

Document d'orientation pour les techniques moléculaires de niveau d'entrée

Connaissances et esprit critique :	Application :	Documentation :
<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître la pertinence particulière de la collecte de données, du prélèvement d'échantillons et de la manipulation avant l'analyse • Reconnaître les antécédents cliniques applicables • Distinguer entre les éléments tissulaires et non tissulaires • Vérifier le contenu de l'échantillon avec l'étiquetage et la demande • Mettre en corrélation l'anatomie générale et la physiologie avec le type d'échantillon • Comprendre et faire rapport des techniques de fixation et des périodes d'ischémie • Comprendre l'impact de la méthode de prélèvement sur l'échantillon • Reconnaître le besoin d'analyses auxiliaires lorsqu'il est indiqué • Reconnaître des résultats inhabituels et suivre les protocoles appropriés • Évaluer le CQ et amorcer des stratégies de dépannage appropriées • Participer aux programmes d'AQ 	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer la pertinence de l'identification directe de patients et du suivi d'échantillons • Donner une description macroscopique • Identifier la pertinence de l'échantillon pour son traitement • Préparer l'échantillon à l'analyse auxiliaire au besoin tout en conservant l'intégrité de l'échantillon (p. ex., microscopie électronique, cytométrie en flux, analyses moléculaires, biobanque) • Reconnaître et exécuter les exigences pour les périodes d'ischémie, la fixation et le traitement sans nuire à l'intégrité de l'échantillon • Respecter les mesures en vigueur pour minimiser le risque de contamination croisée • Effectuer l'extraction/l'analyse quantitative d'acide nucléique • Exécuter la RCP, y compris la RCP en temps réel • Procéder à des méthodes d'analyse de base/d'instrumentation • Effectuer des analyses fondamentales/interpréter les résultats 	<ul style="list-style-type: none"> • Documenter l'identification de l'échantillon • Établir les priorités des échantillons • Documenter l'état de l'échantillon dès réception • Documenter les problèmes de réception ou d'intégrité de l'échantillon • Documenter les analyses auxiliaires • Documenter la description macroscopique et toute modification effectuée à l'échantillon • Documenter les résultats d'analyses