

JOURNAL

canadien de science de laboratoire médical

Dans la médecine
de laboratoire,
pas facile
d'être vert

S'épanouir dans l'évolution
du travail au laboratoire

Le réseautage
n'est pas un luxe

Publication officielle de :

CSMLS  SCSLM

Canadian Society for Medical Laboratory Science
Société canadienne de science de laboratoire médical

Retour des envois non distribuables à :
33 Wellington Street North
Hamilton, ON L8R 1M7



Nous vous couvrons.

Bénéficiez d'une police
d'assurance
responsabilité
professionnelle pour
seulement quelques
sous par jour.

CSMLS  SCSLM

csmls.org | scslm.org



Renseignements importants au bout du doigt grâce au Centre des carrières de la SCSLM

Accéder aux :

- offres d'emploi actuelles;
- conseils professionnels de PLM réputés;
- articles innombrables pleins d'outils sur les carrières, rédigés par des membres;
- données courantes sur le marché du travail.



Scanner ici



PLEINS FEUX

4

Message de la chef
de la direction

4

Message
de la présidente

5

Améliorer les pratiques de développement durable au labo

par Eoin O'Grady



7

Stressé? Essayez ces trucs!

par Rosina Mete



10

Le réseautage n'est pas un luxe

par Scott D. Hanton

12

Les monstres et les microbes

par John Buhler

16

Comment mettre en pratique un nouveau programme de TLM

par Shweta Pant et Kim Alkalay

20

S'épanouir dans l'évolution du travail au laboratoire

par Elly Mechefske-Hazboun

ARTICLE-VELETTE

22

Dans la médecine de laboratoire, pas facile d'être vert

par Louise Gagnon

COMMUNAUTÉ

28

La transformation des soins de santé en milieu rural : un programme médical à Ipetu Ijesa, au Nigéria

par Jelili Mustapha

31

Prix d'excellence Gaman J. Modi : Sandy Charbonneau : le ciment qui unit le labo

32

D^r Rafik Ragheb : un exemple de leadership

33

Q et R avec Meagan Kramer : Améliorer le labo, une étape à la fois

NOUVELLES DE LA SOCIÉTÉ

34

« Au labo » est de retour



35

L'Exposition invisible :
atteindre plus de gens sur la route

36

Notez les dates :
Semaine du labo 2024 : du 14 au 20 avril

37

Devenir membre du conseil
Nous souhaitons connaître votre histoire

38

Voix nationale

JOURNAL

canadien de science de laboratoire médical

ÉDITION FRANÇAISE | HIVER 2023/24

Piloter le changement

Le labo a encore figuré au centre des actualités suite à l'écllosion de l'infection *E. coli* en Alberta; le travail des professionnels de laboratoire médical (PLM) a fait l'objet d'une couverture médiatique importante. De tels événements fortifient mon engagement envers la défense de vos intérêts sur plusieurs plans. Pourquoi? Parce que quand les patients canadiens ont besoin de résultats précis et exacts en temps opportun, ils savent que les professionnelles et professionnels de labo certifiés et compétents sont prêts à aider et à fournir des réponses. Les efforts de sensibilisation prennent des années à cultiver, impliquent des discussions innombrables et la collaboration avec diverses parties prenantes, et nous constatons une lancée.



Christine Nielsen
CHEF DE LA
DIRECTION

La représentation gouvernementale est importante pour que la profession obtienne l'appui législatif et le financement nécessaires pour satisfaire à vos besoins. Oui, VOS besoins. Nous avons besoin de plus de personnel qualifié. Nous devons examiner de plus près les demandes imposées en milieu de travail. Une augmentation de places dans les programmes de formation pour PLM, des programmes de transition durables pour les technologistes de laboratoire médical formés à l'étranger (TLMFE), de l'équipement moderne, des demandes d'analyse peu réalistes... plusieurs des éléments qui touchent votre travail sont influencés par des politiques gouvernementales. Nous faisons en sorte d'être inclus dans les discussions gouvernementales pour que votre voix soit clairement entendue.

Prenons la réglementation, par exemple. En renforçant les normes provinciales et les champs d'exercice bien définis, chaque PLM et patient en profite. La réglementation des TLM est à l'horizon en Colombie-Britannique, et plusieurs provinces se préparent à la réglementation des ALM. Nous nous efforçons sans cesse de faire avancer la réglementation, mais c'est un très bon signe que les décideurs s'occupent des questions liées à notre profession. Nous avons confiance en notre capacité à répondre à leurs questions et nous avons démontré de façon efficace l'importance de protéger votre travail.

Un autre élément de nos efforts de représentation cible le grand public. Outre que votre travail devrait être reconnu et apprécié, plus la population canadienne est consciente de votre rôle primordial, plus la profession est appuyée. Nous innovons de diverses manières chaque année en vue de partager le message de l'importance de votre travail. Que ce soit une exposition d'art itinérante à l'échelle nationale, un sarrau de labo indigo qui sert maintenant de symbole de la profession, ou une vidéo émotionnelle démontrant votre dévouement à toute heure, chacune de ces campagnes aide à sensibiliser plus de personnes envers l'importance de votre métier.

La sensibilisation assume un élément spécial dans notre profession : chaque intervenant que nous rencontrons est, a été ou sera un patient à soigner. C'est pourquoi votre travail importe à chaque personne au Canada, et nous sommes fiers de faire la mise au point sur votre profession pour que tout le monde puisse l'apprécier et la respecter.

Les moments qui nous définissent

Quel est le moment le plus mémorable de votre cheminement en tant que professionnelle ou professionnel de laboratoire médical? S'agit-il d'une situation qui a complètement changé l'orientation de votre carrière? Ce moment vous a-t-il présenté une occasion inattendue, ou une nouvelle relation qui a contribué à votre développement professionnel ou personnel? Que ce soit une expérience négative ou positive, ces moments façonnent nos vies professionnelles.



Michele Sykes
PRÉSIDENTE DE
LA SCSLM

Souvent, ces moments sont partagés avec quelqu'un d'autre. Certaines personnes nous guident tout au long de notre parcours. Que nous profitons de leur sagesse ou apprenions de leurs erreurs, le mentorat est un élément précieux de notre croissance. Nos objectifs professionnels sont aussi variés et individuels que nous-mêmes, et on retrouve de la force dans la diversité de notre profession.

Chacune et chacun d'entre vous possède des connaissances, des compétences et des expériences susceptibles de soutenir la croissance d'une autre personne. Le mentorat n'exige pas nécessairement une entente officielle de travail. Un mentorat informel s'avère avantageux en milieu de travail et ailleurs. N'ayez pas peur d'entamer une conversation avec un collègue que vous respectez, et répondez « oui » avec confiance à quelqu'un qui vous approche. Sans égard à la discipline ou à la région géographique, notre communauté s'épanouit quand nous nous appuyons mutuellement.

Personnellement, je n'oublierai jamais mon expérience à titre de présidente du conseil de la SCSLM. Je ne serais pas où j'en suis sans l'appui de mes mentors. Je réfléchis aux individus au début de leur carrière qui me dynamisent alors qu'ils découvrent quelque chose de nouveau dans leur domaine avec tant d'enthousiasme, aux individus en fin de carrière qui m'aident à raffiner mes compétences, et à tous les professionnels inoubliables qui m'ont soutenue autant dans des moments de tristesse que de bonheur. Je n'aurais jamais envisagé de me proposer comme candidate au conseil d'administration sans l'appui de ces personnes.

La SCSLM a élargi ma famille de labo, et je lui suis éternellement reconnaissante. J'encourage chacune et chacun d'entre vous à suivre votre passion. La SCSLM offre des occasions de représentation, de formation et de réseautage pour vous permettre de réussir. N'hésitez pas à dépendre des autres pour vous appuyer, et rendez-leur la pareille. Ensemble, nous pouvons créer des moments qui façonnent notre avenir personnel et professionnel pour le mieux.

JOURNAL

canadien de science de laboratoire médical

BUREAU RÉDACTIONNEL ET COMMERCIAL

33 Wellington Street North
Hamilton (Ontario) L8R 1M7
Tél. : (905) 528-8642
Télééc. : (905) 528-4968
Courriel : cjmls@csmls.org

Équipe de rédaction Michael Grant
Christine Nielsen
Genevieve O'Grady

Révisseurs scientifiques Kristi Lew
Amanda VanSpronsen

Collaborateurs Kim Alkalay
John Buhler
Louise Gagnon
Scott D. Hanton
Elly Mechefske-Hazboun
Rosina Mete
Jelili Mustapha
Eoin O'Grady
Shweta Pant

PUBLIÉ PAR :

DOVETAIL
COMMUNICATIONS

Dovetail Communications Inc.
205 Riviera Drive, Unit 1
Markham, ON L3R 5J8
Phone: 905-886-6640
www.dvtail.com

Directeur de la rédaction Mitchell Brown
Directrice artistique Sharon MacIntosh
Éditeur associé Chris Forbes
Directrice de comptes Marlene Mignardi
Directrice de la production Crystal Himes

Dovetail Communications
Susan A. Browne, présidente

ÉNONCÉ ET POLITIQUE DE L'ÉDITEUR

L'équipe de rédaction détermine et révisé le contenu du *Journal canadien de science de laboratoire médical*. Les collaborateurs comprennent des employés, partenaires et membres de la SCSLM. Bien que la SCSLM encourage le partage de diverses opinions et perspectives dans le but de promouvoir le discours réfléchi, les opinions des collaborateurs ne reflètent pas nécessairement celles de la Société. Nous nous réservons le droit de réviser toutes les soumissions quant à leur longueur et clarté. Le contenu ne peut être reproduit qu'avec l'autorisation.

Les articles scientifiques sont acceptés par le *Journal canadien de science de laboratoire médical* à la condition qu'ils n'aient pas été publiés ailleurs.

Le *Journal* est une publication trimestrielle qui appartient et qui est publiée par la Société canadienne de science de laboratoire médical (SCSLM). Entente de la Société canadienne des postes sur l'envoi des publications n° 40063021.

Pour des renseignements sur l'abonnement, contactez members@csmls.org.

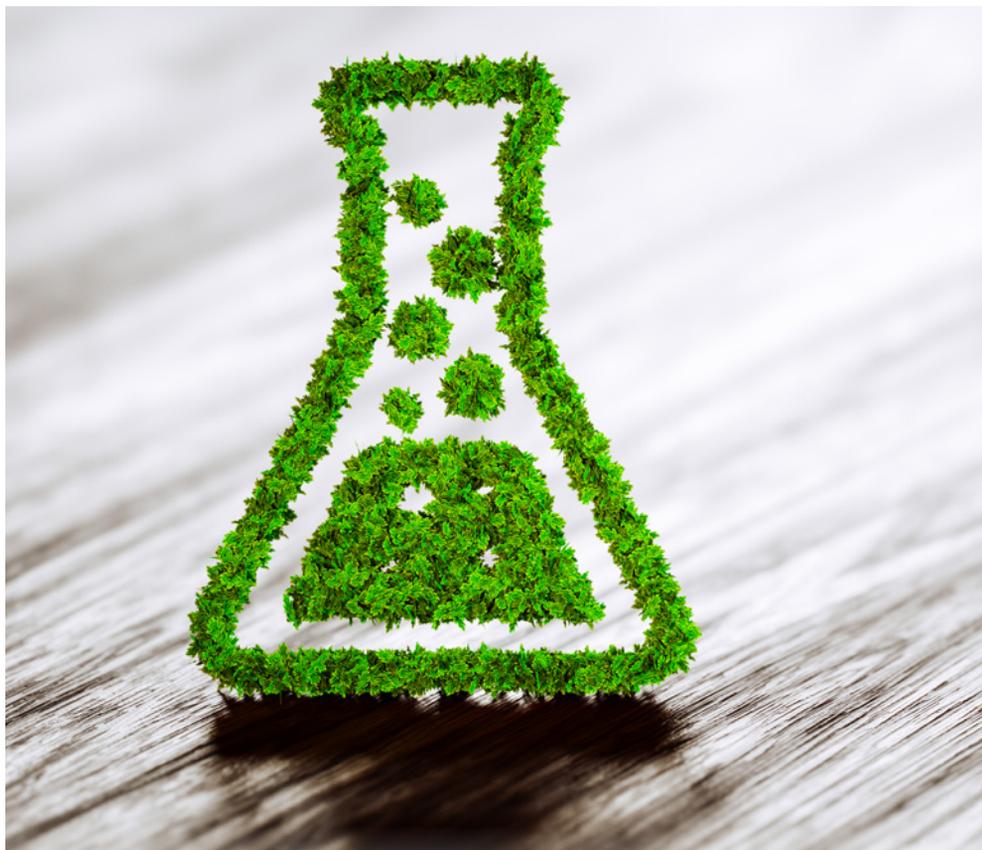
On peut envoyer les demandes de publicité par courriel à editor@csmls.org.

PORT DE RETOUR PAYÉ.

ISSN 1207-5833

Imprimé au Canada

PLEINS FEUX



AMÉLIORER LES PRATIQUES DE DÉVELOPPEMENT DURABLE AU LABO

Le laboratoire est un environnement de travail complexe et dynamique, comportant un flux constant de personnes, d'équipements, de produits et de ressources. Étant donné les demandes croissantes qui s'imposent à vous et à vos collègues à titre de professionnels de laboratoire médical, cela vaut la peine de considérer les pratiques à employer pour améliorer les mesures de durabilité au labo. Il s'agit peut-être d'une occasion de participer à une activité satisfaisante sur le plan personnel tout en contribuant aux initiatives de sécurité, d'efficacité et de durabilité au sein de votre organisation.

Favoriser l'élimination viable et la réaffectation appropriée de produits

Puisque les charges de travail sont en croissance, il peut s'avérer difficile de gérer les activités de laboratoire de manière durable. Plusieurs déchets provenant des labos sont réglementés au niveau municipal, provincial, territorial et/ou fédéral. Les déchets dangereux (p. ex. chimiques, biologiques et radiologiques) doivent être gérés de façon sécuritaire dans le cadre du système de gestion en santé et sécurité au travail (SGSST).¹ Toutefois, vous pouvez effectuer des modifications, dans la mesure du possible, en vue d'encourager l'élimination viable de déchets et la réaffectation appropriée de produits au labo.

Le fonctionnement durable d'un laboratoire implique la mise en œuvre de pratiques à diverses phases pour gérer l'achat, l'inventaire, la manipulation, l'entreposage, le transport et l'élimination. Vous, ainsi que vos collègues, êtes les mieux positionnés pour considérer l'équilibre entre la sécurité, l'efficacité et la durabilité aux fins de consommation, d'utilisation et d'élimination de produits de laboratoire. Dans le cadre d'une campagne planifiée plus importante, songez aux aspects suivants que vous pouvez réaliser dans votre organisation :



Manipulation de produits de consommation et d'équipements

Outre les produits dangereux et les déchets, il convient d'examiner la possibilité de gérer plus judicieusement l'utilisation de produits de consommation, d'équipements ou d'autres matières dans votre labo. Cela nécessite probablement une collaboration avec des groupes d'intérêts spéciaux, des ressources municipales ou des fournisseurs spécialisés.

Avant l'élimination, il faut appliquer rigoureusement les étapes de décontamination ou de désinfection efficace pour protéger la santé et la sécurité de vos collègues et d'autres personnes (p. ex. personnel de manutention) :

- 1) Rincer trois fois les contenants vides de produits dangereux et enlever les étiquettes.
- 2) Séparer les contenants en plastique ou les sacs de transport des échantillons dans les déchets destinés au recyclage ou à l'élimination.
- 3) Explorer le recyclage de polystyrène.

En plus des matières générées par le labo, il convient d'examiner d'autres options disponibles dans votre organisation. Songez à la réaffectation de déchets en papier et électroniques, comme les ordinateurs, les moniteurs, les imprimantes et les cellulaires; participez à un programme de recyclage de piles; ou explorez un programme de recyclage des contenants de boissons.

Chacune de ces initiatives peut améliorer la sécurité, l'efficacité et la durabilité de votre organisation. D'autres avantages sont possibles en poursuivant des objectifs à l'extérieur de votre rôle traditionnel dans le labo, mettant l'accent sur la mise en œuvre de campagnes associées à une cause utile. Si la durabilité constitue l'une de vos passions, songez à prendre des mesures pour faire une contribution significative et novatrice dans votre organisation. 

- 1) Remplacer les produits potentiellement dangereux par des articles non dangereux (p. ex. remplacer les thermomètres à mercure par des versions à alcool ou numériques).² Cela comporte un coût minime par rapport à une intervention d'urgence en cas de déversement et à une contamination environnementale nocive.
- 2) Éviter l'achat de grandes quantités de réactifs de laboratoire. Le coût d'élimination des réactifs excédentaires peut annuler les économies réalisées au moment de l'achat.
- 3) Identifier méticuleusement tous les produits dangereux. Une fois que l'on perd l'identité d'un déchet, son élimination devient une tâche coûteuse et éventuellement dangereuse.
- 4) Consulter un fournisseur pour déterminer si des déchets de laboratoire (p. ex. gélules non utilisées, sels, tampons) peuvent être éliminés dans le cadre de déchets municipaux non dangereux.
- 5) Consulter un fournisseur pour examiner les options d'élimination (p. ex. le recyclage de certains déchets chimiques comme des matières inflammables en tant que source de combustible dans des fours industriels).
- 6) Consolider les déchets compatibles en termes de groupes chimiques pour profiter de l'efficacité des déchets en gros.
- 7) Séparer les déchets biomédicaux destinés à la stérilisation de ceux destinés à l'incinération.
- 8) Envisager la décomposition naturelle plutôt que l'élimination immédiate dans les limites acceptables pour les déchets radiologiques.



EOIN O'GRADY, PhD, CRSP
Consultant en santé et sécurité
au travail auprès de la SCSLM

RÉFÉRENCES

- ▶ ¹ Société canadienne de science de laboratoire médical. 2022. *Lignes directrices de la SCSLM en matière de sécurité au laboratoire*, 9^e édition.
- ▶ ² Alberta Occupational Health and Safety. 2010. Mercury at the worksite. <https://ohs-pubstore.labour.alberta.ca/download/sample/95>



STRESSÉ?

Essayez ces trucs!

Le terme « stress » et ses variants sont constamment employés dans les conversations quotidiennes. Que l'on parle du travail (« C'est bien stressant! »), des membres de famille (« Ils me causent beaucoup de stress! »), ou un autre aspect de la vie (« Je me sens accablé. »), il semble que tout le monde comprenne le sentiment d'être stressé.

Toutefois, il y a deux types de stress, soit la détresse et l'eustress. La détresse se définit comme étant une grande douleur, l'anxiété ou le chagrin, accompagnés d'une affliction physique ou mentale aiguë. La détresse se produit quand des tâches, des responsabilités et les exigences de la vie l'emportent sur les

ressources d'une personne lui permettant de les aborder. Les ressources peuvent englober des idées comme la gestion du stress, la relaxation ou les limites. Par conséquent, si un individu éprouve un niveau élevé de stress, il peut avoir de la difficulté à intégrer des stratégies pour soulager son stress ou se détendre. On peut également rencontrer des défis en établissant des limites personnelles ou en milieu de travail.¹

Par contre, l'eustress est produit par quelque chose de positif ou avantageux sur le plan physique ou psychologique. L'eustress peut se présenter quand on adopte un compagnon à quatre pattes, se prépare à

atteindre un objectif au club de gym, ou gagne à la loterie. Il s'agit d'un sentiment stimulant permettant de se concentrer. Si l'un de vos amis ou parents déclare « Je suis tellement stressé aujourd'hui! », vous ne vous diriez probablement pas, « Ouais, cette personne va bien! ». En général, dans la société, le stress signifie la détresse, et nous utiliserons cette signification dans cet article.

Vous pouvez vous demander, « Si le stress est aussi fréquent, puis-je le gérer? Comment? ». Alors, vous lisez le bon article, car la réponse à la première question est « oui », et la réponse à la deuxième question se révèle dans les paragraphes qui suivent.



**METTEZ VOS
CONNAISSANCES À L'ÉPREUVE**

Répondez à un questionnaire sur cet article à apprendre.scslm.org pour obtenir des heures du Programme d'enrichissement professionnel (PEP) en faveur de votre plan de perfectionnement professionnel.

Essayons un exercice. Prenez un instant et songez à vos indicateurs de stress. Ceux-ci peuvent comprendre la tension musculaire, une augmentation de la transpiration, des pensées qui défilent ou un sentiment d'anxiété ou de bouleversement. Vous pouvez remarquer de la difficulté à vous adapter à certaines situations. Quelle est votre réaction initiale à vos symptômes de stress? J'entends souvent dire qu'on « tente d'y trouver une solution » ou qu'on « l'ignore, tout simplement ». Toutefois, si vous êtes au labo et avez de la difficulté à voir une lame au microscope, continueriez-vous à utiliser ce microscope? Ou prendriez-vous une pause pour examiner la lentille et la lame, et déterminer les prochaines étapes? Vous ne pouvez pas ignorer un problème dans le labo, donc pourquoi ne pas adopter la même approche avec le stress?

Maintenant que vous avez reconnu votre stress, examinons deux stratégies : les trucs TARR et le verre d'eau. Ces deux stratégies sont fondées sur les concepts de la thérapie comportementale dialectique (TCD) et de la thérapie cognitivo-comportementale (TCC). Les trucs TARR comprennent des stratégies pour s'occuper des situations accablantes et des symptômes de stress. Une bonne quantité des contenus suivants est adaptée des travaux de Linehan.²

Les trucs **TARR** représentent la température, l'activité physique intense, la respiration rythmée et la relaxation musculaire appariée.^{2,3} Songez à modifier la **Température**. Vous pouvez vous positionner près d'un ventilateur ou d'un climatiseur, tenir un glaçon dans la main, ou asperger votre visage avec d'eau froide. Même pendant une courte période, un



changement de température peut vous aider à rétablir votre perspective et à libérer votre esprit.

La deuxième lettre représente l'**Activité physique intense**. (Veuillez noter qu'il est prudent de consulter votre médecin avant de procéder à cette idée). Il se peut que vous ne soyez pas un athlète professionnel, mais saviez-vous que l'exercice peut contribuer à réduire votre niveau de stress, à augmenter l'oxygène et à soulager l'anxiété? L'activité physique intense peut consister en autant de sauts avec écart que possible dans une minute, ou en sprints jusqu'à l'extrémité de la rue. Il est très difficile de rester en « état stressé » pendant l'activité physique.



La prochaine lettre désigne la **Respiration rythmée**. Un bon exemple est de visualiser un rectangle. Inspirez pendant 5 ou 6 secondes en imaginant les côtés plus courts, puis expirez pendant 7 ou 8 secondes en pensant aux côtés plus longs. La respiration rythmée consiste également à respirer lentement et profondément, et à prendre des respirations douces pour aider à vous régulariser.

La dernière lettre représente la **Relaxation musculaire appariée**, qui est difficile à expliquer par écrit. Vous contractez les muscles en inspirant et les relâchez en expirant.^{2,3} Une vidéo guidée serait utile. Je vous encourage à regarder une





RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

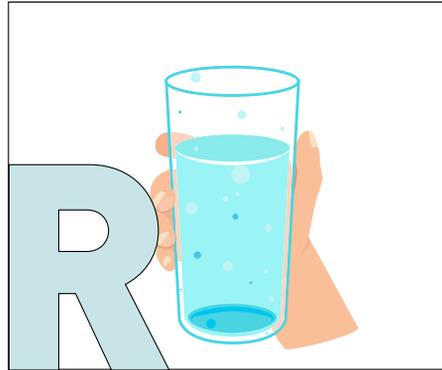
Regardez ces vidéos recommandées sur YouTube pour en apprendre davantage sur la relaxation musculaire appariée.

DBT-RU: DBT Skills from Experts (avril 2020). Paired muscle relaxation.

https://www.youtube.com/watch?v=Dn__n03Clog

UCI Counselling Center (novembre 2021). Paired muscle relaxation.

<https://www.youtube.com/watch?v=xiP6HZY0tmQ>



vidéo YouTube sur la relaxation musculaire appariée présentée par UCI Counselling Center, ou celle intitulée *TIP Skill: Paired Muscle Relaxation with DBT-RU: DBT Skills from Experts*. Cette dernière démontre également les stratégies susmentionnées en forme vidéo.

Le deuxième concept est le verre d'eau. Cet exercice visuel peut être utilisé en guise de métaphore si vous avez des pensées accablantes ou stressantes. Imaginez un verre d'eau ordinaire (8 oz ou environ 230 mL). Ou bien, si c'est plus facile, versez un verre d'eau pendant que vous lisez cet exercice. Or, ramasser un verre d'eau semble être une tâche quotidienne nécessitant

peu d'effort.⁴ Cependant, songez à ce qui se passerait si vous le teniez devant vous pendant 15 minutes. Puis une heure, ensuite une journée. Votre bras deviendrait douloureux et vous seriez très préoccupé par le verre. Ceci peut aussi se produire avec des pensées stressantes. Si vous vous concentrez sur vos idées stressantes « pendant toute la journée, vous vous sentirez paralysé et incapable de ne rien faire d'autre ».⁴

Donc, considérez vos pensées comme étant un verre d'eau. Que se passerait-il si vous les déposiez? Quel sentiment cette situation susciterait-elle en vous? Quelquefois, si on ne peut pas visualiser un verre d'eau, on peut écrire sa pensée la plus

stressante pour l'isoler. Ou on peut la taper dans l'appli des notes sur son cellulaire et puis l'effacer. C'est une façon de reconnaître ses idées stressantes et de s'éloigner d'elles.

Je vous encourage à essayer l'une de ces stratégies lorsque vous éprouvez du stress. N'oubliez pas que des petits pas se transforment en changements au fil du temps. Si vous vous sentez submergé ou incertain des stratégies, je vous recommande fortement de communiquer avec un spécialiste en santé mentale ou de rechercher des ressources pour obtenir de l'aide supplémentaire et du soutien. Votre santé mentale importe, et la gestion de votre stress est une excellente première étape! ■



Rosina Mete. PhD, MSc, RP
Directrice de faculté,
Yorkville University et
psychothérapeute

RÉFÉRENCES

- ▶¹ Grover, S. L., Teo, S. T., Pick, D., Roche, M. (2017). « Mindfulness as a personal resource to reduce work stress in the job demands resources model. » *Stress and Health*, 33(4), 426-436.
- ▶² Linehan, M. M. (2015). *DBT® skills training handouts and worksheets* (2^e éd.). Guilford Press.
- ▶³ Skyland Trail. (26 août 2019). « Survive a crisis situation with DBT Distress Tolerance Skills. » <https://www.skylandtrail.org/survive-a-crisis-situation-with-dbt-distress-tolerance-skills/>
- ▶⁴ UpWorthy. (18 novembre 2021). « Using just a glass of water, a professor teaches a powerful lesson about letting go. » <https://www.upworthy.com/glass-of-water-lesson-about-stress>



LE RÉSEAUTAGE N'EST PAS UN LUXE

On entend partout parler du réseautage : ses avantages, son rôle dans la vie professionnelle, et sa transformation récente dans le cadre des nouvelles plates-formes de réseaux sociaux. Mais comment procède-t-on vraiment à *faire du réseautage*?

Identifier des occasions de réseautage peut s'avérer difficile pour les professionnelles et professionnels de laboratoire, et établir des relations peut être exigeant. Il faut d'abord comprendre que le réseautage n'est pas un luxe; cela fait partie de nos vies quotidiennes. Un réseau est une toile de relations personnelles, professionnelles, sociales et familiales que nous cultivons, et c'est avantageux tant pour nous que pour les personnes avec lesquelles nous communiquons.

Toute relation que vous forgez est précieuse. Le réseautage est mutuellement bénéfique parce qu'il offre des idées, des conseils et de l'aide, mais vous devez aussi offrir vos idées, vos conseils et votre aide. Il s'agit d'une poursuite perpétuelle; vous ne mettez jamais fin au réseautage. Alors que la vie, des problèmes et des difficultés évoluent, vous aurez besoin des conseils d'autres personnes, qui à leur tour auront besoin des vôtres.

Le point de départ

Contrairement à l'opinion générale, le réseautage ne se termine pas quand vous échangez des cartes ou des numéros de téléphone; ça c'est le point de départ. Vous devez investir dans ces relations, et il se peut que vous vous demandiez comment. Faire la connaissance des personnes avec qui vous communiquez et poser des questions par curiosité constituent une réponse possible. Permettez à cette

curiosité de vous guider. La plupart du temps, cela sera mutuellement bénéfique et utile en cours de route.

L'un des meilleurs conseils est *d'offrir de l'aide avant d'en demander*. C'est ce que je ferais personnellement. En étant ouvert à en découvrir davantage à propos des autres, et en les appuyant dans la mesure du possible, nous pouvons comprendre à quel point il est facile d'interagir avec eux. Le plus souvent, vos interlocuteurs identifieront ce geste comme étant un témoignage de bonté et en fin de compte, ils vous rendront la pareille. Semblable à l'investissement, il faut d'abord déposer de l'argent dans un compte bancaire avant d'en retirer.

La croissance de votre réseau est possible en personne et en ligne, à l'aide des innovations technologiques à notre disposition à l'heure actuelle. Peu importe la plate-forme, vous devez commencer par faire la connaissance des autres et offrir une certaine vulnérabilité. En étant généreux de votre temps et de vos liens, tout en étant curieux, vous renforcerez ces relations.

À ce point, j'imagine que vous vous demandez où vous pouvez rencontrer de nouvelles personnes. Le travail au laboratoire peut s'avérer isolant, mais il y a toujours l'occasion de rencontrer d'autres personnes, comme :

- d'autres membres de l'hôpital ou de l'organisation;
- de nouveaux employés;
- des amis des amis;
- de nouveaux fournisseurs;
- des visiteurs au labo;
- des participants aux réunions et aux congrès.



Vous trouverez des possibilités de tisser de nouveaux liens partout où vous irez.

En faire une priorité

Bon nombre de personnes se trouvent bloquées dans les premières phases du réseautage parce qu'il s'agit souvent d'une priorité peu importante. La clé est de comprendre ses avantages, non seulement pour vous, mais aussi pour les autres. Consacrez du temps, de l'effort et de la réflexion au réseautage; traitez cela comme une nouvelle habitude et cela deviendra en fin de compte une attitude naturelle.

Les avantages du réseautage efficace sont infinis. Vous y trouverez de nouvelles idées qui alimenteront la créativité, l'innovation et l'apprentissage dans votre vie professionnelle et personnelle. Vous serez plus en mesure d'offrir de l'aide et d'en demander en retour. Vous obtiendrez également des solutions potentielles que vous n'aviez jamais considérées auparavant, et vivrez des expériences que vous pourrez partager avec d'autres personnes et transmettre de nouvelles connaissances. D'ailleurs, cela accroîtra votre visibilité parmi vos pairs ou vos nouveaux liens, rehaussant ainsi votre confiance en vous et, au fil du temps, cela créera de nouvelles occasions.

Je sais que c'est plus facile à dire qu'à faire. Si vous êtes quelqu'un d'introverti ou qui n'interagit pas fréquemment avec d'autres gens, je vous conseillerais de commencer par donner des salutations chaleureuses; de cette façon, les autres se sentiront accueillis. Il est primordial d'établir un contact visuel et de poser des questions d'une perspective de curiosité, mais plus important encore, il faut écouter. En écoutant, vous aurez tout ce dont vous avez besoin pour amorcer

une conversation intéressante. Si vous ne vous sentez pas très à l'aise d'engager une conversation à partir de zéro, joignez-vous à une discussion déjà en cours avec un groupe de personnes et faites preuve de vulnérabilité en partageant quelque chose à votre sujet.

On peut dire que le réseautage à distance est plus facile pour les personnes introverties; si c'est le cas pour vous, essayez cela sans hésitation. Des plates-formes comme LinkedIn peuvent vous offrir un espace pour échanger des coordonnées et en apprendre plus sur le travail des autres. En même temps, participez activement à des réunions numériques et contribuez à des conversations en ligne; à la longue, on vous reconnaîtra. N'oubliez pas qu'en dépit des défis, il est important de le faire.

En termes du labo, vous pouvez améliorer les relations avec vos collègues de plusieurs façons. Si vous gérez le labo ou êtes capable de suggérer de nouvelles idées, créez des occasions pour que le personnel puisse collaborer. Cela peut impliquer une formation polyvalente et des efforts pour faire en sorte que tout le monde se rencontre. Tentez de créer un environnement qui encourage les demandes d'entraide et le partage de connaissances et d'expertise par le biais de récits. L'expérience des cadres supérieurs est bénéfique, donc profitez-en pendant les rassemblements ou les réunions. Finalement, assurez-vous que forger des liens constitue un critère pour progresser vers des rôles supérieurs dans le labo.

Demander sans hésitation

Participer et prendre des risques constituent un aspect crucial du réseautage. Bien que certaines personnes croient que poser des questions est un signe de faiblesse, il s'agit en fait d'une force. Les gens qui posent des questions obtiennent de meilleures idées et sont plus susceptibles de réussir parce qu'ils comprennent le besoin d'obtenir l'aide des autres, et offrir de l'aide comporte autant d'importance que d'en demander.

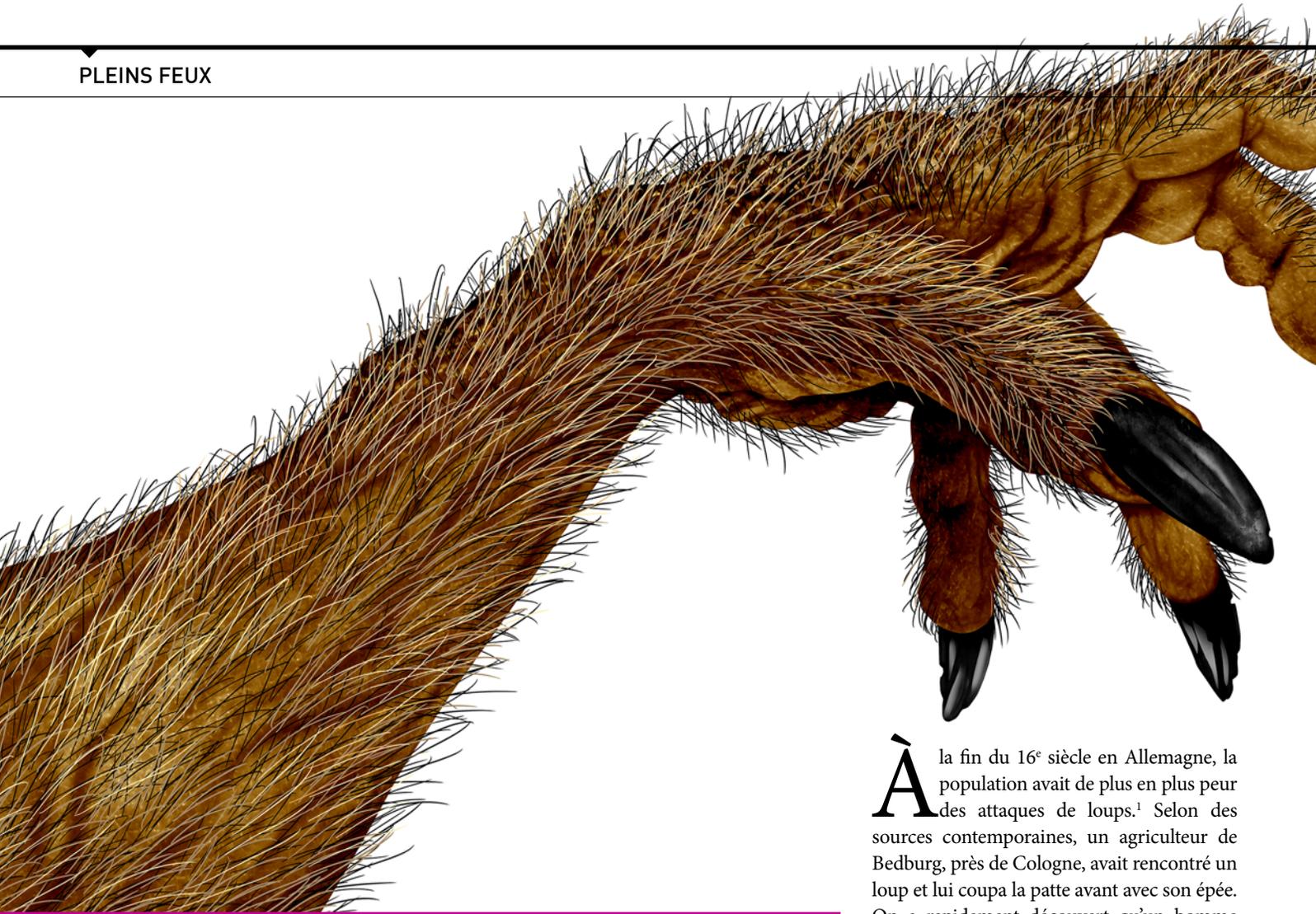
Adoptez cette perspective : le réseautage se compare plus à l'agriculture qu'à la chasse. Il s'agit de nourrir des relations tant anciennes que nouvelles. Cultiver votre réseau implique de rencontrer de nouvelles personnes et tisser de nouveaux liens avec elles. Si vous êtes introverti ou socialement anxieux, vous pourriez avoir besoin de l'aide de personnes que vous connaissez déjà afin d'en rencontrer d'autres, mais cela représente un point fort dans vos connexions.

Si vous préférez planifier à l'avance, terminez cette lecture en planifiant votre prochaine étape. Rétablissez de vieux liens et essayez d'établir de nouvelles relations. Posez-vous la question : Quel est un moyen d'améliorer mon réseau?

En fin de compte, si vous examinez la situation d'une perspective où vous acquérez des connaissances et rencontrez de nouvelles personnes, le réseautage n'est pas un luxe, mais plutôt une nécessité et, souvent un plaisir. N'oubliez pas : les opportunités se matérialisent par le biais de relations personnelles. ■



Scott D. Hanton, PhD
Directeur de rédaction de *Lab Manager*



À la fin du 16^e siècle en Allemagne, la population avait de plus en plus peur des attaques de loups.¹ Selon des sources contemporaines, un agriculteur de Bedburg, près de Cologne, avait rencontré un loup et lui coupa la patte avant avec son épée. On a rapidement découvert qu'un homme des environs, Petter Stump, avait également perdu sa main.^{2,3}

Accusé d'être un loup-garou, on a placé Stump sur un chevalet³, un horrible instrument de torture qui allongeait les membres, désarticulait les jointures et laissait souvent les victimes paralysées.⁴ Après l'avoir menacé de lui faire encore plus de violence physique, Stump a admis avoir commis des agressions sexuelles, du cannibalisme, de l'abattage d'animaux d'élevage et le meurtre de 16 personnes, y compris son propre fils.^{2,3} Il a également avoué que le diable lui avait donné une ceinture lui permettant de se transformer en loup.^{2,3} Le 31 octobre 1589, Stump a souffert une exécution brutale tandis que sa fille et une autre parente, les deux impliquées dans sa confession, ont été brûlées sur un bûcher.²

Le cas de Stump était bien connu en Europe.^{2,3} Néanmoins, ce n'était pas une situation unique. En France, plusieurs loups-garous, accusés de se transformer en loups et de commettre des crimes abominables,



LES MONSTRES ET LES MICROBES : le virus des loups-garous

étaient soumis à un tribunal et exécutés.⁵ En fait, les procès pour loups-garous ont eu lieu non seulement en Allemagne et en France, mais aussi aux Pays-Bas, en Belgique, en Lettonie et en Estonie,⁶ souvent près des régions forestières habitées par des loups.³

Il semble que cette croyance dans les loups-garous en maraude s'était développée en réponse aux effets d'une crise climatique à l'époque.¹ Entre les 14^e et 19^e siècles, de nombreuses régions du monde ont subi le Petit Âge glaciaire, une période de températures moyennes plus basses.⁷ Les étés plus froids et humides, les saisons de croissance plus courtes et les tempêtes fréquentes de l'époque ont mené à de mauvaises récoltes, à l'inflation, à la famine et aux maladies.^{7,8} La classe paysanne croyait que les sorcières utilisaient de la magie météorologique pour convoquer des conditions « contre nature ».^{8,9} Les sorcières accusées sont devenues des boucs émissaires pour les effets de cette catastrophe climatique, surtout dans des régions de l'Allemagne, de l'Écosse, de la Suisse et de la France.¹⁰ La période de pointe pour cette chasse aux sorcières s'est produite par temps particulièrement froid.⁸

Parmi cette panique de sorcellerie en Europe, il y a également eu des éclosions humaines d'une maladie zoonotique mortelle.¹ Avant le Moyen Âge, la rage était

rare dans la région.^{9,10} En Allemagne, le premier cas enregistré d'un loup présentant un comportement rabique a eu lieu en 1557.¹² On a en fin de compte attribué ce virus à la plupart des attaques par des loups sur les humains.¹² Des chercheurs ont suggéré que les hivers inhabituellement froids pendant le Petit Âge glaciaire ont provoqué le gel de la surface des rivières en Europe, permettant aux loups un accès plus aisé aux colonies humaines,¹³ une situation qui aurait pu augmenter le nombre de cas de rage chez les humains.

À une époque de chasses aux sorcières, le virus a mystérieusement transformé des personnes logiques en êtres sauvages et hypersexuels qui grognaient, aboyaient et salivaient, contribuant à la croyance que certaines personnes pouvaient utiliser la magie pour se métamorphoser en loups-garous.¹⁴ Malgré l'opinion que certaines sorcières et sorciers accusés (dont la plupart étaient des femmes) utilisaient leur magie pour produire des tempêtes et des mauvaises récoltes, on pensait qu'un groupe de sorcières beaucoup plus petit utilisait une ceinture magique ou une potion pour se transformer en loups.^{2,3,15} De même, on a décrit Stump comme étant un « sorcier des plus diaboliques ».¹⁶ En Allemagne, selon une source, de 30 000 à 45 000 sorcières

et sorciers accusés (dont la plupart était des femmes) furent condamnés à mort. Pourtant, on n'a enregistré que 300 procès de loups-garous dans cette période.³ Les loups-garous présumés avaient tendance à être des hommes, et ils étaient associés à la déviance sexuelle et aux crimes particulièrement macabres impliquant l'abattage d'animaux d'élevage et de personnes.^{2,3}

Stump aurait pu être l'un des premiers tueurs en série modernes, ou simplement un homme innocent qui a fait de faux aveux qu'on lui a extorqués par torture.³ Quoi qu'il en soit, on croyait qu'une personne aidée par le diable pourrait provoquer des conditions météorologiques capables de détruire les récoltes ou se transformer en loup-garou.

En dépit de la mythologie des loups-garous inspirée peut-être par le virus, nous comprenons maintenant que la rage est une maladie zoonotique virale qui provoque une encéphalomyélite mortelle.¹⁷ Le virus rabique (RABV) — responsable de la majorité des cas de rage chez les humains — accompagné de plusieurs autres virus d'ARN neurotropes létaux semblables à la rage, sont membres du genre *Lyssavirus*.¹⁸ *Lyssa* est un terme grec pour « folie » et le mot latin *rabies* provient du terme sanskrit *rabhas*, qui signifie « faire violence ».¹⁹ De toute évidence, ces descriptions fournissent un sens du profond



METTEZ VOS CONNAISSANCES À L'ÉPREUVE

Répondez à un questionnaire sur cet article à apprendre.sclsm.org pour obtenir des heures du Programme d'enrichissement professionnel (PEP) en faveur de votre plan de perfectionnement professionnel.

impact neurologique et comportemental du virus sur ses victimes, y compris la perte de la logique.

Dans la plupart des cas, le virus rabique, pouvant être transmis par tout mammifère,²⁰ pénètre le corps humain par la salive des animaux infectés, mais aussi par des égratignures et le contact muqueux.²¹ Dans des cas rares, le virus a été transmis par des greffes d'organes et des aérosols.²¹ Selon l'Organisation mondiale de la Santé, la période d'incubation pour la rage varie entre une semaine et une année.²¹ Il s'agit de l'un des virus les plus mortels, provoquant en principe la mort chez 100 % des personnes infectées.^{21,22}

Suivant l'infection, des symptômes non spécifiques de type grippal ainsi que de l'inconfort à l'endroit de la morsure originale dénotent d'habitude un stade prodromique.^{17,19,21} Plutôt que de circuler dans le sang, le virus se cache derrière la barrière hémato-encéphalique,^{19,22} se faufilant le long du système nerveux à une vitesse de 12 à 100 mm par jour.²³ À l'abri des défenses immunitaires du corps, le virus finit par infecter le cerveau,²¹ se répandre dans le corps, et il est excrété par les glandes salivaires.²⁴ Une fois que les symptômes se manifestent, la mort est presque certaine, normalement dans une période de deux semaines.¹⁷

Après avoir atteint le cerveau, la maladie entre dans sa phase aiguë, se présentant d'habitude sous une des deux formes suivantes : la rage paralytique ou la rage furieuse.¹⁷ La forme paralytique est observée dans environ 20 % des cas humains.¹⁷ La faiblesse, la fièvre, la perte de la parole et la paralysie ascendante, commençant à partir du membre mordu, se propage dans le reste du corps.^{17,25} Dans sa forme paralytique, l'infection est souvent mal diagnostiquée.²¹

La rage furieuse, observée dans près de 80 % des cas, est associée à des périodes alternantes d'hyperexcitabilité et de lucidité.¹⁷ Les patients peuvent souffrir de l'hyperactivité, de l'anxiété, de la confusion, des hallucinations, de l'aérophobie (la crainte des courants d'air ou de l'air frais), de la fièvre,

de la sudation, des crises, de la dysphagie et de l'hyperalivation.^{17,26} Des spasmes pharyngés peuvent produire un son aboyant.²⁷ La manifestation de l'hydrophobie (la crainte de l'eau), évidente dans plus de la moitié des cas de rage furieuse, n'est observée dans aucune autre maladie.¹⁷ Les patients masculins peuvent aussi démontrer le priapisme (des érections pénitentes pénibles et persévérantes) et des éjaculations spontanées.^{19,27}

Étant donné les symptômes terrifiants, atroces et bouleversants de la rage, il n'est pas difficile de comprendre comment les victimes humaines éprouvant la rage furieuse — se comportant comme des animaux sauvages, hypersexuels, salivants, aboyeurs — ont inspiré des anecdotes de personnes adoptant des caractéristiques bestiales.²⁸

Bien que les victimes humaines du RABV subissent une métamorphose repoussante, nous sommes seulement des « hôtes accidentels ».²⁹ Les personnes infectées par la rage en mordent rarement d'autres, et en tout cas, les dents humaines ne sont pas très efficaces à déchirer la chair humaine intacte et à propager le virus comme le peuvent les chiens et les loups.²⁹ Même si les infections rabiques d'une personne à l'autre sont possibles,²¹ nous sommes simplement inutiles à propager le virus.

Quand des personnes non vaccinées sont mordues par des animaux susceptibles d'être infectés par le RABV, un traitement opportun est essentiel.^{25,30} En plus de nettoyer et de rincer la plaie et après avoir administré le vaccin contre la rage, la prophylaxie post-exposition pour la rage (PPER) peut concerner l'utilisation d'immunoglobuline rabique ou d'anticorps monoclonaux à l'endroit de la plaie, selon l'état de vaccination du patient et son état immunitaire, ainsi que d'autres facteurs liés à l'incident de la morsure.^{17,30} Si la PPER est

adéquatement exécutée alors que le virus est encore exposé au système immunitaire, elle est très efficace à protéger contre les infections rabiques.¹⁷ À l'échelle mondiale, au moins 29 millions de personnes reçoivent la PPER annuellement, contribuant à éviter des milliers de décès additionnels.²¹

La vaccination des chiens contre la rage a été très importante pour la prévention des infections chez les humains.³¹ Entre-temps, des appâts contenant le vaccin oral contre la rage ont réussi à réduire ce virus chez la faune,³¹ une source de contagion virale qui infecte les animaux de compagnie et de ferme.³² Des efforts visant à contrôler la rage ont presque éliminé les porteurs de la rage canine au Canada et aux États-Unis.^{17,20} Cependant, les morsures de chauves-souris sont la source de la majorité des décès par la rage chez les humains aux É.-U.^{20,33} De même, au Canada, entre 1970 et 2019, on a enregistré neuf décès attribuables à la rage, dont la plupart ont été liés aux chauves-souris.³⁴

Bien que les cas humains soient rares en Amérique du Nord, cet horrible virus constitue encore une menace considérable dans plusieurs régions du monde. En particulier, l'Afrique et l'Asie représentent 95 % des cas de rage chez les humains,²¹ et on estime que le virus cause la perte de plus de 50 000 vies sur ces continents chaque année.³⁵ La plupart des cas de rage ont lieu dans des régions rurales et marginalisées qui manquent souvent des centres de santé adéquats.²¹ Des blessures causées par des chiens domestiques constituent 99 % des infections; de façon disproportionnée, les victimes sont des enfants.²¹ Pour presque la moitié de la population mondiale habitant des pays dans lesquels la rage canine est endémique,³¹ l'horreur provoquée par le virus est encore très réelle. ■



JOHN BUHLER MLT, BGS
Alberta Precision Laboratories

RÉFÉRENCES

- ¹ Rehn D. "Fear of Wolves in Sixteenth-Century Germany." danarehn.com. [cité le 9 févr. 2023] <https://danarehn.com/2022/05/29/fear-of-wolves>
- ² Rehn D. *The Execution of Werewolf, Petter Stump: An Analysis*. Danarehn.com. [cité le 15 déc. 2022]. <https://danarehn.com/2022/05/04/werewolf-petter-stump>
- ³ Hernández I. "A German werewolf." *National Geographic*, 2022 [cité le 15 déc. 2022]. <https://www.nationalgeographic.co.uk/history-and-civilisation/2022/10/a-german-werewolves-confessions-horrified-1500s-europe>
- ⁴ Giacomazzo B. "The sickening history of the rack, the medieval torture device that stretched your limbs until they dislocated." *All That's Interesting*, 2022 [cité le 17 déc. 2022]. <https://allthatsinteresting.com/rack-torture>
- ⁵ Britannica, The Editors of Encyclopaedia. "Werewolf." *Encyclopedia Britannica*, le 22 sep. 2022. [cité le 16 avr. 2023] <https://www.britannica.com/art/werewolf>
- ⁶ "Werewolves — The History of Werewolves." *Mythology Explained*. [cité le 16 avr. 2023] <https://mythologyexplained.com/the-history-of-werewolves>
- ⁷ Jackson S, and Rafferty J. "Little Ice Age." *Encyclopedia Britannica*, le 25 mai 2023. [cité 02 Jul. 2023] <https://www.britannica.com/science/Little-Ice-Age>
- ⁸ Oster, E. "Witchcraft, Weather and Economic Growth in Renaissance Europe." *The Journal of Economic Perspectives*, vol. 18, no. 1, 2004, pp. 215–28. JSTOR. [cité le 19 févr. 2023] <http://www.jstor.org/stable/3216882>
- ⁹ Sidky H. *Witchcraft, Lycanthropy, Drugs, and Disease: An Anthropological Study of the European Witch-Hunts*, New York: Peter Lang, 1997. Cité by: Rehn D. "Fear of Wolves in Sixteenth-Century Germany." danarehn.com. [cité le 9 févr. 2023] <https://danarehn.com/2022/05/29/fear-of-wolves>
- ¹⁰ Behringer W. Weather, Hunger and Fear: Origins of the European Witch-Hunts in Climate, Society and Mentality, German History, Volume 13, numéro 1, janvier 1995, Pages 1–27, <https://doi.org/10.1093/gh/13.1.1>
- ¹¹ Wunner W. "Rabies." *Encyclopedia of Microbiology* (troisième édition) 2009, Pages 484–499. <https://doi.org/10.1016/B978-012373944-5.00313-8> [cité le 21 mars 2023] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780123739445003138?via%3Dihub>
- ¹² Linnell, J, Andersen R, Andersone Z, et. Al. "The Fear of Wolves: A Review of Wolf Attacks on Humans," Trondheim, Norway: Norsk Institute for *Naturforskning*, 2002. [cité le 21 mars 2023] <https://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1026&context=wolfrecovery>
- ¹³ Aberth J. *From the Brink of the Apocalypse: Confronting Famine, War, Plague and Death in the Later Middle Ages*, London: Routledge, 2013. Cité by: Rehn D. "Fear of Wolves in Sixteenth-Century Germany." danarehn.com. [cité le 9 févr. 23] <https://danarehn.com/2022/05/29/fear-of-wolves>
- ¹⁴ Wang J. "Rabies' horrifying symptoms inspired folktales of humans turned into werewolves, vampires and other monsters." *The Conversation: Academic rigour, journalistic flair*. Le 29 oct. 2019. [cité le 17 déc. 2022] <https://theconversation.com/rabies-horrifying-symptoms-inspired-folktales-of-humans-turned-into-werewolves-vampires-and-other-monsters-125672>
- ¹⁵ Beck M. "Before America Had Witch Trials, Europe Had Werewolf Trials." *History.com*. 15 Oct. 2021 [cité le 19 févr. 2023] <https://www.history.com/news/werewolf-trials-europe-witches>
- ¹⁶ Anonyme, *A True Discourse Declaring the Damnable Life and Death of One Stubbe Peeter, a most wicked sorcerer*. London: Edward Venge, 1590. British Library. [cité le 4 avr. 2023] <https://www.bl.uk/collection-items/the-damnable-life-and-death-of-stubbe-peeter-a-werewolf-1590>
- ¹⁷ *Gouvernement du Canada. À l'intention des professionnels de la santé : rage*. [cité le 30 avr. 2023] <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/rabies/for-health-professionals.html>
- ¹⁸ World Health Organization. *Rabies-Bulletin-Europe: What is Rabies?* [cité le 16 avr. 2023] <https://www.who-rabies-bulletin.org/site-page/what-rabies>
- ¹⁹ Krebs J, Wilson M, Childs J, "Rabies — Epidemiology, Prevention, and Future Research," *Journal of Mammalogy*, Volume 76, numéro 3, le 18 août 1995, pp. 681–694. <https://doi.org/10.2307/1382740>
- ²⁰ U.S. Centers for Disease Control. *Animals and Rabies*. Le 19 janv. 2023. [cité le 25 févr. 2023] <https://www.cdc.gov/rabies/animals/index.html>
- ²¹ Organisation mondiale de la Santé. *Rabies*. Le 19 janv. 2023. [cité 25 Feb. 2023] <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rabies>
- ²² Wasik B, Murphy M. *Rabid. A Cultural History of the World's Most Diabolical Virus*. New York: Penguin, 2012. p. 3.
- ²³ Singh R, Singh K, Cherian S, Saminathan M, Kapoor S, Manjunatha Reddy G, Panda S, Dhama K. "Rabies — epidemiology, pathogenesis, public health concerns and advances in diagnosis and control: A comprehensive review." *Veterinary Quarterly*. 2017 Jun. 23 [cité le 15 déc. 2022] <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01652176.2017.1343516>
- ²⁴ Organisation mondiale de la Santé. *Rabies — Bulletin — Europe. Transmission and pathogenesis*. [cité le 3 juil. 2023]. <https://rbe.fli.de/site-page/transmission-and-pathogenesis>
- ²⁵ Crowcroft N, Thampi N. "The prevention and management of rabies." *BMJ* 2015;350: g7827 [cité le 6 févr. 2023] <https://www.bmj.com/content/350/bmj.g7827>
- ²⁶ Organisation mondiale de la Santé. *Rabies-Bulletin-Europe: Signs of rabies*. [cité le 16 avr. 2023] <https://www.who-rabies-bulletin.org/site-page/signs-rabies>
- ²⁷ Wasik B, Murphy M. *Rabid. A Cultural History of the World's Most Diabolical Virus*. New York: Penguin, 2012. p. 9.
- ²⁸ Wasik B, Murphy M. *Rabid. A Cultural History of the World's Most Diabolical Virus*. New York: Penguin, 2012. pp. 3-5.
- ²⁹ Wasik B, Murphy M. *Rabid. A Cultural History of the World's Most Diabolical Virus*. New York: Penguin, 2012. p. 49.
- ³⁰ Organisation mondiale de la Santé. *Rabies — Bulletin — Europe. Rabies prevention*. [cité le 3 juil. 2023]. <https://rbe.fli.de/site-page/rabies-prevention>
- ³¹ Organisation mondiale de la Santé. *Rabies — Bulletin — Europe. Control of rabies*. [cité le 3 juil. 2023]. <https://rbe.fli.de/site-page/control-rabies>
- ³² *Gouvernement du Canada. Surveillance de la rage*. [cité le 26 avr. 2023] <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/rabies/surveillance.html>
- ³³ U.S. Centers for Disease Control. *Avoid risk of rabies from bats*. [cité le 18 févr. 2023] <https://www.cdc.gov/rabies/animals/bats/index.html>
- ³⁴ Fenton M, Jackson A, Faure P, 2020. "Bat bites and rabies: The Canadian scene." *FACETS*. 5(1): 367-380. <https://doi.org/10.1139/facets-2019-0066> [cité le 4 avr. 2023] <https://www.facetsjournal.com/doi/10.1139/facets-2019-0066>
- ³⁵ Organisation mondiale de la Santé. *Rabies — Bulletin — Europe. Occurrence of rabies*. [cité le 3 juil. 2023]. <https://rbe.fli.de/site-page/occurrence-rabies>

COMMENT METTRE EN PRATIQUE UN NOUVEAU PROGRAMME DE TLM : la PON du Collège Anderson



La pandémie de COVID-19 a mis en évidence l'importance des professionnelles et professionnels de laboratoire médical partout au pays. Cette pandémie mondiale s'est poursuivie au-delà de nos attentes, la prévision menaçante des pénuries de personnel au labo s'est finalement matérialisée, et les professionnels de laboratoire médical y étaient au centre, travaillant sans cesse pour traiter et analyser les échantillons de patients, non seulement pour dépister la COVID-19, mais aussi pour exclure certaines maladies.

La demande croissante d'une grande quantité d'analyses en temps opportun et le risque associé au travail en première ligne ont suscité un environnement stressant, provoquant des démissions et des retraites précoces de la profession. Pour les personnes qui sont restées, travailler plus fort et pendant un plus grand nombre d'heures est devenu la nouvelle norme, tout comme des congés pour stress et la pression continue de travailler en manque de personnel. Mais la majorité d'entre nous connaît déjà cette histoire, car nous l'avons vécue et y avons survécu.

Cette profession éprouve une pénurie critique, et nous la ressentons quotidiennement au labo. Le sondage d'information sur le marché du travail au Canada estime que seulement 23 800 emplois de laboratoire sur 25 600 seront comblés entre 2022 et 2031.¹ Ce déficit aura un effet considérable dans les milieux hospitaliers ruraux et éloignés où il est déjà difficile d'attirer et de retenir du personnel. Pour aborder cette pénurie, un nombre accru de technologistes de laboratoire médical (TLM) devront être formés et autorisés.

Il y a trois options disponibles : 1) profiter des technologistes de laboratoire médical formés à l'étranger (TLMFE) sous-utilisés; 2) augmenter le nombre d'étudiants acceptés dans les programmes existants; et 3) offrir de nouveaux programmes de TLM, soit les élaborer à partir de zéro ou collaborer avec un programme établi.

Le Collège Anderson a choisi de collaborer avec un établissement reconnu pour offrir un nouveau programme de TLM. Il s'agit d'une solution à la pénurie, en utilisant la dernière option de collaboration.²

Le Collège Anderson dessert ses communautés depuis plus de 130 ans. Avec plus de 11 campus, le collège offre des programmes à haute demande agréés et réglementés par le ministère dans les domaines des soins de santé, des affaires, de la TI, du film et de la loi. Le collège forme et soutient plus de 4 000 étudiants annuellement.³ Pour aborder la pénurie de TLM, le collège a élaboré un nouveau programme en Ontario. Afin d'atteindre son objectif dans un délai rétréci, on a collaboré avec le Southern Alberta Institute of Technology (SAIT) de Calgary, qui avait déjà un programme performant en place.

Le début d'un nouveau programme de TLM n'est pas une mince affaire. Plusieurs étapes préliminaires étaient nécessaires avant d'accueillir le premier groupe d'étudiants au campus. Permettez-nous de présenter ces étapes dans un format connu par les professionnels de laboratoire : une procédure opérationnelle normalisée (PON).

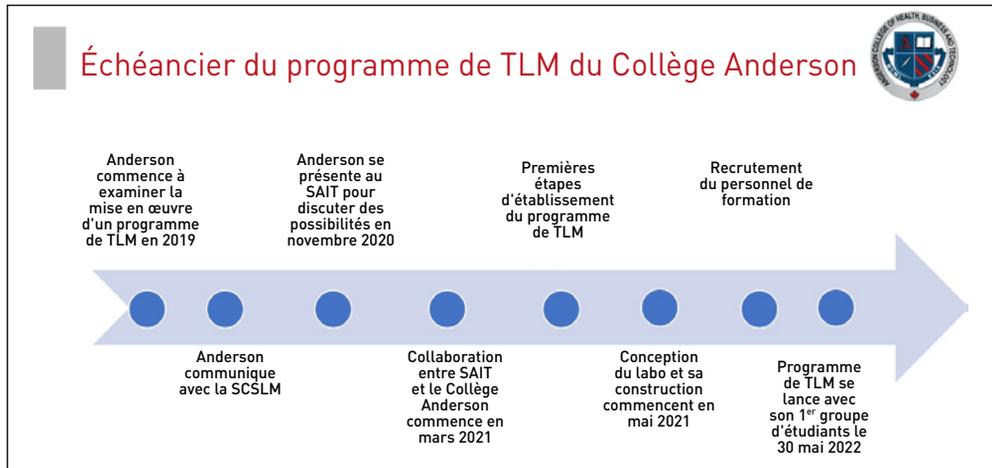


Figure 1. Échéancier du programme de TLM du Collège Anderson

Procédure opérationnelle normalisée	
Collège Anderson	
Mise en œuvre d'un nouveau programme de TLM	
PON de labo n° 101	1^{re} version

But : Démontrer comment le Collège Anderson a exécuté un programme de TLM.

Matériel et méthodes :

1. Rechercher les perspectives d'emploi
 - a. Comprendre la faisabilité du programme à long terme
2. Trouver un établissement prêt à collaborer qui offre un programme de TLM établi
 - a. Dans le cas du Collège Anderson, il s'agit du SAIT
 - b. Participer à des discussions avec d'autres parties prenantes (OTLMO, SCSLM, APLMO)
3. Embaucher un expert en la matière/coordonnateur de projets pour mettre en œuvre le programme d'un établissement à un autre
 - a. De préférence, le coordonnateur connaît bien le programme existant pour aider à guider le processus
4. Élaborer un budget et un échéancier pour le projet en englobant le personnel, la conception et la construction du laboratoire, les analyseurs et les produits de consommation initiaux
 - a. Doubler ensuite le budget et l'échéancier
 - b. Examiner des méthodes visant à créer un espace de labo plus inclusif pour répondre aux besoins des étudiants
 - c. Effectuer une analyse environnementale des labos pour déterminer quels équipements sont actuellement utilisés afin d'assurer une expérience pratique authentique pour les étudiants
5. Trouver des partenaires de stage compétents et prêts à collaborer
 - a. Faire des appels spontanés à tous les labos agréés pour présenter un nouveau programme de TLM et demander l'intérêt initial et la disponibilité d'accueillir des étudiants (en plus grand nombre)
6. Préparer et soumettre un rapport à Agrément Canada sur l'état de la préparation
7. Soumettre une demande de licence de laboratoires classifiés au niveau de biosécurité 2 à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC)
 - a. Se préparer à un programme de biosécurité au niveau collégial pour satisfaire aux exigences de l'ASPC
8. Modifier le programme d'études pour répondre aux besoins des étudiants dans un nouvel établissement d'enseignement
 - a. Changer l'image de marque avec un droit d'auteur approprié
9. Recruter un groupe de professeurs
 - a. Trouver des personnes appropriées pour guider et mener le programme de TLM; formateurs et technologistes pédagogiques, assurant suffisamment de temps pour apprendre et préparer le matériel d'apprentissage et des stages pratiques
 - b. Les mettre en contact avec leurs homologues au SAIT aux fins de mentorat
10. Se déplacer dans l'espace de labo à l'achèvement de la construction
 - a. Vider les boîtes de fournitures, trouver des endroits permanents pour les entreposer, étiqueter les armoires et les tiroirs pour créer un labo fonctionnel de niveau 2 (*Image 1*)
 - b. Installer les analyseurs et les équipements (*Image 2*)
 - c. S'assurer que les professeurs sont adéquatement formés pour faire fonctionner les équipements et les analyseurs
 - d. Veillez à ce qu'une signalisation appropriée soit en place aux fins de sécurité
 - e. Tenir compte de l'ensemble des bons de commande, des bordereaux d'expédition et des factures
11. Lancer le programme au public



Image 1. Labo principal du Collège Anderson — avant



Image 2. Labo principal du Collège Anderson — après

12. Chercher des étudiants prospectifs qui visent à se joindre à la profession
 - a. Identifier des processus équitables de sélection des étudiants
13. Se préparer à l'agrément complet auprès d'Equal Canada
 - a. Récit et documentation de l'examen externe
 - b. Réponse au premier rapport et soumissions supplémentaires
 - c. Visite virtuelle sur place et dernier rapport
 - d. Encadrer le certificat et l'accrocher pour que tout le monde puisse le voir
14. Réfléchir aux leçons apprises

Bien qu'il y ait plusieurs autres éléments mineurs que l'on a pu exclure de la PON susmentionnée, leur importance ne doit pas être ignorée. Nous n'avons présenté qu'un bref aperçu pour aider les lecteurs à comprendre la portée d'un projet d'une telle ampleur, et un résumé de l'échéancier est indiqué à la *Figure 1*. De plus, à titre d'école privée, le Collège Anderson ne reçoit aucune subvention ni financement du gouvernement pour l'élaboration de ce programme, et le coût intégral incombe au collège.

Résultats

Le succès du programme TLM du Collège Anderson a été illustré de diverses manières depuis son lancement.

1. **Agrément.** Le programme a reçu l'état d'agrément sous conditions, la meilleure situation à laquelle un nouveau programme pouvait s'attendre à l'époque.
2. **Groupes d'étudiants.** Le premier groupe d'étudiants très résilients et sérieux est en train de faire ses études, et certains étudiants ont déjà été recrutés sous réserves. Le deuxième groupe progresse vers son dernier semestre sur le campus, et le troisième groupe a déjà commencé ses études à l'automne.
3. **Groupe de professeurs.** Un ensemble très uni de professeurs, on trouve son rythme, contribue son expertise à chaque cours enseigné, et intègre des activités d'apprentissage uniques, comme la simulation et des outils d'apprentissage numériques.

Leçons apprises

Faire preuve de compassion. Amorcer un nouveau programme est quelque chose de courageux et rarement simple. Il faut avoir de la compassion envers votre équipe, vos étudiants et vous-même.

Le travail en équipe réalise le rêve. La collaboration avec une équipe solide facilite la tâche de se présenter au travail, surtout quand la

journée promet d'être pénible. La capacité à compter les uns sur les autres mène au succès.

Vouloir, c'est pouvoir. Nos étudiants nous ont appris que si l'on veut vraiment quelque chose, on va le rechercher et on va l'atteindre. Nos étudiants se présentent pour apprendre de façon cohérente et s'efforcent à compléter le fort volume de travail et les évaluations difficiles en dépit des obstacles personnels ou des problèmes de santé. Ils nous ont inspirés à parfaire nos compétences en enseignement et à améliorer le programme.

L'échec donne lieu à l'amélioration. Les erreurs sont inévitables. Mais au lieu de mettre l'accent sur les échecs et de les percevoir comme étant négatifs, nous avons appris à les utiliser pour nous améliorer. Nous utilisons souvent nos erreurs pour enseigner aux étudiants qu'il est acceptable de commettre des erreurs pourvu que nous en tirions des leçons.

L'équipe hybride en TLM du Collège Anderson s'est transformée en un groupe cohérent de TLM qui vise uniquement à former des étudiants de grande qualité. Nous découvrons des techniques visant à améliorer la réalisation du programme en vue d'établir notre propre programme de TLM solide qui durera pendant bien des années et continuera de combler la pénurie de ressources humaines en TLM. ■



SHWETA PANT, MLT, MPH
Collège Anderson, formatrice en chef et
coordonnatrice de programmes (2022-2023)



KIM ALKALAY, MLT, Med
Collège Anderson, présidente intérimaire
des programmes en SLM

RÉFÉRENCES

- ▶ ¹ Emploi et Développement social Canada. [2015]. Perspectives d'emploi : Technologiste de laboratoire médical au Canada — Guichet-Emplois [Internet]. *Gouvernement du Canada*; [cité le 13 sept. 2023]. <https://www.guichetemplois.gc.ca/rapportmarche/perspectives-profession/4187/ca> <https://www.jobbank.gc.ca/marketreport/outlook-occupation/4187/ca>
- ▶ ² Pant, S., Alkalay, K. "One college's answer to addressing the MLT shortage in Canada." Présentation. LABCON 2023, Whistler [C.-B.], le 27 mai 2023.
- ▶ ³ Home — About Anderson College. [2023]. [Internet]. Collège Anderson. [cité le 13 sept. 2023]. <https://www.andersoncollege.com>



S'ÉPANOUIR DANS L'ÉVOLUTION DU TRAVAIL AU LABORATOIRE

Au cours des dernières années, on a déployé de nombreux efforts pour améliorer le bien-être et la santé des professionnelles et professionnels de laboratoire médical — et pour de bonnes raisons. Les défis rencontrés par ces professionnels ont augmenté à cause de la récente pandémie et des pénuries chroniques de personnel. Diverses initiatives de santé mentale sont apparues en milieu de travail et dans des communautés professionnelles partout au Canada, mais malgré ces efforts, plusieurs professionnels de labo continuent de s'exprimer ouvertement qu'ils se sentent sous-estimés et insatisfaits au travail.

L'épanouissement personnel est une mesure difficile à évaluer et à étudier parce que c'est bien ça : personnel. Une carrière satisfaisante a un aspect différent pour chaque individu. Cependant, non seulement un sens d'épanouissement remonte le moral et le bien-être mental chez les professionnels de labo, mais

on a aussi démontré que cela augmente leur intention de rester chez leur employeur actuel.¹ Par conséquent, trouver des moyens d'améliorer la nature épanouissante du travail devrait constituer un objectif important tant pour les gestionnaires et les employeurs que pour le personnel de labo.

Un facteur peu examiné dans le cadre du bien-être mental et de l'épanouissement au travail est le niveau accru d'automatisation dans les labos. L'automatisation peut être une arme à double tranchant; nous connaissons bien les avantages — une capacité accrue, l'uniformité améliorée des méthodes, des délais d'exécution réduits, parmi d'autres — mais les inconvénients des pratiques de labo automatisées peuvent être insidieux. Un niveau élevé d'automatisation et des modifications constantes à des technologies peuvent entraîner le technostress et l'épuisement, et les membres du personnel peuvent se sentir affaiblis par leur travail. Ceux-ci

peuvent trouver que leur rôle est devenu redondant et pénible, la plupart de leur temps étant consacrée aux tâches non liées à leur formation ni à leurs compétences.

L'automatisation ne va certainement pas disparaître, et ses avantages ont changé la portée de ce qui est possible dans bon nombre de labos. Donc, comment peut-on atténuer ses effets potentiellement négatifs sur le moral et la santé mentale? Comment les membres du personnel peuvent-ils atteindre un sentiment d'épanouissement au travail face à de tels défis?

Beaucoup de recherches disponibles sur les techniques visant à empêcher l'épuisement et à encourager le mieux-être professionnel ont ciblé les médecins, mais des perspectives intéressantes peuvent s'appliquer au domaine du labo médical. Par exemple, on a découvert qu'un sentiment d'appartenance et de valorisation par d'autres personnes est un facteur significatif du bien-être professionnel et de la satisfaction des travailleurs en santé.²

Une conclusion importante est qu'une perspective holistique envers la vie est essentielle pour prévenir l'épuisement et le mécontentement en milieu de travail de façon efficace.³ Les étapes indiquées ci-dessous sont adaptées d'un cadre créé par MacKinnon, Rosema, et Cyca en 2022.³ Il s'agit d'un exemple à petite échelle des moyens par lesquels les professionnels de laboratoire médical peuvent participer activement à l'amélioration de leur sentiment d'épanouissement professionnel et personnel.

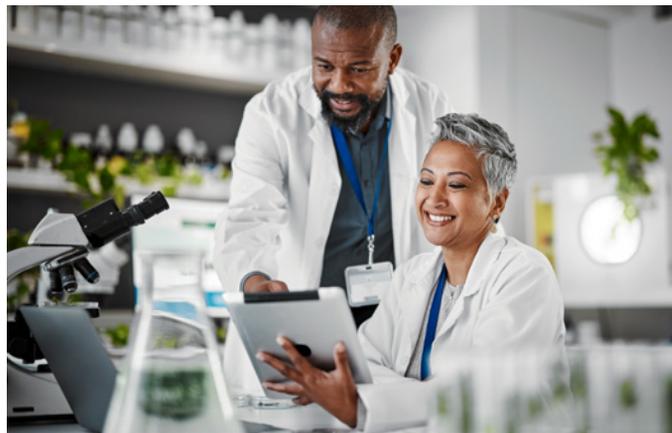
1) Autoréflexion

Réfléchissez à vos objectifs de carrière et de vie. Qu'est-ce qui vous stimule, et comment pouvez-vous vous améliorer? Notre vision d'une carrière performante peut évoluer au fil du temps, alors il se peut que vos objectifs professionnels actuels ne correspondent plus à vos objectifs antérieurs.

2) Établissement d'objectifs

Après avoir réfléchi à votre vision de carrière, établissez deux ou trois objectifs pour l'année prochaine. Ces objectifs peuvent être personnels ou professionnels; mettez-vous à l'épreuve en sortant de votre zone de confort. Cela peut signifier que vous saisissez des occasions pédagogiques, que vous participez davantage à la communauté de labo médical, que vous recherchez un sujet intéressant, ou que vous vous efforcez d'aider les autres par le biais du bénévolat ou du mentorat.

Il se peut que les objectifs destinés à améliorer votre bien-être n'aient aucun lien avec le perfectionnement professionnel. En consacrant plus de temps à faire les choses qui suscitent en vous un sentiment de tranquillité et de bonheur, vous pouvez observer un impact considérable sur votre mieux-être global, ce qui se répercute sur votre vie professionnelle.



3) Élaboration d'un plan d'action

Précisez les étapes nécessaires pour atteindre vos objectifs. Faites une note de chaque étape et fixez des dates limites réalistes pour que vous puissiez vous organiser. Discuter de vos plans avec vos proches ou vos amis est un excellent moyen de vous tenir responsable et d'assurer que vous accomplissez vos objectifs avec le temps.

4) Réévaluation

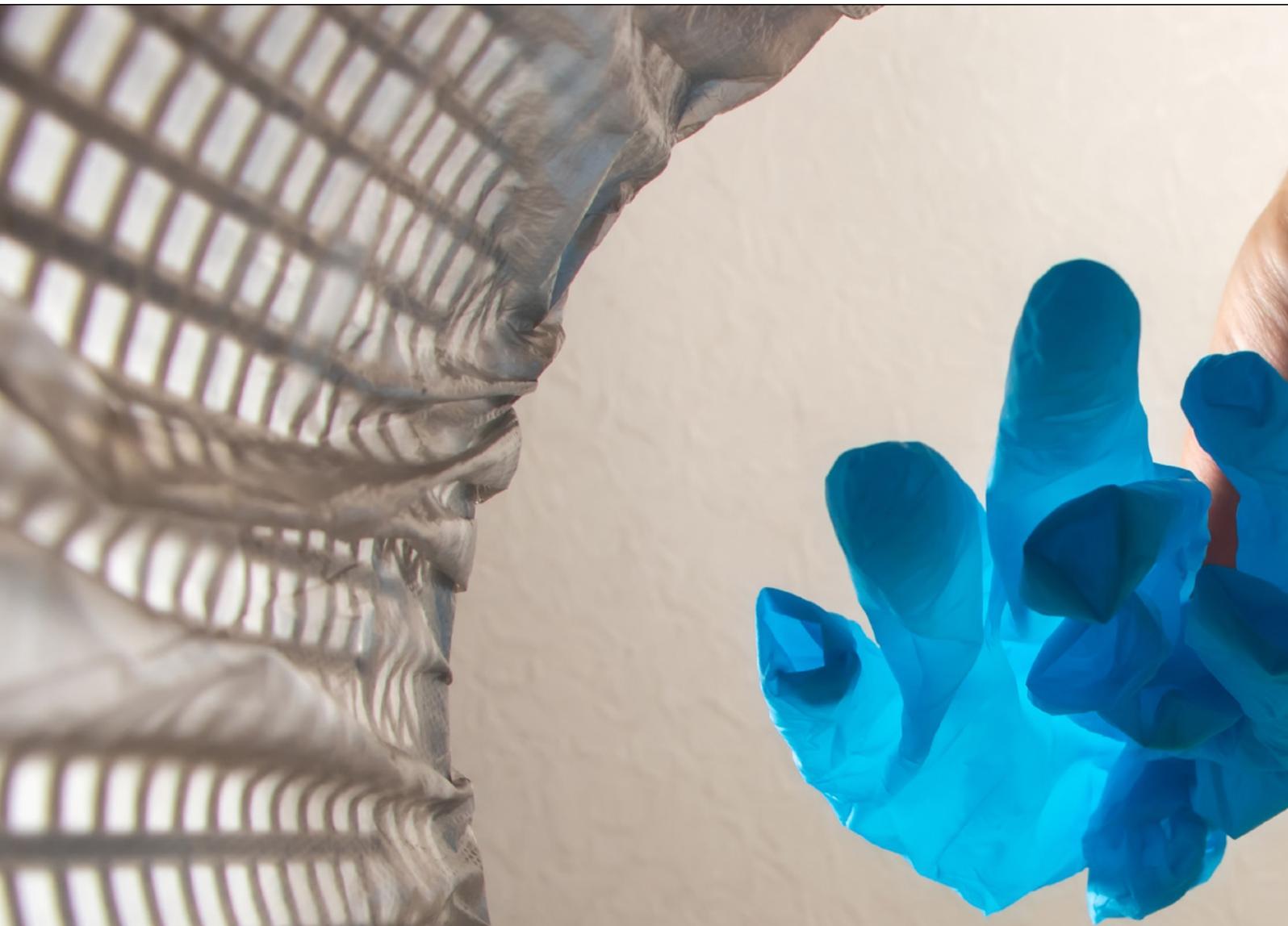
Fixez une date pour mesurer votre progrès et réévaluer vos objectifs. Vos valeurs, vos passions et vos intérêts peuvent changer selon votre expérience de vie, donc c'est bien entendu que vous deviez peut-être adapter vos objectifs pour mieux correspondre à votre nouvelle vision de carrière. Avant tout, traitez-vous avec gentillesse! N'oubliez pas que le travail n'est qu'un petit aspect de votre vie, et que d'autres occasions de développement sont toujours à votre portée. ■



ELLY MECHEFSKE-HAZBOUN,
Hons. BSc, MScOT, MLA
Centre des sciences de la santé de Kingston

RÉFÉRENCES

- ▶ Gilles I., Burnand B., Peytremann-Bridevaux I. (2014). « Factors associated with healthcare professionals' intent to stay in hospital: A comparison across five occupational categories », *International Journal for Quality in Health Care*. 26(2):158-166. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzu006>
- ▶ Babenko O. (2018). « Professional Well-Being of Practicing Physicians: The Roles of Autonomy, Competence, and Relatedness ». *Healthcare*. 6(1):12. <https://doi.org/10.3390/healthcare6010012>
- ▶ MacKinnon NJ., Rosema D., Cyca P. (2022). « Career and life fulfillment and planning for medical trainees, and physicians ». *International Journal of Medical Education*. 13:305-306. <https://doi.org/10.5116/ijme.6372.17ba>

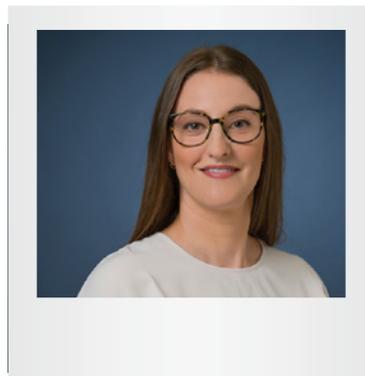


DANS LA MÉDECINE DE LABORATOIRE, pas facile d'être vert



Jusqu'à présent, on ne conteste pas le fait que les laboratoires médicaux au Canada génèrent des déchets, et que ceux-ci contribuent aux émissions de gaz à effet de serre. On croit que le domaine de la santé est responsable de 5 % de la quantité nette des émissions mondiales, ce qui est plus que les voyages aériens, qui se situe à environ 3,5 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre.¹

Selon LaboAvecSoin.ca, on dépense près de 6 milliards \$ annuellement au Canada sur les analyses de labo.² Une équipe de chercheurs à Boston qui a mené un examen systématique de 42 études a estimé que le taux moyen d'analyses de laboratoire inappropriées pour les tests à faible volume était 32,2 %.³ Selon un rapport de 2022 de l'Institut canadien d'information sur la santé, une personne sur cinq ayant subi une chirurgie à faible risque a fait l'objet d'un test préopératoire.⁴ Dans l'ensemble, on calcule que 20 % à 50 % de toutes les analyses sont commandées inutilement, signifiant que le test est fautif ou redondant, ou qu'on l'a commandé au mauvais moment.⁵



Adina Weirnerman MD, FRCPC,
interniste générale au
Sunnybrook Health Sciences Centre

Une chose est sûre : en réduisant les analyses inutiles, les émissions de gaz à effet de serre générées par le déplacement des patients vers le laboratoire n'existeraient pas, et les déchets produits par l'utilisation des éprouvettes, des seringues et des pipettes à usage unique seraient minimisés.

Les appels en faveur des pratiques écologiquement durables dans les laboratoires médicaux deviennent de plus en plus forts, selon Adina Weirnerman, MD, FRCPC, interniste générale au Sunnybrook Health Sciences Centre à Toronto. Elle est également co-chef de la campagne Utilisation judicieuse des laboratoires, une initiative nationale âgée d'un an à laquelle une centaine d'hôpitaux participent en vue de réduire les analyses de labo à faible valeur, telles que les tests systématiques répétitifs pour les patients hospitalisés, les tests de coagulation et de biochimie qui sont soit périmés ou redondants.



« Effectivement, je dirais qu'au cours des dernières années, cette tendance a vraiment évolué pour devenir un élément concret des décisions au point où, au congrès national [de Choisir avec soin] du printemps dernier, la présentation de clôture a mis l'accent sur la durabilité environnementale et l'impact des soins de santé en général », a constaté la D^{re} Weirnerman. « Il a toujours été le cas qu'une diminution d'analyses médicales inutiles est plus avantageuse pour les patients et pour le système de santé dans l'ensemble, tant sur le plan de l'efficacité, et selon la perspective que vous prenez, que sur le plan financier. Mais maintenant on ajoute un niveau bénéfique pour l'environnement. »



Au début de 2022, une pénurie mondiale de tubes de prélèvement sanguin a souligné la dépendance envers l'utilisation quotidienne de ces éprouvettes en plastique dans les laboratoires canadiens, a remarqué la D^{re} Weinerman : « [Cette pénurie] a démontré de façon concrète à quel point les fournitures jetables et les articles en plastique à usage unique étaient utilisés aux fins de prélèvement, à chaque collecte de sang d'un patient ».

Selon elle, cette insuffisance a donné au personnel de laboratoire l'occasion d'encourager une commande plus appropriée d'analyses de sang et d'interagir avec les cliniciens qui commandent des tests sanguins et des bilans métaboliques, etc.

« La pénurie de ces produits a été très utile d'une perspective environnementale, a observé la D^{re} Weinerman. Les cliniciens faisaient l'effort de téléphoner au labo [avant de commander une analyse] pour vérifier si l'échantillon sanguin existait [déjà], et le labo a amélioré ses efforts de promouvoir l'idée de demander si une autre

analyse était vraiment nécessaire. »

Bien que la D^{re} Weinerman ait mentionné qu'elle n'a pas de données probantes visant à confirmer si les médecins continuent cette tendance, elle croit que le volume d'analyses commandées par ces derniers n'est pas revenu aux niveaux d'avant la pénurie d'éprouvettes. « Empiriquement, il me semble que l'on soit généralement plus sensible à ce sujet qu'auparavant », dit la D^{re} Weinerman.

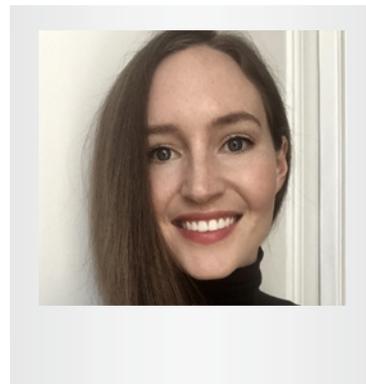
LES LABOS DE RECHERCHE FONT DE GRANDS PAS DANS LE DOMAINE DU DÉVELOPPEMENT DURABLE

Alors que la sensibilisation envers la gérance environnementale progresse, certains laboratoires cliniques et de recherche effectuent déjà des changements.

Prenons par exemple les travaux de Kate Andrews à l'Université de la Colombie-Britannique (UBC) à Vancouver. En tant que directrice du programme de laboratoires écologiques, en viabilité et génie, à l'UBC, M^{me} Andrews agit à titre de personne-ressource

pour l'équipe de recherche et les laboratoires d'enseignement à l'UBC, en vue d'adopter des stratégies de mise en œuvre des pratiques viables au labo.

Les efforts des labos de recherche qui se consacrent à des pratiques écologiques consistent à mobiliser les trois « R » — réduire, réutiliser et recycler, remarque M^{me} Andrews.



Kate Andrews, coordonnatrice du programme d'énergie et de laboratoires écologiques, Université de la Colombie-Britannique

« On peut réduire ou réutiliser de diverses manières, explique M^{me} Andrews. Les gestionnaires de labo peuvent vendre ou donner des fournitures ou des équipements non utilisés à d'autres laboratoires par l'entremise de la plate-forme en ligne de réutilisation de l'UBC, et certains labos partagent fréquemment des produits chimiques avec d'autres — plutôt que d'acheter de nouveaux produits — à l'aide des inventaires chimiques à l'échelle du service. La réutilisation des déchets de laboratoire est une autre option : un club d'étudiants du campus appelé Roots on the Roof, par exemple, récupère des boîtes de pointes de pipettes vides et les réutilise pour la production de semences. »

Les trois R s'appliquent également à la recherche. « Pour les chercheurs, selon le type de recherche, il peut s'agir d'organiser leurs expériences de manière à minimiser le nombre de différentes éprouvettes, pointes et pipettes requises, à réduire la fréquence du changement de gants, et à utiliser des produits en verre, si la situation le justifie », indique M^{me} Andrews.

L'énergie est un autre domaine auquel

les laboratoires peuvent apporter des changements, remarque Kathleen Brady, directrice générale de l'International Institute for Sustainable Laboratories (I2SL) à Arlington (VA). L'efficacité énergétique des congélateurs peut être améliorée en modifiant le point défini des températures extrêmement basses à -70 °C, en nettoyant les congélateurs pour libérer de l'espace, et en les dégivrant, explique M^{me} Brady; son organisation, de concert avec My Green Lab, participe à la compétition International Laboratory Freezer Challenge, un concours international visant à promouvoir les pratiques exemplaires pour l'entreposage frigorifique.



Kathleen Brady, directrice générale
International Institute for Sustainable
Laboratories

Néanmoins, un autre élément d'actif géré de façon peu appropriée dans les laboratoires est la hotte de laboratoire, a observé M^{me} Brady. « L'une des mesures les plus faciles est de s'assurer que la guillotine demeure fermée si on utilise une hotte », a-t-elle expliqué, suggérant que fermer la guillotine peut être un changement comportemental appris.

Puisque la hotte expulse de l'air, en gardant la guillotine fermée, on réduit la quantité d'air à évacuer, ce qui économise de l'énergie, a-t-elle précisé. S'assurer que la guillotine demeure fermée constitue également une question de sécurité, car cette mesure minimise le risque de déversements chimiques au labo. Dans le cadre des pratiques exemplaires, la guillotine d'une hotte de laboratoire ne devrait être ouverte que si nécessaire, comme dans l'exécution des expériences.



Une chose est sûre : en réduisant les analyses inutiles, les émissions de gaz à effet de serre générées par le déplacement des patients vers le laboratoire n'existeraient pas, et les déchets produits par l'utilisation des éprouvettes, des seringues et des pipettes à usage unique seraient minimisés.





METTEZ VOS CONNAISSANCES À L'ÉPREUVE

Répondez à un questionnaire sur cet article à apprendre.scslm.org pour obtenir des heures du Programme d'enrichissement professionnel (PEP) en faveur de votre plan de perfectionnement professionnel.

ALBERTA PRECISION LABORATORIES : UNE ÉTUDE DE CAS DE MÉDECINE DE LABORATOIRE DURABLE

Un vent de changement a commencé à souffler il y a quelques années chez Alberta Precision Laboratories (APL) à Edmonton, le plus important laboratoire de diagnostic dans la province et une filiale en propriété exclusive d'Alberta Health Services. Depuis 2018, on déploie des efforts pour mettre en œuvre des pratiques plus écologiques au laboratoire, selon Dylan Baustad-Thomas, B.Sc. (MLS), conseiller en santé et sécurité chez APL.

« Nous tentons activement de respecter autant que possible les directives locales et provinciales en matière de déchets, observe M. Baustad-Thomas. Grâce à ces pratiques, la réduction des déchets est intrinsèque. »

« Au cours des cinq dernières années, nous avons rattrapé beaucoup de nos déchets et les avons détournés vers un centre de traitement, pour éviter qu'ils s'infiltrent dans nos réseaux d'égouts, a-t-il indiqué. Nous rejetons toutes sortes de solutions dans les éviers avec d'autres substances [il y a bien des années], et maintenant nous ne faisons plus cela. » Si l'on aborde des pratiques de laboratoire d'un point de vue de la sécurité des travailleurs, on est en conformité avec l'approche des pratiques sur le plan de la sécurité environnementale et de la durabilité, a expliqué M. Baustad-Thomas.

Il a également mentionné qu'APL a modifié ses pratiques d'approvisionnement afin que l'équipement sélectionné minimise la quantité de déchets effluents qu'il faut éliminer. « Nous nous efforçons de réduire et de minimiser les substances que nous versons dans les tuyaux, observe M. Baustad-Thomas. Et depuis 2019, en procédant aux processus d'approvisionnement, nous essayons d'examiner ces aspects [de la durabilité écologique]. »



Dylan Baustad-Thomas, BSc (MLS), conseiller en santé et sécurité chez Alberta Precision Laboratories

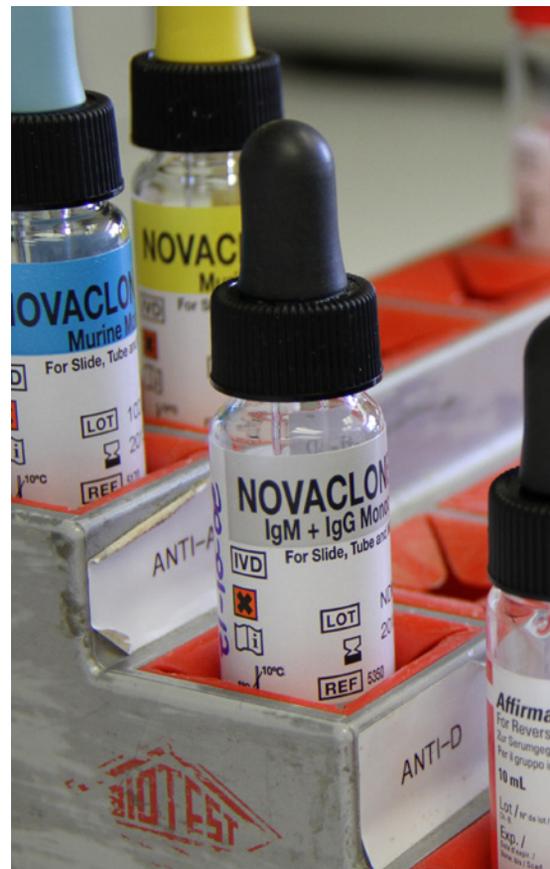
Indépendamment, les professionnels de laboratoire médical chez APL sont plus judicieux en effectuant leurs activités quotidiennes, comme l'utilisation d'une pipette à diverses fins pour diminuer le besoin d'éliminer des produits chimiques, explique M. Baustad-Thomas. « Par exemple, des situations nécessitant que l'on prépare une dilution d'un réactif ou modifie le niveau de pH, a-t-il précisé. Nous essayons d'encourager [le personnel] à utiliser uniquement ce dont on a besoin [pour effectuer les tâches visées]. »

Plusieurs labs en Alberta emploient la chimie sèche, où les analyseurs de la chimie sèche ne nécessitent aucun autre réactif à entreposer ou aucune solution à préparer. Toutefois, la chimie sèche n'est pas possible dans les régions métropolitaines plus importantes, comme Calgary ou Edmonton en raison du plus grand volume d'analyses requises à ces endroits, selon M. Baustad-Thomas. La chimie liquide, qui est une pratique de laboratoire moins écologique, est réservée à Calgary et à Edmonton.

LA PROCHAINE GÉNÉRATION DU CHANGEMENT

L'éducation peut aider à apporter des changements globaux à la médecine de laboratoire pour mettre l'accent sur des pratiques plus écologiques, selon la perspective de Karen Born, PhD, professeure adjointe (volet enseignement) et directrice du programme MHS en administration de la santé au sein de l'Institut des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé à l'Université de Toronto.

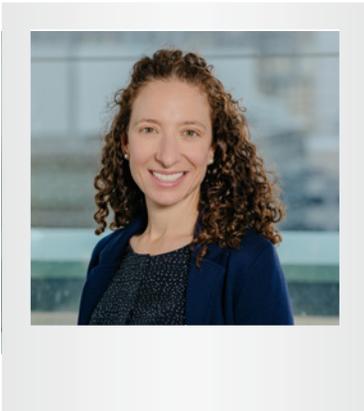
La D^{re} Born est co-auteure d'un article récemment publié dans *BMJ Quality & Safety* intitulé « Choosing Wisely and the Climate Crisis: A Role for Clinicians »,⁶ qui suggère





Au cours des cinq dernières années, nous avons rattrapé beaucoup de nos déchets et les avons détournés vers un centre de traitement, pour éviter qu'ils s'infiltrent dans nos réseaux d'égouts.

— Dylan Baustad-Thomas.



Karen Born PhD, directrice du programme MHS en administration de la santé, Institut des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé, Université de Toronto

que les formateurs peuvent jouer un rôle dans la sensibilisation des stagiaires et des collègues en intégrant des contenus axés sur le climat ou la santé planétaire dans les programmes de formation, des présentations aux congrès ou des activités de formation continue en médecine.

La durabilité environnementale constitue la préoccupation numéro un pour les membres de la génération Z, soit les professionnels de laboratoire médical de demain. Cette génération, née entre 1997 et 2012,⁷ est très consciente de son empreinte de carbone à l'échelle mondiale, enthousiaste à l'idée d'en apprendre plus sur ce sujet dans leur programme de formation, et prête

à adopter le changement et des objectifs écologiques dans le domaine des soins de santé et de la médecine de laboratoire médical pour le bien collectif, a noté la D^{re} Born.

« La prochaine génération est très investie dans ce sujet, même si les collègues et les universités n'ont pas commencé à l'enseigner, ou si les programmes de formation ne l'ont pas encore mis en vedette, a proposé la D^{re} Born. On est certainement consciente de cette question. On essaie de réduire ses déchets dans son mode de vie. On place beaucoup de valeur sur la durabilité, et la prochaine génération pourrait bien être un catalyseur de changement. »¹



LOUISE GAGNON
Collaboration spéciale au JCSLM

RÉFÉRENCES

- ▶¹ Ritchie, Hannah. « Climate change and flying: What share of global CO₂ emissions come from aviation ». 2020. <https://ourworldindata.org/co2-emissions-from-aviation>
- ▶² C.D. Howe Institute. Commentary No. 533. « What the Doctor Ordered: Improving the Use and Value of Laboratory Testing ». 2019. <https://www.cdhowe.org/public-policy-research/what-doctor-ordered-improving-use-and-value-laboratory-testing>
- ▶³ PLoS ONE. « The landscape of inappropriate laboratory testing: A 15-year meta-analysis ». 2013. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24260139/>
- ▶⁴ Institut canadien d'information sur la santé. Surutilisation des examens et des traitements au Canada. 2022. <https://www.cihi.ca/fr/surutilisation-des-examens-et-des-traitements-au-canada>
- ▶⁵ Clinica Chimica Acta. Volume 427, 1^{er} janvier 2014, pp. 142-144. « A perspective on laboratory utilization management from Canada » <https://doi.org/10.1016/j.cca.2013.09.022>
- ▶⁶ Born, K., Levinson, W., Vaux, E. « Choosing Wisely and the Climate Crisis: A Role for Clinicians » 2023. *BMJ Quality & Safety*. DOI: 10.1136/bmjqs-2023-015928
- ▶⁷ Statistique Canada. « Portrait générationnel de la population vieillissante du Canada selon le Recensement de 2021 ». 2022. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/as-sa/98-200-x/2021003/98-200-x2021003-eng.cfm>

Communauté



Jelili Mustapha et l'équipe de santé à Ipetu Ijesa, dans l'État d'Osun, au Nigéria

LA TRANSFORMATION DES SOINS DE SANTÉ EN MILIEU RURAL :



UN PROGRAMME MÉDICAL À IPETU IJESA, AU NIGÉRIA

Ipetu Ijesa est une ville rurale dans l'État d'Osun où résident en grande partie des paysans et des commerçants qui ont un accès limité aux services de santé. Préoccupé par cette situation, j'ai présenté ma candidature au Fonds mondial de développement du laboratoire médical offert par la SCSLM; j'ai reçu une subvention visant à répondre aux besoins de santé des résidents. En partie grâce à ces fonds, j'ai été en mesure de fournir des soins, des tests diagnostiques et des médicaments indispensables en vue d'améliorer la santé et le bien-être de la communauté.

Le 10 juin 2023, je suis arrivé à Ipetu Ijesa et j'ai lancé un programme médical avec une équipe dévouée de 16 professionnels de la santé. L'équipe composée de scientifiques, de technologues de laboratoire médical, d'infirmières, de médecins, de travailleurs de santé communautaire et de préposés aux soins était guidée par un objectif commun de fournir des services de santé de qualité à la population mal desservie.

Dans le cadre de ce programme, nous avons soigné environ 200 résidents et avons effectué plus de 500 analyses diagnostiques. Les tests ont compris le dépistage du paludisme, des tests du virus de l'hépatite B, des analyses d'urine, des tests rapides à *H. Pylori*, des épreuves d'hémoglobine/PCV, des contrôles de la pression artérielle et des glycémies à jeun, tous contribuant énormément à la détection précoce et à la surveillance de conditions médicales très répandues dans la communauté.

En plus des services diagnostiques, nous avons fourni des médicaments essentiels selon les besoins individuels des résidents. Nous avons distribué des médicaments antipaludiques, des analgésiques et des multivitamines aux hommes, aux femmes et aux enfants afin d'offrir un soulagement immédiat et d'appuyer leur mieux-être global.

Dans une ville où les résidents ont souvent du mal à payer leurs frais médicaux, l'effet de ce programme était profond alors que nous nous efforcions de répondre aux besoins de santé urgents de la communauté. Les résidents étaient énormément reconnaissants envers nous pour cette initiative; ils ont apprécié les améliorations considérables qu'elle a apportées à leurs vies. En offrant des services de santé accessibles et de qualité, le programme a joué un rôle essentiel dans la prévention et la gestion de maladies, ainsi que l'amélioration de l'état de santé et de la qualité globale de la vie à Ipetu Ijesa.

Le programme a eu un impact positif, mais a aussi souligné les défis rencontrés par les communautés rurales en accédant à des soins de santé adéquats. J'espère que le succès de cette initiative aura un effet de catalyseur pour que le gouvernement mette en œuvre des mesures robustes en vue de solidifier notre système de santé. Par conséquent, on peut établir un système de santé plus inclusif et plus fiable si l'on se concentre sur les membres les plus vulnérables de la société et qu'on leur donne un accès équitable aux services de santé.

Suite à la mise en place de ce programme médical, je trouve indéniable le pouvoir des interventions en matière de soins de santé dans les communautés mal desservies. En fournissant des diagnostics, des médicaments et des soins compatissants, le programme a réussi à satisfaire aux besoins de



L'équipe de santé collabore avec la communauté d'Ipetu Ijesa.

santé des résidents. Notre espoir collectif est que ce programme soit un point de départ important envers un niveau plus robuste de soins pour toutes les personnes, sans égard à leur emplacement géographique ou situation socio-économique. En poursuivant nos efforts, nous pouvons rendre les soins de santé accessibles et assurer le mieux-être de chaque membre de la communauté.

Je veux reconnaître l'appui généreux et le financement de la Société canadienne de science de laboratoire médical par l'entremise du Fonds mondial de développement du laboratoire médical qui, avec notre équipe dévouée, a donné vie au programme médical à Ipetu Ijesa. Sa contribution a joué un rôle crucial dans la réalisation de cette initiative et l'amélioration de la qualité de vie des résidents de la communauté. ▣



JELILI MUSTAPHA, MSc, BMLS (Hons), MLS (ASCP) CM, MLT
DynaLIFE Medical Labs
Edmonton (Alberta)



A Technology Evolution in Critical Care Testing

Up to 22 Analytes Including Tests for:



Maintenance-Free Cartridge Technology

Automated, True Liquid QC

Clot Block™ Protection

Test Menu:

pH, PCO₂, PO₂, Na, K, Cl, iCa, iMg, TCO₂, Glu, Lac, Urea (BUN), Creat, Hct, tHb, SO₂%, O₂Hb, COHb, MetHb, HHb, tBil, HbF

nova
biomedical
www.novabiomedical.com

Nova Biomedical Canada Ltd.
Phone: 1-(800)-263-5999
Email: info@novabio.ca



PRIX D'EXCELLENCE GAMAN J. MODI Sandy Charbonneau : le ciment qui unit le labo

En 2019, la SCSLM a établi un prix d'excellence en l'honneur de Gaman J. Modi, un membre exceptionnel de la SCSLM qui a également siégé au conseil de la SCSLM entre 2002 et 2003. Le prix vise à reconnaître et à célébrer les professionnels de laboratoire médical qui ont une passion remarquable pour leur métier, tout en faisant preuve d'engagement, de compétence et de compassion de façon constante.

Cette année, nous avons eu le plaisir de présenter ce prix prestigieux à Sandy Charbonneau. Elle fournit des soins exceptionnels aux patients à titre d'adjointe de laboratoire médical au Lady Dunn Health Centre (LDHC) à Wawa, en Ontario, depuis plus de 10 ans. En tant que phlébotomiste, M^{me} Charbonneau a profité de l'expertise d'une TLM et a passé l'examen d'ALM de l'APLMO. Depuis ce temps-là, elle a dépassé toutes les attentes en fournissant de la formation aux nouveaux membres du personnel de labo, en respectant les protocoles de laboratoire et en s'imposant comme experte en matière de qualité. Certaines de ses tâches comprennent le maintien des inventaires du labo et la commande de fournitures. Cependant, elle est allée plus loin en devenant exploitante principale en milieu de labo et leader pour le personnel et les patients en général.

Ses collègues n'expriment que des éloges et des commentaires favorables en reconnaissance de son travail, ce qui aide le laboratoire à bien fonctionner — comme du ciment, en leurs propres mots. M^{me} Charbonneau se démarque comme l'une des employées du LDHC qui ont contribué au dépistage du virus SRAS-CoV-2 par la méthode de la RCP pendant la pandémie suite à une formation dispensée par des TLM. Parmi plusieurs autres distinctions, M^{me} Charbonneau fait partie de divers comités qui assurent le mieux-être des professionnels de labo et des soins adéquats aux patients, tels que le comité de santé et sécurité au travail, le comité de médecine transfusionnelle, le comité d'analyses hors laboratoire, et de nombreux autres groupes.

En démontrant son engagement envers le laboratoire, M^{me} Charbonneau remonte le moral à tout le monde dans le labo pendant les périodes éprouvantes de façon divertissante, comme la création de nouvelles listes de chansons. Mais en plus de cela, elle



Sandy Charbonneau et Christine Nielsen, chef de la direction de la SCSLM, au Centre de santé Lady Dunn à Wawa (Ontario)

prend le privilège d'être professionnelle de labo au très sérieux : elle a personnalisé des T-shirts à l'occasion de la Semaine du labo pour le personnel du laboratoire au cours des deux dernières années et elle a encouragé la participation de son labo et d'autres hôpitaux aux célébrations de la Semaine du labo.

Nous sommes fiers de compter une professionnelle telle que Sandy Charbonneau parmi les membres de la collectivité SCSLM; elle déploie des efforts considérables pour aider d'autres professionnels de labo à exécuter leurs tâches, et elle s'occupe attentivement de chaque patient du début jusqu'à la fin. Ses collègues mentionnent à quel point c'est un privilège de travailler avec elle, et nous avons maintenant le privilège de la connaître et d'apprécier son histoire et ses efforts. Merci, Sandy! 🙏

D^r Rafik Ragheb : un exemple de leadership

Prix de fierté professionnelle A.R. Shearer

Le Prix de fierté professionnelle A.R. Shearer vise à célébrer et à reconnaître les professionnels de laboratoire médical qui manifestent leur engagement envers l'excellence, démontrent leur fierté par leur leadership, et dépassent tous les aspects de leurs carrières professionnelles. La SCSLM a établi ce prix pour commémorer son 60^e anniversaire en l'honneur de M. Archie Shearer, directeur général de la SCSLM de 1961 à 1980, et récipiendaire de l'Ordre du Canada pour sa contribution au système de santé canadien au cours de son mandat.

Sa candidature ayant été proposée par ses pairs et ses collègues, le D^r Rafik Ragheb est le récipiendaire du prix de cette année. Son cheminement professionnel a commencé en Égypte lorsqu'il a suivi des études en biochimie en 1986. Suite à son arrivée au Canada, le D^r Ragheb est devenu TLM certifié par la SCSLM en 1995 et il est membre depuis lors.

Depuis les 26 dernières années, le D^r Ragheb est un professionnel de laboratoire très respecté, ayant remporté plusieurs prix et distinctions alors qu'il poursuivait son doctorat en biochimie à l'Université de Toronto. En plus de son expérience et de sa participation à divers congrès nationaux et internationaux, le D^r Ragheb se démarque par ses compétences en leadership, inspirant



Christine Nielsen, chef de la direction de la SCSLM, présente le Prix A.R. Shearer au D^r Rafik Ragheb au Collège Anderson.

des collègues et des étudiants tout en présidant le programme des techniciens de laboratoire médical au Collège Anderson depuis 2015.

Le D^r Ragheb a consacré son travail universitaire et clinique à la recherche diagnostique, qui établit un lien entre l'inflammation et le diabète ainsi que d'autres troubles métaboliques. Ses accomplissements pédagogiques vont au-delà du domaine de la science de laboratoire médical; les collègues et les pairs du D^r Ragheb apprécient sa passion pour exercer la médecine de laboratoire et l'enseigner, le rendant un professionnel admirable qui contribue aux soins de santé canadiens. Il a fait preuve d'excellence en rendant service à la communauté de laboratoire médical, toujours soucieux du perfectionnement professionnel de ses étudiants.

Nous sommes fiers de reconnaître le travail et les récits de vie du D^r Ragheb. En raison de ses contributions à la collectivité des PLM et aux soins de santé au Canada, il est récipiendaire méritoire de ce prix. Il s'assure que les étudiants en science de laboratoire médical s'immergent dans leur profession avec passion et enthousiasme pour apprendre, et cela va sans doute inspirer d'autres professionnels à suivre ses traces. Merci, D^r Ragheb! 🎉



Des membres du corps professoral et la chef de la direction de la SCSLM, Christine Nielsen, et des étudiants se regroupent pour célébrer le D^r Ragheb. Photos fournies par le Collège Anderson.



Q ET R AVEC MEAGAN KRAMER

Améliorer le labo, une étape à la fois

Bourse BD pour jeunes leaders

En partenariat avec BD Canada, la SCSLM est fière de décerner la Bourse BD pour jeunes leaders à Meagan Kramer. Cette bourse a pour but d'aider les membres en début de carrière à financer les coûts liés au perfectionnement professionnel. La passion inspirante de M^{me} Kramer pour motiver ses collègues et adopter des changements précieux dans le laboratoire démontre pourquoi elle mérite le titre de « jeune leader ».

En tant que fière TLM et membre de la SCSLM depuis sept ans, M^{me} Kramer a poursuivi une maîtrise en gestion des services de santé à l'Université de la Colombie-Britannique, tout en mettant en œuvre tout ce qu'elle avait appris en milieu de travail au Nanaimo Regional General Hospital. Nous avons eu le plaisir d'avoir une discussion avec elle, pendant laquelle elle a répondu à certaines questions au sujet du programme et de son impact sur le labo.

Félicitations pour cette réalisation! Nous savons que la Bourse BD pour jeunes leaders aidera à financer la maîtrise que vous avez obtenue.

Qu'est-ce qui vous a motivée à suivre ce programme?

D'abord, je suis sincèrement remplie d'humilité et de gratitude pour avoir reçu la Bourse BD pour jeunes leaders décernée par le comité des subventions, bourses d'études et prix de la SCSLM. Je me sens incroyablement bénie de résider, travailler et jouer sur le territoire traditionnel magnifique de la Snuneymuxw First Nation, aussi appelé Nanaimo, en Colombie-Britannique.

J'ai entamé ma carrière à titre de TLM dans le labo principal du Nanaimo Regional General Hospital en 2018. Je savais que, pour faire une différence dans ma profession, il me fallait une perspective plus vaste du laboratoire dans l'ensemble, pour mieux comprendre les problèmes liés à la charge du travail et le rôle du labo dans notre système de santé. J'ai choisi d'entreprendre une maîtrise en gestion des services de santé afin d'acquérir les connaissances nécessaires pour aborder les défis auxquels nous sommes confrontés maintenant et à l'avenir. Je m'intéresse aux approches systémiques, aux cadres qualitatifs, aux paramètres de priorisation et toute autre solution pouvant contribuer à optimiser les processus en vue d'alléger le fardeau de travail de notre main-d'œuvre.

À votre avis, quelles sont les conséquences de ces défis au laboratoire?

Je travaille avec des personnes brillantes et dévouées; cependant, comme dans le cas de bon nombre de laboratoires au Canada, nous sommes aux prises avec une demande croissante de services de laboratoire alors que nous faisons face à des pénuries de personnel sans précédent. Cette crise ne correspond pas à ma vision professionnelle de l'environnement de laboratoire. J'ai eu tant de difficultés à formuler des idées pour améliorer la situation dans laquelle nous nous trouvons à l'heure actuelle. Le sentiment de malaise général est accentué, car il semble que le labo soit tenu à l'écart du reste de l'équipe de santé. Les laboratoires et leur

personnel sont souvent cachés dans un coin de l'hôpital, de toute évidence exclus des soins directs aux patients, comme une réflexion après coup plutôt qu'un élément essentiel du système de santé.

Comment appliquerez-vous ce que vous avez appris dans le programme de maîtrise à votre travail?

Mon père est un économiste respecté, et bien qu'il soit très fier de moi, il sera déçu de découvrir que mon apprentissage le plus précieux ne provenait pas des leçons sur les méthodes d'évaluation économique de programmes de santé, et que, malgré plusieurs classes en statistique, je ne peux toujours pas calculer un intervalle de confiance.

Les leçons les plus percutantes que j'ai tirées du programme de maîtrise provenaient plutôt des déclarations discrètes que j'apporte avec moi chaque jour au travail :

« *L'inaction politique est quand même une décision politique.* »

« *La nouvelle technologie est toujours plus coûteuse si elle est appliquée selon les anciennes méthodes.* »

« *La véritable compréhension est possible grâce à l'étude, à la difficulté et à la mise au point. La compréhension du racisme autochtone dans les soins de santé suit les mêmes règles.* »

« *Les soins de santé constituent un moteur économique, pas seulement un investissement cher.* »

« *Notre attention est la ressource la plus précieuse et la plus rare. Il faut l'utiliser comme si c'était de l'argent comptant.* »

La liste est infinie.

Pouvez-vous expliquer davantage un projet que vous avez trouvé utile au labo?

Paradoxalement, mon projet fondamental a été inspiré par un article publié dans le JCSLM. Les succès célébrés par le Vancouver General Hospital (VGH) ont figuré dans l'article intitulé « Les innovations en médecine de laboratoire » de l'édition Printemps 2022 du JCSLM, dans la section « Assurer des commandes judicieuses de formules sanguines complètes ». Bien que la Vancouver Island Health Authority utilise une plate-forme différente pour les analyseurs hématologiques par rapport au VGH, j'étais avide d'adopter les mêmes principes pour réduire le nombre d'analyses sur lame effectuées par les technologues en manipulant nos processus et nos technologies plutôt qu'en modifiant les pratiques de commandes d'analyses par les médecins.

Premièrement, nous avons exécuté un examen des graphiques en vue d'identifier les signalements différentiels les plus fréquents. Ensuite, nous avons mené une étude d'utilité clinique pour déterminer les paramètres de sensibilité optimaux des analyseurs. Enfin, nous avons demandé à d'autres autorités sanitaires en C.-B. quels sont les processus qu'elles utilisent afin d'harmoniser nos pratiques. Nous attendons une évaluation du leadership et l'approbation avant de mesurer et de mettre en œuvre les changements suggérés en raison de ce projet.

Quel est le point le plus important à retenir grâce à cette occasion?

Ma maîtrise m'a donné la confiance de participer à des projets organisationnels de grande envergure, de tisser des liens avec d'autres professionnels de la santé et d'être ma propre version de leader. J'ai appris que dans l'environnement actuel, je pourrais ne pas être en mesure de répondre à 100 % des demandes de chaque patient, collègue ou projet, mais je pourrais m'engager à lui donner 100 % de mes capacités. ■

« AU LABO » EST DE RETOUR

La série « Au labo » de la SCSLM contient sept nouveaux épisodes! Cette série de vidéos Web est l'une de nos ressources de sensibilisation les plus populaires, et elle vous met sous les projecteurs. Chaque vidéo « Au labo » nous emmène dans les coulisses pour en savoir plus sur le travail important que vous faites en collaboration avec vos collègues professionnels de laboratoire médical (PLM) pour que les patients comprennent le rôle crucial que jouent les PLM dans notre système de santé.

Cette fois-ci, nous examinons le travail incroyable des professionnelles et professionnels de laboratoire médical dans les laboratoires du Réseau universitaire de santé (UHN) à Toronto et au Centre de collecte de plasma de la Société canadienne du sang à Brampton, en Ontario.



Erica Dafoe, professionnelle de laboratoire médical, explique l'hybridation in situ par fluorescence (FISH).

Les trois vidéos réalisées avec l'UHN examinent diverses analyses couramment effectuées par les technologistes de laboratoire médical et la science derrière tout cela. Dans le premier épisode, Erica Dafoe, professionnelle de laboratoire médical en génétique, démontre des tests d'hybridation in situ par fluorescence (FISH) au laboratoire pronostique du MaRS District, un type d'analyse cytogénétique qui détecte des gènes spécifiques ou des parties de gènes. Chris Rizarri, TLM, explique la science derrière les tests RCP et quand ils sont utilisés — un sujet brûlant depuis la pandémie de COVID-19. Enfin, Anselmo Fabros, technologiste de laboratoire médical, montre le moyen le plus courant d'analyser les maladies auto-immunes à l'aide d'ANA, soit le dépistage d'anticorps antinucléaires.



Anselmo Fabros, technologiste de laboratoire médical, explique le processus d'analyse des maladies auto-immunes à l'aide d'ANA.



SOYEZ #LABVOCATE

Souhaitez-vous partager le travail extraordinaire des professionnelles et professionnels de laboratoire médical avec votre communauté? Visitez [youtube.com/fcsmls](https://www.youtube.com/fcsmls) > **In the Lab playlist** et partagez les vidéos dans les réseaux sociaux pour contribuer à accroître la sensibilisation envers votre rôle clé dans les soins aux patients.

Les quatre nouvelles vidéos réalisées avec la Société canadienne du sang expliquent le processus de collecte, d'analyse et de distribution du plasma. Cet « or liquide » est une ressource qui sauve des vies, allant des patients atteints du cancer jusqu'aux victimes de brûlures. Vos collègues de laboratoire médical et vous êtes essentiels à ce processus.



Tracy Kamino, donneuse à 15 reprises, fait don de plasma au centre de collecte de la Société canadienne du sang à Brampton, en Ontario.

Dans la première vidéo, les téléspectateurs observent comment le plasma est donné. Amjelee Caluag, membre de l'équipe de la Société canadienne du sang et ALM, explique l'importance du don de plasma, et Tracy Kamino, donneuse à 15 reprises, nous rappelle à quel point ces dons sauvent des vies. Dans la deuxième vidéo, Sheila Annett et Dereck Jagdgo expliquent le processus d'analyse de sang et de plasma dans le contexte des maladies transmissibles, une tâche sérieuse qui assure la sécurité des patients. La vidéo suivante présente Zayda Grafilo, membre de l'équipe de la Société canadienne du sang et ALM, qui travaille simultanément avec plusieurs hôpitaux pour s'assurer que les patients obtiennent les produits et les traitements plasmatiques appropriés en temps opportun. Dans la dernière vidéo, nous entendons à quel point les dons de plasma sont vraiment vitaux, alors que Cheryl Liuzza explique comment le traitement au plasma a changé la qualité de vie de sa fille Jayden.



Les TLM Sheila Annett et Dereck Jagdgo décrivent le processus d'analyse de sang et de plasma dans le contexte des maladies transmissibles.

Merci aux membres de l'équipe de l'UHN et de la Société canadienne du sang, aux membres de la famille et aux donateurs de leur travail incroyable et de nous avoir aidés à partager leur impact sur les soins aux patients. 📺



Trudy Seely, membre de la SCSLM et animatrice de l'exposition, à la Société canadienne du sang à Lethbridge (Alberta)

L'EXPOSITION INVISIBLE : ATTEINDRE PLUS DE GENS SUR LA ROUTE

Oh, que l'on adore le Sarrau de labo indigo. Un symbole du travail assidu, de la passion et du dévouement démontrés par tous les professionnels de laboratoire chaque jour, ce sarrau de labo unique a pris plusieurs formes.

Depuis l'impression microscopique de 1,2 million d'analyses que vous exécutez quotidiennement, jusqu'au message de remerciement d'une championne olympique intégré dans le sarrau, en passant par des œuvres d'art abstrait inspirées par le labo, chaque itération du Sarrau de labo indigo a souligné votre profession d'une perspective différente. La dernière campagne aide plus de patients que jamais à examiner de près le travail que vous effectuez, et l'exposition peut arriver dans une ville près de chez vous!

L'Exposition invisible a réussi à attirer l'attention du public d'une toute nouvelle façon, en apportant une sensibilisation bien méritée envers votre travail, grâce à l'art de Dahae Song, une artiste de Toronto. Elle a transporté votre travail à partir du labo aux œuvres d'art abstrait qui illustrent un frottis sanguin, le caryotypage, un frottis cervical et le prélèvement d'échantillons. Ensemble, ces œuvres d'art créent une exposition qui met en vedette le travail invisible des professionnelles et professionnels de laboratoire médical, ainsi que votre rôle essentiel dans la société canadienne.

Pour poursuivre la lancée de cette exposition, nous l'apportons à vos portes! Nous livrons l'art original — y compris l'ensemble des toiles et le Sarrau de labo indigo peint — ainsi qu'un panneau

d'information prêt à afficher, à des membres partout au Canada. Grâce à des hôtes bénévoles prévus pendant près d'un an, l'Exposition invisible itinérante devrait atteindre encore plus de personnes au Canada et leur permettre de comprendre à quel point votre travail a un impact sur chaque aspect des soins aux patients.

La Société canadienne du sang à Lethbridge, en Alberta, a été notre première destination. Des membres, des donateurs et des patients de tout âge ont eu l'occasion d'apprécier le test Pap, le caryotype, le frottis et le Sarrau de labo indigo à titre d'œuvres d'art intemporelles, et des portails à votre environnement de labo.

Trudy Seely, membre de la SCSLM, est l'animatrice officielle de l'exposition à Lethbridge. Elle a exprimé qu'un grand nombre de donateurs ont trouvé les œuvres d'art « intéressantes », même en soulignant à quel point « l'art [peut] représenter la science plutôt qu'une nature morte ». Grâce à M^{me} Seely et aux futurs animateurs de l'exposition, le public découvre et interagit avec les formes d'art de votre travail; chaque interaction aide à sensibiliser le public envers une profession qui sauve des vies. 📌



Raquel, donneuse à la Société canadienne du sang à Lethbridge (Alberta), profite bien de l'exposition.



Photos dans le sens horaire, de gauche à droite : hôtel de ville de Hamilton, Genevieve O'Grady; High Level Bridge à Edmonton, Joël Rivero; La Tour CN, Michelle Price

NOTEZ LES DATES SEMAINE DU LABO 2024 : DU 14 AU 20 AVRIL

C'est officiel; nous avons réservé les dates! Pendant la semaine du 14 au 20 avril prochain, nous fêterons la Semaine nationale du laboratoire médical 2024, et nous avons hâte de célébrer le travail extraordinaire des professionnelles et professionnels de laboratoire médical partout au pays. Suite à la semaine de 2023 qui a battu tous les records en révélant vos efforts derrière chaque analyse, nous comptons les jours avant de défendre les droits de la profession et d'accroître la sensibilisation de façons tout à fait novatrices.

En plus de nos célébrations annuelles en matière de labo, nous fêterons la Semaine de l'action bénévole pendant la même semaine, de concert avec la Journée internationale de la science de laboratoire biomédical le 15 avril. La troisième semaine d'avril sera une occasion spéciale de rendre hommage aux personnes qui aident leurs communautés, inspirent le changement et sauvent des vies chaque jour, c'est-à-dire VOUS!

Les spectacles lumineux ont commencé il y a quelques années, et en 2022, nous avons compté 19 lieux qui se sont illuminés en indigo en votre honneur. L'année passée, vous nous avez aidés à battre les records avec 26 endroits illuminés en reconnaissance du travail acharné qu'effectuent les professionnelles et professionnels de laboratoire médical. Cette année, nous avons hâte de voir encore plus de monuments illuminés en indigo partout au Canada. Si vous êtes au courant d'un monument « illuminable » dans votre communauté, vous pouvez contribuer à battre notre dernier record, et nous pouvons vous aider à organiser le spectacle!

Pour faciliter la préparation de vos célébrations, nous offrons des articles de promotion gratuits que les membres pourront commander au printemps. Nous avons hâte de voir nos affiches, stylos, autocollants et autres articles que vous utiliserez avec fierté pour promouvoir la profession. Vous avez passé un nombre record de commandes en 2023, et nous sommes certains que vous adorerez les articles planifiés pour cette année. Abonnez-vous aux e-NOUVELLES pour vous tenir au courant des mises à jour sur les articles offerts et les détails de la Semaine du labo.





POUR EN SAVOIR PLUS

visitez la section sur les occasions de bénévolat sur notre site Web, scslm.org, sous l'onglet **Adhésion > Bénévoles**.

DEVENIR MEMBRE DU CONSEIL

La SCSLM est vraiment votre Société! Les membres de la SCSLM élisent les bénévoles qui siègent au conseil d'administration de la SCSLM. Les personnes élues fournissent leur expertise pour faire avancer la profession, faire du réseautage avec des professionnels de même esprit sur le plan national, développer des compétences en leadership et en communication, et participer à des réunions en direct avec leurs membres collègues.

Dès le début de leur mandat, les membres du conseil sont responsables de prendre des décisions averties et de guider l'orientation de la Société, ce qui touche l'ensemble des membres au Canada. Le conseil d'administration représente la SCSLM à divers événements et supervise des comités comme ceux des subventions, bourses d'études et prix, de la législation, des finances, et plus encore.

Afin de gérer les activités de la Société, les membres du Conseil sont tenus de comprendre et de respecter les règlements et les exigences juridiques, ainsi que l'exploitation de l'organisation. En faisant preuve d'intégrité, de responsabilisation, de respect et d'engagement, ils exécutent les processus de l'association de façon transparente et

prudente, en s'efforçant de faire des choix éclairés, reflétant ainsi la voix des professionnelles et professionnels de laboratoire médical.

Conformément au règlement modifié, article 4.2.1 sur le conseil d'administration, approuvé lors de l'assemblée générale annuelle de 2023, les mandats des administrateurs commencent le 1^{er} juillet de l'année de l'élection, soit le 1^{er} juillet 2024. Il y a deux postes ouverts pour l'élection de 2024 :

Administrateur ALM
Administrateur, Québec

Si vous souhaitez proposer votre candidature ou celle d'une autre personne à un poste au sein du c.a., veuillez présenter votre formulaire de mise en candidature d'ici le 22 avril 2024. Visitez notre site Web pour en savoir plus ou contactez **Sierra Paprocki** à president@csmls.org.

NOUS SOUHAITONS CONNAÎTRE VOTRE HISTOIRE

À la Société canadienne de science de laboratoire médical, nous sommes au courant de la réflexion culturelle ayant lieu dans notre société à l'égard de notre rôle de reconnaître et de démanteler le racisme systémique et la discrimination, assurant ainsi des efforts appropriés pour appuyer les communautés marginalisées au Canada.

Dans le cadre de notre plan stratégique (accessible sur scslm.org), nous prenons toutes les mesures possibles pour que la SCSLM soit l'association privilégiée de l'ensemble des professionnelles et professionnels de laboratoire médical de tous horizons. Par conséquent, nous visons à incorporer l'accessibilité, l'équité et l'inclusion dans tous les aspects de nos activités.

Pour cette raison, la SCSLM recherche les perspectives des membres d'une variété de communautés racialisées, d'ethnicités, de religions, de

capacités, de genres et d'orientations sexuelles sur leur cheminement dans le domaine du laboratoire médical.

Nous désirons connaître votre histoire et la partager avec vos collègues, afin de nous assurer de prendre les mesures appropriées pour cultiver une société plus inclusive, au moins dans la profession de laboratoire médical.

Si vous voulez partager votre histoire avec vos membres collègues, veuillez soumettre votre perspective à editor@csmls.org. N'hésitez pas à nous faire part de vos questions, de vos opinions ou de vos préoccupations.

VOIX NATIONALE

Comme porte-parole national de la profession de laboratoire médical au Canada, la SCSLM représente les besoins et les préoccupations des professionnelles et professionnels de laboratoire médical travaillant au sein d'organisations liées aux laboratoires et aux soins de santé. Les membres du conseil d'administration, le personnel et les bénévoles de la SCSLM assistent à des réunions, à des congrès et à des événements au nom des membres de la SCSLM et de la profession intégrale de laboratoire médical.

Dernièrement, votre voix s'est fait entendre aux événements suivants :

JUILLET

EQual (Agrément Canada) —
réunion sur la structure des frais
VIRTUELLE

ACORPLM : Forum de la SCSLM
avec l'Alliance canadienne des
organismes de réglementation
des professionnels de laboratoire
médical
VIRTUEL

AOÛT

Orientation sur les voies
d'inscription flexibles pour les TLM
en collaboration avec l'ACORPLM
VIRTUELLE

Simulation et profils de
compétences de la SCSLM —
Présentation aux parties prenantes
en Alberta
VIRTUELLE

Présentation du Prix de fierté
professionnelle A.R. Shearer
TORONTO (ON)

Voies d'inscription flexibles pour les
TLM — Revue des compétences en
collaboration avec l'ACORPLM
VIRTUELLE

Gouvernement du Canada —
Expression d'intérêt au Programme
de reconnaissance des titres de
compétences étrangers
VIRTUELLE

Présentation du Prix d'excellence
Gaman J. Modi
WAWA (ON)

Réunion de groupe des collectivités
autochtones éloignées du Nord
(AEN) sur l'engagement des
laboratoires avec l'Agence de la
santé publique du Canada (ASPC)
VIRTUELLE

SEPTEMBRE

Réunion sur les normes minimales
en matière de données et les TLM
des Instituts de recherche en santé
du Canada (IRSC)
VIRTUELLE

Réunion du comité des stratégies
de planification du personnel en
santé de SimCanada
VIRTUELLE

Présentation au Colloque
préanalytique et postanalytique
de la British Columbia Society of
Laboratory Science (BCSLS)
SURREY (C.-B.)

Réunion trimestrielle du GIAS (Le
Groupe d'intervention action-santé)
VIRTUELLE

Représentation en Alberta : réunion
avec David Shepherd, député
provincial et porte-parole du NPd
en matière de santé, au sujet de la
réglementation des ALM
VIRTUELLE

Représentation en Ontario : réunion
avec France Gélinas, députée
provinciale et porte-parole du NPd
en matière de santé
VIRTUELLE

Journées de lobbying en C.-B. :
événements sur les relations
gouvernementales en Colombie-
Britannique
VICTORIA (C.-B.)

Le Conference Board du Canada —
National Immigration Centre (NIC) :
Sommet de 2024 :
Remue-ménages
VIRTUELLE

Réunion trimestrielle
du conseil EQual
VIRTUELLE

Cérémonie des normes
professionnelles pour étudiants en
médecine à l'Université de l'Alberta
— discours principal
EDMONTON (AB)

SEPTEMBRE

Programme de labo régional de
Kenora Rainy River — présentation
VIRTUELLE

Réunion collaborative
interprofessionnelle de l'Équipe de
soins primaires
VIRTUELLE

Visite virtuelle à un établissement
d'enseignement : Présentation
aux étudiants sur la certification et
l'adhésion à la SCSLM
VIRTUELLE

Réunion de groupe des collectivités
AEN sur l'engagement des
laboratoires avec l'ASPC
VIRTUELLE

Congrès de la British Columbia
Society of Laboratory Science (BCSLS)
KELOWNA (BC)

Journée scientifique annuelle du
Collège Anderson
VIRTUELLE

Ministère de la Santé de l'Alberta —
Réunion sur la réglementation
EDMONTON (AB)

OCTOBRE

Assemblée générale des délégués
et réunions des délégués
principaux de l'International
Federation of Biomedical
Laboratory Science (IFBLS)
DUBLIN (IRLANDE)



Michele Sykes
@madaboutlab

Presenting @csmls activities to the international delegates
@OfficialIFBLS meeting today. Members had great discussions about CE,
strengthening global diagnostic capacity, and professional recognition.
ID'ing similar issues across the world and sharing strategies. 🌍📊



OCTOBRE

Réunion de groupe des collectivités
AEN sur l'engagement des
laboratoires avec l'ASPC
VIRTUELLE

Forum de l'ACORPLM et de la SCSLM
VIRTUEL

NOVEMBRE

Réunion du NIC — prestation de
service virtuelle/hybride
VIRTUELLE

Réunion du comité de planification
de l'éducation du RCO
VIRTUELLE

Réunion du comité directeur de
l'Alberta Precision Lab (APL) :
Présentation sur la simulation
VIRTUELLE

Association canadienne de
normalisation (CSA) TC Z252 —
réunion sur les laboratoires médicaux
et les systèmes de qualité
VIRTUELLE

Réunion collaborative
interprofessionnelle auprès des
organismes d'agrément
VIRTUELLE

CSA ISO TC 212 —
Réunion du comité miroir
VIRTUELLE

Voici vos dates d'examen!

2024				
Type d'examen	Tous	Tous	ALM seulement	Tous
Dates d'examen	Du 26 févr. au 1er mars	Du 24 au 28 juin	Du 12 au 16 août	Du 21 au 25 oct.
Inscription	Du 1er nov. au 15 déc. 2023	Du 21 mars au 15 avr.	Du 1er mai au 15 juin	Du 1er juill. au 15 août
Inscription tardive	Du 16 au 31 déc. 2023	Du 16 au 30 avr.	Du 16 au 30 juin	Du 16 au 31 août
Divulgation des résultats	Le 19 avr.	Le 9 août	Le 11 oct.	Le 13 déc.

Autres dates importantes et frais



Webinaires de qualité sur la gestion de la qualité!

The Role of a Quality Manager



Factors of Laboratory Quality



Disaster Proofing Laboratories



Pour d'autres



webinaires intéressants

**POUSSEZ LES LIMITES
DE VOTRE APPRENTISSAGE**

LABCON2024

**St. John's
(Terre-Neuve)**

**LAB
CON
2024**



Scanner



du 21 au 23 juin