

# Bilan Hémovigilance AP-HP

Nadia Rosencher

Représentant le travail des hémovigilants de l'AP-HP  
Le service informatique de l'équipe de P. Le Toumelin

# Mission = diminuer les erreurs transfusionnelles

## 1. Les Faits

- A. Ile-de-France 7,5 patients transfusés /1000 et 6 PSL/patient
- B. **296 FIG** (évènement indésirable grave) ( en augmentation)
- C. **Augmentation de la transfusion et des EIG**

## 2. Méthode de travail:

- A. Plusieurs groupes de travail formés par hémovigilants volontaires de l'AP-HP après avoir répertorié et classé toutes les erreurs par type; puis uniformisation des prescriptions avec création du site intranet AP-HP pour recommandations
- B. En association avec l'équipe de P Le Toumelin pour Orbis
- C. Synthèse et diffusion pour commentaires et approbation

- ## 4. Résultats :
- ce qui a été fait
  - ce qui est en cours de finalisation
  - ce qui reste à faire

# Site intranet AP-HP

<http://portailcms.aphp.fr/hemovigilance/>

- ❖ Recommandations sur les seuils (souvent non respectés)
- ❖ suggestions sur la séparation des prélèvements de groupe ,
- ❖ uniformisation des prescriptions sur le site avec
  - ❖ ordonnance Produits Sanguins Labiles (PSL) ,
  - ❖ information (simplifiée) sur transfusion en 7 langues
  - ❖ ordonnance des RAI post transfusionnelles
- ❖ passage sur **Orbis** pour toutes les prescriptions avec nom automatique sur ordonnance
- ❖ **Accès à un Site web** des délivrances des PSL pour retrouver par patient ou par produit la traçabilité

# ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES Commune à toute l'AP-HP

Numéro ordonnance : 123456

Date de la prescription

Date / heure souhaitées de la transfusion

Nom de naissance (N de famille)				
Nom usuel				
Prénom				
Date de naissance				
Sexe				

Service prescripteur

Service transfuseur

Degré d'urgence *Si Urgence Vitale téléphoner au site de délivrance*

<input type="radio"/> <b>UVI</b> <u>Urgence Vitale Immédiate</u> Délivrance sans délai	<input type="radio"/> <b>UV</b> <u>Urgence Vitale</u> Obtention PSL ≤ 30 minutes	<input type="radio"/> <b>U relative</b> <u>Urgence relative</u> Obtention 2 à 3 heures	<input type="radio"/> <b>Non urgent</b>
--	--	--	---

## Pathologies à signaler lors de la 1ère transfusion (ayant une incidence sur la qualification des PSL)

### CONCENTRE de GLOBULES ROUGES (CGR)

Nombre  (CGR) Ou Volume  (mL)

Hb (Patient)  (g/dL)

Indication clinique

Sans qualification  Phénotypés RH KEL1  Compatibilisés  Irradiés  Autres

Mise en réserve

Transfusion immédiate

Je prescris la prolongation de la validité de la RAI négative à 21 jours en l'absence de transfusion, grossesse ou greffe depuis 6 mois

### CONCENTRE de PLAQUETTES (CP)

Nombre  (U) Ou  ( $10^{11}$  plaquettes)

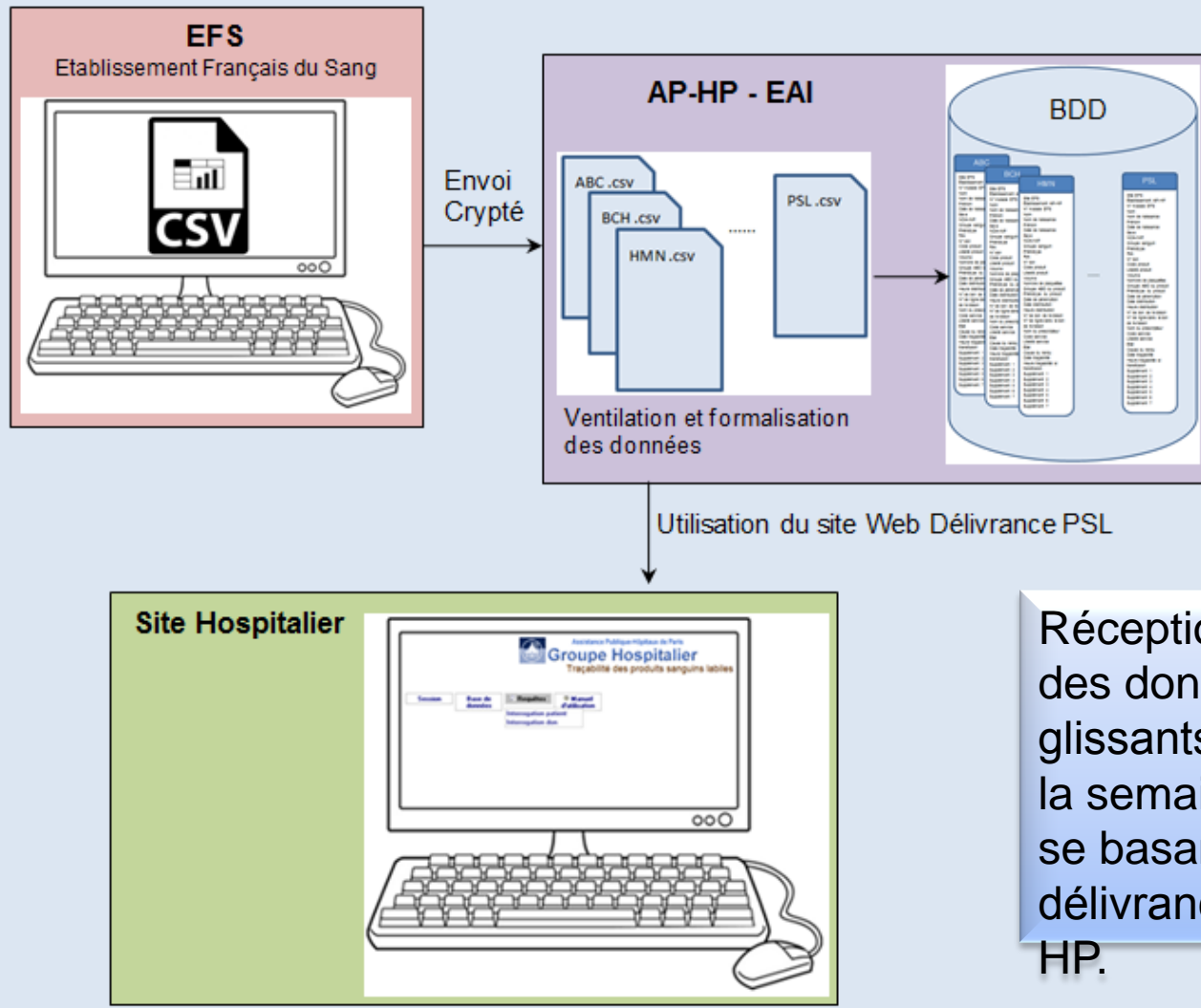
Poids (Patient)  (Kg)

Sans qualification  Phénotypés  Irradiés  Autres

Mise en réserve

Transfusion

# Site web des délivrances de PSL Architecture



**But:** Mettre à disposition des hémovigilants et médecins prescripteurs et pharmaciens utilisateurs les données de délivrance des produits sanguins labiles tracées par l'EFS, actuellement transmises à l'AP-HP

Réception hebdomadaire des données sur 2 mois glissants jusqu'au jeudi de la semaine précédente en se basant sur la date de délivrance (livraison) à l'AP-HP.

- Des ajouts et des mises à jours seront effectués au niveau de la base de données,

**Fonctionnalités** Suivi de la traçabilité des produits sanguins labiles,  
**Recherche, Pour un patient donné** : liste des produits délivrés avec leurs états (en cours, transfusé, rendu,...)  
**Pour un produit donné**: liste des patients ayant reçu tout ou partie de ce produit  
**Requêtes** multicritères et statistiques presse-bouton

### Interrogation par patient

Nom de naissance  NIP/IPP

Nom usuel  Sexe

Prénom  Date de naissance

Groupe Hospitalier de transfusion  Etablissement(s) de transfusion

Entité(s) (ou Service(s)) de transfusion

Date de distribution (au format JJ/MM/AAAA) entre le  et le

[Rechercher](#) [Retour au menu](#)

Nom Usuel	Nom de naissance	Prénom	Date de naissance	Sexe	NIP/IPP
demo 1		1	16/11/1975	M	

Etablissement	Code Service	Libellé Service	Type PSL	N° produit	Code produit	Libellé produit	Date de distribution	N° de BL	Etat
PSL	UA4917	Hôpital jour Hémato Cli	CGR	60000000007	4371	CGR UA SAGM DEL IRRA	09/01/2006		1
PSL	UA4917	Hôpital jour Hémato Cli	CGR	60000000008	4371	CGR UA SAGM DEL IRRA	09/01/2006		1
PSL	UA4917	Hôpital jour Hémato Cli	CGR	60000000009	4371	CGR UA SAGM DEL IRRA	11/01/2006		1
PSL	UA4917	Hôpital jour Hémato Cli	CGR	60000000010	4371	CGR UA SAGM DEL IRRA	11/01/2006		1
PSL	UA4917	Hôpital jour Hémato Cli	PFC	60000000011	20020	PFC issu ST Sécu Del	13/03/2006		1
PSL	UA4917	Hôpital jour Hémato Cli	PFC	60000000013	20021	PFC issu ST Sécu Del Cryo	13/03/2006		1
PSL	UA5531	Bloc Opératoire Ch	PFC	60000000014	20131	PFC Aph Sécu Del 200ml U2	15/03/2006		1
PSL	UA5531	Bloc Opératoire Ch	PFC	60000000016	20132	PFC Aph Sécu Del 200ml U3	15/03/2006		1
HMN	026539	Urgences Consultation	CP	60000000017	13021	CP APHERESE 5 J DELEUCOCYTE CLOS IRRADIE	17/03/2006		1
HMN	026142	REA Chirurgicale	CP	60000000018	13021	CP APHERESE 5 J DELEUCOCYTE CLOS IRRADIE	27/03/2006		2

[Export Excel](#)

[Version Imprimable](#)

[Retour au menu](#)

# Etapes de réalisation su site web

- Développement phase 1 : fin juin 2017
- Développement phase 2 : fin septembre 2017
- Qualification phases 1 et 2 : juillet à fin octobre 2017
- Recette utilisateurs et corrections anomalies : septembre à décembre 2017
- Déploiement des sites pilotes HMN – PSL – BCH - BCT : janvier 2018
- Généralisation aux hémovigilants : mars 2018
- Généralisation aux médecins prescripteurs : 2<sup>ème</sup> trimestre 2018
- Développement phase 3 – relances automatiques des PSL non confirmés : octobre à décembre 2017
- Mise en production phase 3 : 2<sup>ème</sup> trimestre 2018

## Dossier transfusionnel (partiel)







### Ordonnances de PSL

[Créer une nouvelle ordonnance](#)

Date de prescription	Rappel des produits prescrits	Statut	Action	Bordereau EFS
12/07/2016	<b>CGR</b> : 4 CGR, <b>CP</b> : 2 U, <b>PFC</b> : 2 PFC	Ferme	<a href="#">Ouvrir</a> - <a href="#">Copier</a>	<a href="#">BordereauEFS-20160712.pdf</a>
10/11/2007	<b>PFC</b> : 1 PFC	Provisoire	<a href="#">Ouvrir</a> - <a href="#">Copier</a>	<a href="#">Importer le bordereau</a>







### Carte de groupe sanguin du patient

 [Importer une nouvelle carte de groupe sanguin pour le patient](#)

Date d'import			
12/07/2016	 <a href="#">Visualiser</a>	 <a href="#">Imprimer</a>	 <a href="#">Supprimer</a>
10/11/2007	 <a href="#">Visualiser</a>	 <a href="#">Imprimer</a>	 <a href="#">Supprimer</a>

### Carte de groupe sanguin de la mère

 [Importer une nouvelle carte de groupe sanguin pour la mère](#)

Date d'import			
12/07/2016	 <a href="#">Visualiser</a>	 <a href="#">Imprimer</a>	 <a href="#">Supprimer</a>
10/11/2007	 <a href="#">Visualiser</a>	 <a href="#">Imprimer</a>	 <a href="#">Supprimer</a>

Si bébé ( $\leq 4$  mois)



# Problèmes en cours

- ❖ PFC médicament (Béatrice Crickx) évaluation des besoins (25patients/an répartis sur 7 sites), des risques et du coût en cours
- ❖ Contrat avec prestataire de transport des PSL AP-HP à changer (demande apres ELG depuis 6 mois)
- ❖ Absence d'attractivité et sanctuarisation du poste d'hémovigilance (temps dédié devrait être relié à la direction qualité et non aux services cliniques)
- ❖ Récupérer le temps alloué à l'hémovigilance et phagocyté par les services cliniques
- ❖ communication sur l'existence du site intranet AP-HP

<http://portail-cms.aphp.fr/hemovigilance/>