence réelle ; ne pas renvoyer automatiquement ; demander et documenter.

Ces signaux appellent une décision selon le système qualité du laboratoire. Ils ne sont pas tous des motifs automatiques de rejet : un échantillon critique ou irremplaçable peut être géré avec une décision documentée et un commentaire approprié.

**PIÈGE FRÉQUENT****Hémolyse : les quatre interdits**

- Ne pas se fier uniquement à la couleur : l'indice d'hémolyse et les seuils dépendent de l'analyse et de la méthode.
- Ne pas corriger mathématiquement une valeur ni la déclarer plausible parce qu'elle correspond au dossier.
- Ne pas supprimer silencieusement une valeur élevée : une vraie urgence peut coexister avec une hémolyse.
- Ne pas appliquer « tube hémolysé = tout jeter » : transmettre et appliquer la décision analyte par analyte du laboratoire.

PROTÉGER**Hygiène, objets tranchants et exposition**

Moment	Comportement attendu
Avant	Hygiène des mains, matériel prêt, collecteur résistant à la perforation proche, protection adaptée au risque.
Pendant	Éviter contact et projection ; ne pas diriger le dispositif vers soi ou autrui ; demander de l'aide si la situation devient instable.
Après	Activer le système de sécurité et éliminer immédiatement sans recapuchonner ; nettoyer selon la procédure.
Piqûre ou coupure	Interrompre, effectuer les premiers soins prévus, alerter sans délai et obtenir l'évaluation médicale urgente du risque.
Projection sur muqueuse	Rincer immédiatement selon la procédure, alerter et suivre l'évaluation médicale ; ne pas minimiser.
Trace	Documenter l'heure, le mécanisme, le matériel, les premiers soins, les contacts et les consignes ; respecter la confidentialité.

L'AM ne décide pas seule du risque infectieux ni d'une prophylaxie post-exposition. Les coordonnées et étapes exactes doivent être celles de l'employeur.

**FORMULATION**

Message de transmission

« Patient et analyse concernés : ... Échantillon prélevé à ... Constat objectif : ... Facteurs possibles connus : ... Action déjà menée : ... J'ai besoin maintenant de savoir si l'échantillon peut être traité, s'il faut le recollecter ou si une autre conduite s'impose. »

Élément	Ma note factuelle
Qui / quoi	
Quand	
Constat	
Action	
Destinataire	
Décision et suivi	

Ressources associées

JM-AM-020-CAN Prélèvements sanguins | JM-AM-020-LOG Stockage et transport | JM-AM-020-CP Microcas

Sources et repères

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

- [1] ISO 15189:2022 — Laboratoires de biologie médicale, exigences concernant la qualité et la compétence [Lien officiel](#)
- [2] ISO 20658:2023 — Exigences pour le prélèvement et le transport d'échantillons destinés aux examens de laboratoire médical [Lien officiel](#)
- [3] EFLM WG-PRE — Management of haemolysed samples, 2018 [Lien officiel](#)
- [4] Organisation mondiale de la Santé — WHO Guidelines on Drawing Blood [Lien officiel](#)
- [5] Suva — Prévention des maladies infectieuses transmises par voie sanguine dans le secteur sanitaire, édition août 2026 [Lien officiel](#)
- [6] Suva — Je me suis piqué·e : mesures après une exposition sanguine [Lien officiel](#)

Portée de la ressource

Cette fiche prépare à l'apprentissage supervisé et au raisonnement professionnel. Elle ne remplace ni la formation pratique, ni la validation d'une compétence, ni les instructions du fabricant, ni la procédure du cabinet et du laboratoire partenaire.