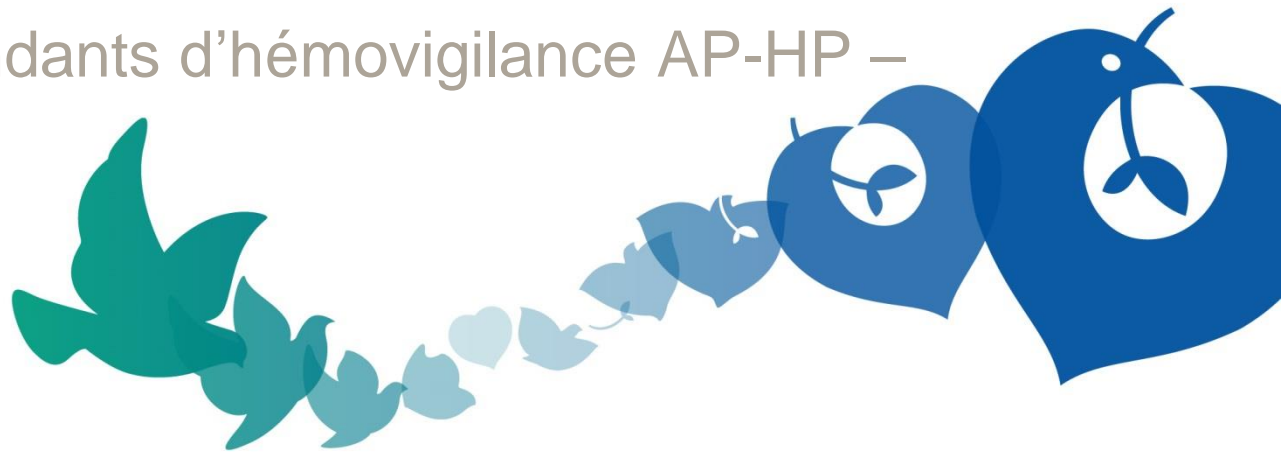


Bilan 2017 de l'hémovigilance à l'AP-HP

Dr Édith Peynaud-Debayle / Pr Serge Herson
– correspondants d'hémovigilance AP-HP –



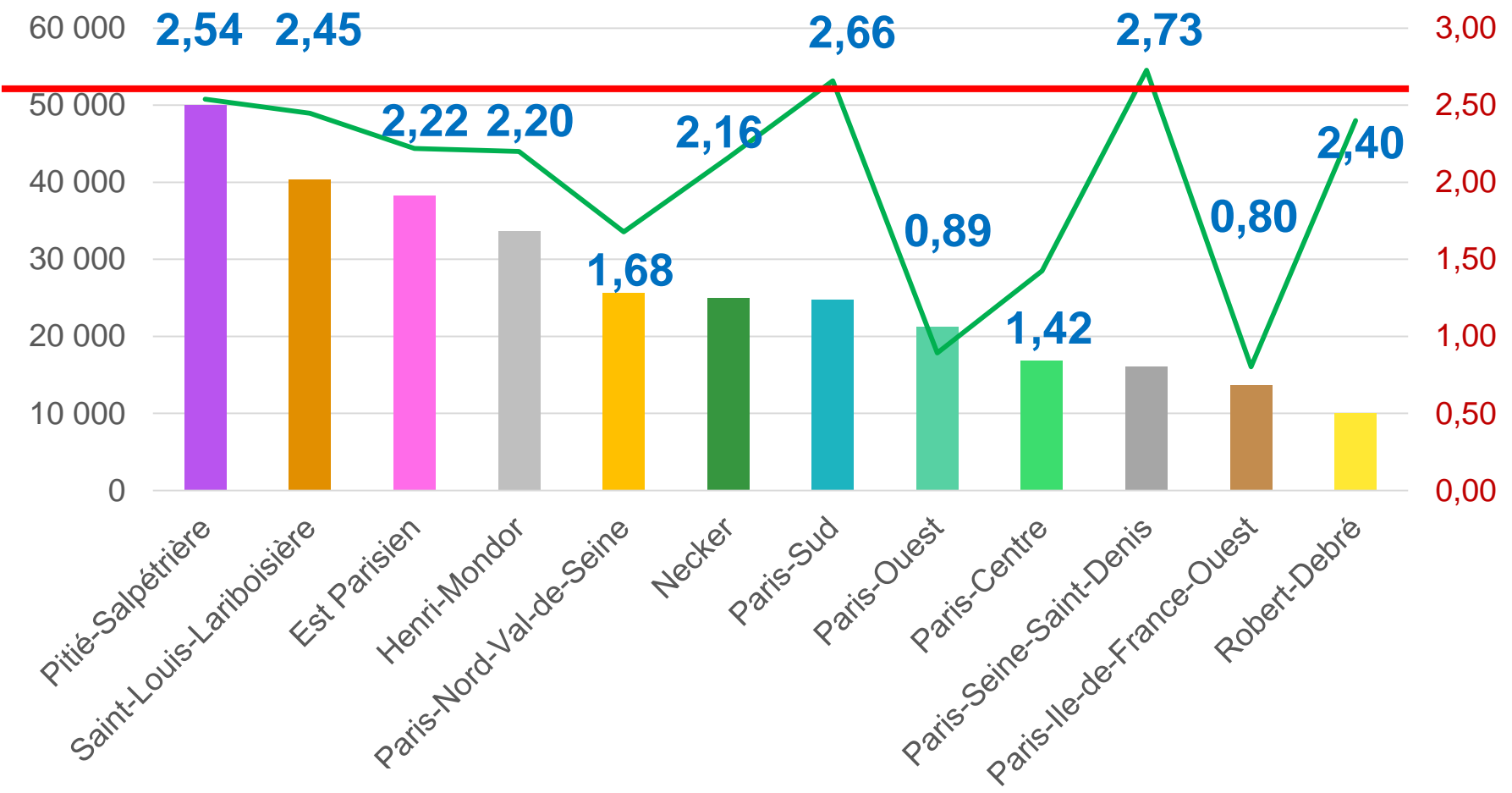
Transfusions - Déclarations

- **PSL transfusés : 315 800 produits sanguins labiles (PSL) transfusés**
 - 10 % de la consommation annuelle en France

- **669 déclarations : 2,12 déclarations pour mille PSL transfusés**
 - ✓ 642 incidents transfusionnels : 2,03 ‰ dont 18 graves (grades 3 et 4)
 - soit moins de 8 % des déclarations annuelles en France
 - **sous-déclaration AP-HP**
 - ✓ 27 dysfonctionnements dont 19 potentiellement graves (137 graves en France)
 - ✓ 3 décès : imputabilité de la transfusion exclue

Nombre de déclarations en 2017 pour 1000 PSL transfusés : sous-déclarations par rapport au taux national

Nbre PSL



- HU PARIS OUEST
- HU NECKER-ENFANTS MALADES
- HU PARIS CENTRE
- HU PARIS ILE-DE-FRANCE OUEST
- HU PARIS SEINE-SAINT-DENIS
- HU PARIS NORD VAL-DE-SEINE
- HU SAINT-LOUIS LARIBOISIÈRE - FERNAND-WIDAL
- HU ROBERT-DEBRÉ
- HU EST PARISIEN
- HU PITIÉ-SALPÊTRIÈRE CHARLES-FOIX
- HU PARIS SUD
- HU HENRI-MONDOR

— Nb incidents ‰ PSL transfusés

— Taux national de déclaration ‰ PSL

HU : Hôpital universitaire.

Bilan des dysfonctionnements potentiellement graves

Diagnostic	Total (N=27)	Gravité potentielle (N = 19)
Erreur procédure groupage / identitovigilance	11	3
Erreur délivrance (EFS-dépôt)	10	7
Erreur contrôle concordance	10	5
Erreur prescription médicale PSL	6	3
Erreur laboratoire	3	1

Bilan des accidents transfusionnels graves

- **Accidents transfusionnels grade 3 et 4 imputables à la transfusion : les 4 diagnostics les plus fréquents (N = 14)**

Diagnostics	Grade 4	Grade 3
Allergie	0	8
Œdème aigu du poumon de surcharge	0	3
Hémolyse drépanocytaire	0	2
OAP lié à la transfusion (TRALI)	0	1

Bilan organisation de l'hémovigilance à l'AP-HP

- Questionnaire envoyé aux personnes concernées par l'hémovigilance (avril 2018)
- Informations complémentaires demandées aux directions qualité des GH (juillet 2018)



08/10/2018

Organisation hémovigilance à l'AP-HP – Données 2017

Réseau des hémovigilants réactivé depuis 2015

2 réunions annuelles et réunion des groupes de travail

■ Organisation : en GH le plus souvent

- ✓ Comité de sécurité transfusionnelle et d'hémovigilance (CSTH) : locaux et GH
- ✓ Un coordonnateur d'hémovigilance (PM ou PNM) pour les GH multi-sites

■ Moyens humains (PM ou PNM) « variables » :

- ✓ Fiches de mission : seulement 15 établissements de santé / 34
- ✓ Temps dédié impératif : pour la formation et la déclaration
- ✓ Organisations les plus performantes : temps dédié sur des pôles santé publique ou vigilances → améliore la pérennité de l'organisation.

Le dossier transfusionnel harmonisé AP-HP

Il comporte pour l'instant :

- la prescription de PSL : formulaire AP-HP
- les formulaires d'information pré- et post-transfusionnels (AP-HP)



08/10/2018

ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES
Joindre les documents de groupage sanguin et le résultat de la RAI

Nom de naissance Nom usuel Prénom Date de naissance Sexe Coller une étiquette	Service prescripteur : Étiquette ou tampon Tel :	Service de transfusion (si ≠) Étiquette ou tampon Tel :	
Date de la prescription : /_/_/_ Heure de la prescription /_/_/_ Date Transfusion (si ≠) : /_/_/_ Heure souhaitée de la transfusion : À /_/_/ H : min	ENFANT < 4 mois : joindre le résultat du TD (Test direct à l'antiglobuline)(Terme : S P Poids : ... gr Établissement de naissance (si différent) <u>Identité de la mère</u> : Si demande Mono-donneur N poches /_/		
DEGRÉ D'URGENCE (obligatoire) :			
UVI Délivrance sans délai <input type="checkbox"/>	UV Obtention PSL ≤ 30 minutes <input type="checkbox"/>	U relative Obtention PSL 2 à 3 heures <input type="checkbox"/>	Non urgent <input type="checkbox"/>
CONCENTRÉS DE GLOBULES ROUGES			<input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> À confirmer Confirmé par :
Indication clinique et biologique (Hb..) : <input type="checkbox"/> Phénotypés <input type="checkbox"/> Sans qualification <input type="checkbox"/> Compatibilisés <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Traceur température <input type="checkbox"/> Irradiés → indication :			
Nombre /_/ / CGR ou Volume /_/ / ml (pédiatrie ou échanges) PATHOLOGIES à signaler lors de la 1 ^{ère} transfusion (ayant une incidence sur la qualification des CGR) : Drépanocytose <input type="checkbox"/> / Thalassémie <input type="checkbox"/> / Hémopathie maligne <input type="checkbox"/> / Syndrome myélodysplasique <input type="checkbox"/> / Greffe CSH <input type="checkbox"/> / Greffe d'organe <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Dérogation : je prescris la prolongation à 21 jours de la validité de la RAI négative en l'absence d'épisodes immunisants (transfusion, grossesse, greffe) dans les 6 mois précédents (selon la décision du 6 novembre 2006). Signature du prescripteur :			
CONCENTRÉS PLAQUETTAIRES :			<input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> À confirmer <input type="checkbox"/> Confirmé par :
<input type="checkbox"/> Irradiés Poids : Kg Nombre /_/ / d'unités plaquettaires (1 UP = 0,5x 10 ¹¹ plaquettes) Indication : <input type="checkbox"/> Thrombopathie [si nécessaire préciser <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/> MCP] <input type="checkbox"/> Thrombopénie → Num. plaquet : /_/ / G/L & Date numération : /_/ /_/			
PLASMAS FRAIS CONGELÉS :			<input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> À confirmer <input type="checkbox"/> Confirmé par :
Nombre /_/ / d'unité ou Volume /_/ / ml (1 unité = 200 ml) Indication (obligatoire) : Hémorragie aigue <input type="checkbox"/> / des facteurs de coag. <input type="checkbox"/> / CIVD <input type="checkbox"/> / Échanges plasmatiques <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> VHE négatif: indication:			
TRANSFUSION AUTOLOGUE <input type="checkbox"/> CGR Nombre /_/ / <input type="checkbox"/> PFC Nombre /_/ /			
Prescripteur Nom & prénom (lisible) :			Signature :
Fonction : Téléphone :			
Réservé site de délivrance : modifications de la prescription :			
Date /_/ /_/ Nom de la personne jointe :			Visa :

Le dossier transfusionnel informatisé

Le réseau des hémovigilants de l'AP-HP demande sa finalisation rapide avec en priorité et en collaboration avec la DSI :

- **Lien contextuel avec le DPCT[®] (dossier patient communiquant transfusionnel), outil de l'EFS**
 - Accès à biologie pré-transfusionnelle (économie et sécurité)
à créer (DSI)
- **Prescription informatisée des produits sanguins labiles connectée**
à finaliser (DSI)
- **Prescription médicale de l'acte transfusionnel à l'infirmier**
à finaliser (DSI)

Numéro ordonnance :

Statut : **Ferme**

Service prescripteur 053X475 / 053X475

copier service prescripteur

Service transfuseur

Date de la prescription 10/04/2018 16:31

Date / heure souhaitées de la transfusion

Degré d'urgence

Si Urgence Vitale téléphoner au site de délivrance

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

Information donnée au patient

Oui Non

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

Drépanocytose Thalassémie Hémopathie Greffe CSH Greffe d'organe Hépatopathie Chronique

CONCENTRÉ de GLOBULES ROUGES (CGR)

Nombre (CGR) ou Volume (mL)

Hb (Patient) (g/dL)

Indication clinique

Sans qualification Phénotypés RH KEL1 Compatibilisés Irradiés Autres

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.

Traceur température

Commande provisoire
 Commande ferme

CONCENTRÉ de PLAQUETTES (CP)

Nombre (U) ou (10¹¹ plaquettes)

Poids (Patient) (Kg) (1 U = 0,5x10¹¹ plaquettes)

Sans qualification Phénotypés Irradiés Autres

Indication

Thrombopénie
 Thrombopathie

Commande provisoire
 Commande ferme

PLASMA FRAIS CONGELÉ (PFC)

Nombre (PFC) ou Volume (mL)

VHE négatif (1 PFC entre 200 et 280 mL)

Indication

Hémorragie aigüe CIVD Déficit fact. de coag Echanges plasmatiques Autres

Commande provisoire
 Commande ferme

Les points à améliorer - nos projets 2018-2019

- **Finalisation de fiches de missions des hémovigilants...**
- **Acte transfusionnel : acte médical délégué à un IDE**
 - ◎ **Promouvoir la prescription médicale à l'infirmier**
- **La formation des infirmiers et des médecins**
 - ◎ À harmoniser : production de supports communs – La DSI propose une aide pour la réalisation « d'auto-formations »
 - ◎ Temps dédié pour l'hémovigilant et son l'équipe