

XIV^e CONGRÈS NATIONAL
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE VIGILANCE ET DE THÉRAPEUTIQUE
TRANSFUSIONNELLE

Du 23 au 25 novembre 2022
Le Corum - Palais des Congrès

Montpellier

SFVTT
Société Française de Vigilance
et de Thérapie Transfusionnelle

Déclaration des liens d'intérêts

Nom du conférencier : Elodie POUCHOL

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

2022 © SFVTT – Tous droits réservés

2022 © SFVTT – Tous droits réservés

Toute reproduction même partielle est interdite.

XIV^e CONGRÈS NATIONAL
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE VIGILANCE ET DE THÉRAPEUTIQUE
TRANSFUSIONNELLE

Du 23 au 25 novembre 2022
Le Corum - Palais des Congrès

Montpellier

SFVTT

Société Française de Vigilance
et de Thérapie en Transfusion

Enquête menée auprès des équipes de collecte
de l'EFS sur la prévention des malaises immédiats
et retardés lors des dons de sang total

Elodie Pouchol¹, Sophie Haussy¹, Brice Poreau², Virginie Ferrera¹, Pascale Richard¹

1 : Etablissement Français du Sang - Siège

2 : Etablissement Français du Sang - Auvergne Rhône-Alpes

Contexte

* C. Morand, et al. Prevention of syncopal-type reactions after whole blood donation: a cluster-randomized trial assessing hydration and muscle tension exercise *Transfusion*. 2016 Oct;56(10):2412-2421.

- Etude clinique EVASION * conduite à l'EFS AURA montrant l'effet bénéfique de l'hydratation et de la réalisation des exercices de contraction musculaire pour prévenir les malaises.
- Evolution des mesures de prévention des malaises dans les référentiels de l'EFS pour mieux prévenir les malaises et en minimiser les conséquences suite à cette étude.
- La survenue des malaises chez les donneurs de sang reste une préoccupation majeure.
- Revue de la littérature en 2021 : l'ingestion d'eau (grand volume) juste avant la ponction du donneur et la réalisation d'exercices musculaires au cours du prélèvement restaient les mesures les plus adaptées pour la prévention physiologique des malaises.
- Toutefois, ces mesures de prévention sont étroitement tributaires :
 - ✓ des conditions de déroulement des collectes,
 - ✓ de la bonne adhésion/compréhension des donneurs.
- Ceci a motivé une large enquête auprès des équipes de collecte de l'EFS pour :
 - ✓ recueillir leur perception sur l'adhésion des donneurs à chaque mesure de prévention ;
 - ✓ identifier ce qui pourrait permettre de les aider à renforcer cette adhésion des donneurs.

Méthodologie

- Enquête réalisée du 10/01 au 7/02 2022 via l'application klaxoon auprès de l'ensemble du personnel de collecte : agents relation donneurs (accueil et collation), IDE et médiateurs
- Enquête anonyme (remplissage par un pseudonyme) : 834 connexions ce qui représente 30,7 % des effectifs de collecte (N=2713 bilan social 2021)
- Enquête en 5 parties :
 1. Profil des répondants : 3 questions (1.1 à 1.3)
 2. Hydratation des donneurs : 11 questions (2.1 à 2.10 bis)
 3. Réalisation des exercices musculaires : 11 questions (3.1 à 3.10 bis)
 4. Surveillance post-don à la collation : 4 questions (4.1 à 4.4)
 5. Avis global sur les mesures de prévention des malaises (facilité de mise en pratique des mesures, si non pourquoi et commentaire final.. (5.1 à 5.3)
- Analyse des réponses et des commentaires : globale et par profil de répondants.

Partie 1 : profil des répondants

1.1. Dans quel ETS travaillez-vous?

723 / 834 votes



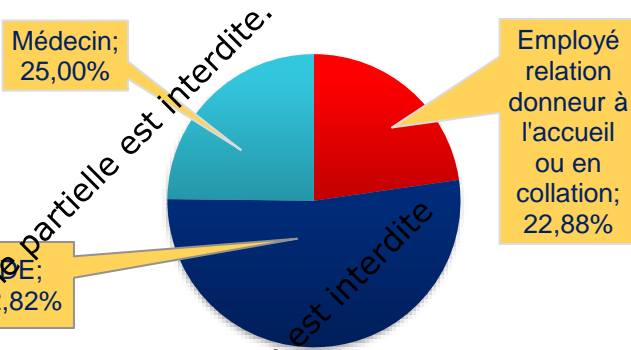
1.2. Quel(s) poste(s) occupez-vous?

708 / 834 votes



1.3. Vous travaillez en ?

La majorité des répondants travaillent en MDD et font des Collectes mobiles (76 %).



1.2 Quel(s) poste(s) occupez-vous ?

Poste	ERD	IDE	Médecin
Nb et %	162 / 22,9 %	374 / 52,8 %	177 / 25,0%

Médecins	
Médecins	Avec responsabilités*
112 / 15,82%	65 / 9,18%

- Le taux de participation des ETS est de 93 %.
- Tous les postes sont représentés.
- Ils ont été regroupés en 4 catégories.

Partie 2 : Hydratation des donneurs juste avant le prélèvement - 1

- Rappel de la mesure et des référentiels applicables en amont des questions.
- Connaissance du mécanisme physiologique, incitation à boire, accessibilité de l'eau, surveillance de la mesure, différences selon les donneurs, actions favorisant l'adhésion des donneurs, cotations de la mesure en place (adhésion des donneurs..)

N°	Question posée	Nb/834
2.1 QCU	Connaissez-vous les mécanismes physiologiques en jeu dans l'hydratation ?	715
2.2 QCU	L'ingestion d'eau est-elle proposée ou laissée à disposition du donneur avant le prélèvement ?	714
2.3 QCU	L'ingestion d'eau est-elle "imposée" au donneur avant le prélèvement ?	714
2.4 QCU	Les donneurs sont-ils sensibilisés par le personnel à l'importance de boire de l'eau avant de donner ?	714
2.5 QCU	Juste avant la ponction, est-il vérifié que le donneur a suffisamment bu ?	714
2.6 QCM	Si vous avez répondu « au cas par cas en fonction de la situation du donneur » à l'une des questions précédentes, précisez le contexte si possible ?	403
2.7 QCM	Si l'eau est mise à disposition, à quelle(s) étape(s) est-elle accessible aux donneurs ?	700
2.8	Sur une échelle de 1 à 5, comment évaluez-vous la bonne application de l'hydratation pré-don par les donneurs ?	711
2.9	Sur une échelle de 1 à 5, comment percevez-vous les actions mises en œuvre pour favoriser l'hydratation des donneurs ?	711
2.10 QCM	Selon vous, quelles actions pourraient favoriser l'adhésion des donneurs à cette mesure ?	695
2.10.bis	Améliorations possibles de cette mesure (commentaires : N = 117)	117

Partie 2 : Hydratation des donneurs juste avant le prélèvement - 3

- **Entre 695 et 715 répondants selon les questions et 117 commentaires libres apportés (2.10. bis).**
- **Mécanisme physiologique en jeu** : largement connu par les répondants et à tous les postes que ce soit complètement (32 %) ou globalement (58%).
- **Accessibilité de l'eau** : en grande majorité dès l'accueil du donneur (90 %) mais aussi au moment du remplissage du questionnaire (39%), en salles de prélèvements (34 %) et lors de l'EPD (18%).
- **Incitation des donneurs à boire** : eau très souvent proposée au donneur ou mise à sa disposition avant le prélèvement (90 %). Réponses plus contrastées lorsqu'il s'agit d'imposer au donneur de boire (oui systématiquement 38 %), même si dans 68% des réponses, les équipes indiquent qu'elles sensibilisent le donneur à l'importance de boire avant sa ponction.
- **Surveillance de la bonne hydratation avant le prélèvement** : faite selon 87 % des répondants.
- **Prise en compte du profil du donneur et sur quels critères** :
 - Le profil du donneur importe peu sauf lorsqu'il s'agit de lui imposer de boire : selon profil (23 %) vs entre 0,7 et 6 % pour les autres questions
 - Taux de réponse différent selon le poste occupé : le « *cas par cas en fonction de la situation du donneur* » est pris en compte par 26 % des IDE et des médecins et plus encore quand ils exercent une responsabilité (29%) et par 11% des ERD. Cette différence pourrait s'expliquer par la mission réalisée : accueil et surveillance en collation sans distinction des donneurs.
 - Ordre de priorité des situations : primo-donneurs (95 %), donneurs avec ATCD connu de malaise (88%), fortes chaleurs (83 %), jeunes donneurs (68%). Une minorité de répondants mentionne ne pas faire de suivi quand la consigne est déjà connue par le donneur (autour de 10 %).

Partie 2 : Hydratation des donneurs juste avant le prélèvement - 4

- **Cotations de l'acceptation de cette mesure par les donneurs** : assez bonne perception des équipes sur l'acceptation de la mesure par les donneurs (3,9/5).
- **Cotations de l'adéquation des mesures en place pour favoriser cette adhésion** : bonne perception des équipes sur les actions mises en place pour favoriser l'adhésion à cette mesure (4,2/5).
- **Actions à développer pour favoriser l'hydratation des donneurs juste avant le prélèvement :**
 - Rappeler l'importance de boire avant le don sur le site internet et lors de la confirmation du RV : 84% au global, médecins (plus de 88 %), IDE (plus de 86 %).
 - Vérifier lors de l'EPD que le donneur s'est bien hydraté et lui demander de le faire si ce n'est pas le cas : 66% au global, IDE (67,5 %), médecins avec responsabilités régionales (72 %).
 - Pour l'information des donneurs sur place, les répondants sont :
 - Favorables à un affichage sur la prévention des malaises dans les salles d'attente (47%).
 - Plus partagés sur des éléments de langage pour dédramatiser le malaise et favoriser l'aisance à présenter les consignes (29 % au global avec des disparités selon le poste occupé).
 - Peu favorables à la mise à disposition de flyers (seulement 22 %) sauf s'ils sont uniquement destinés aux nouveaux donneurs (27 %). Ressort aussi dans les commentaires (trop de flyers non lus...).
 - Seuls 20 % des répondants proposent de mettre à disposition un support vidéo sur la prévention des malaises en MDD avec un taux de réponse disparate en fonction des profils de répondants : 16 % des IDE, 31 % des médecins et 36 % s'ils exercent des responsabilités.

Partie 3 : Réalisation des exercices musculaires pendant le prélèvement - 1

- Rappel de la mesure et des référentiels applicables en amont des questions.
- Connaissance du mécanisme physiologique, incitation à réaliser les exercices, surveillance de la mesure, différence ou non selon les donneurs, actions favorisant l'adhésion des donneurs, cotations

N°	Question posée	Nb/ 834
3.1 QCU	Connaissez-vous les mécanismes physiologiques attendus par cette mesure ?	698
3.2 QCU	Est-ce que les donneurs sont incités à réaliser les exercices musculaires ?	696
3.3 QCU	Est-ce que les donneurs sont sensibilisés à l'importance de réaliser ces exercices lors du prélèvement ?	695
3.4 QCU	Juste avant la ponction, est-il vérifié que le donneur sait comment réaliser les exercices ?	693
3.5 QCU	Au cours de la procédure, est-il surveillé s'il les réalise ?	695
3.6 QCM	Si vous avez répondu "au cas par cas en fonction de la situation du donneur" à l'une des questions précédentes, précisez si possible le contexte ?	520
3.7	Sur une échelle de 1 à 5 comment percevez-vous la réalisation des exercices musculaires par les donneurs ? (commentaires : N = 0)	674
3.8	Sur une échelle allant de 1 à 5, comment ressentez-vous l'adhésion des donneurs ? (commentaires : N = 24)	671
3.9	Sur une échelle allant de 1 à 5, comment percevez-vous les actions mises en œuvre pour favoriser la réalisation de ces exercices par les donneurs ? (commentaires : N = 20)	670
3.10 QCM	Selon vous, quelles actions pourraient favoriser l'adhésion des donneurs à cette mesure ?	665
3.10 bis	Avez-vous d'autres suggestions à proposer ? (commentaires : N = 75)	75

Partie 3 : Réalisation des exercices musculaires pendant le prélèvement - 2

- **Entre 665 et 698 réponses selon les questions et 119 commentaires libres.**
- **Mécanisme physiologique intervenant lors de la réalisation des exercices musculaires et de la respiration abdominale :** largement connu par les répondants que ce soit complètement (53 %) ou globalement (42 %). Information complètement connue pour 59 % des médecins, 77 % de ceux exerçant une responsabilité, 54 % des IDE.
- **Incitation/sensibilisation des donneurs à réaliser les exercices :** prise en compte de la situation du donneur dans 35 % des cas (contre seulement 3 % pour l'hydratation où la sensibilisation est majoritairement systématique). La situation personnalisée du donneur est prise en compte pour 35 % des répondants, 40% des IDE, 41% des médecins, 45% des médecins (avec responsabilité).
- **Surveillance de la bonne réalisation des exercices par le donneur :** dépend du profil du donneur dans 33% des cas au global (41 % des IDE, 37 % des médecins) alors que la surveillance de l'hydratation est majoritairement systématique (car seulement 6% selon le profil du donneur).
- **Prise en compte du profil du donneur et sur quels critères :** ordre d'attention superposable à celui pour l'hydratation : primo-donneurs (94 % vs 95 %), donneurs avec ATCD connu de malaise (90 % vs 88%), jeunes donneurs (66% vs 68%). Une minorité de répondants mentionnent ne pas faire de suivi quand la consigne est déjà connue par le donneurs (environ 16 %).

Partie 3 : Réalisation des exercices musculaires pendant le prélèvement - 3

- **Cotations de l'acceptation de cette mesure par les donneurs** : selon les équipes, cette mesure est moins bien acceptée par les donneurs que l'hydratation pré-don (3.2/5 vs 3.9/5) et moins bien réalisée par les donneurs (3.1/5 vs 3.9/5 pour l'hydratation pré-don).
- **Cotations de l'adéquation des mesures en place pour favoriser cette adhésion** : les équipes sont plus sévères sur les actions en place pour favoriser la réalisation des exercices musculaires (3.3/5 vs 4,2/5 pour les actions en place pour favoriser l'hydratation des donneurs)
- **Actions à développer pour favoriser la réalisation de ces exercices** :
 - Réponses assez réparties : pas d'action ultra majoritaire
 - Première proposition (55% des répondants) : prendre le temps d'expliquer aux nouveaux donneurs les mesures de prévention des malaises en EPD et/ou pendant le prélèvement (65 % pour les médecins et même 66% pour ceux exerçant une responsabilité au sein de leur région).
 - Pour 46 %, prévoir une information spécifique sur la prévention des malaises sur le site internet
 - Pour l'information des donneurs sur place, les propositions se répartissent comme suit :
 - Affichage sur la prévention des malaises dans les salles d'attente pour 41% des répondants ;
 - Remise systématique d'un flyer d'information sur les mesures de prévention des malaises à destination spécifique des nouveaux donneurs (39%).
 - EDL pour dédramatiser le malaise et favoriser l'aisance à présenter ces consignes (32 % au global / 38 % des médecins et 41% si responsabilité en région)
 - Vidéo sur le lieu de collecte (30% au global, 25 % des ERD, 29 % des IDE, 37 % des médecins et 52,5% pour ceux exerçant une responsabilité)

Partie 4 : Surveillance post-don en collation

- Rappel de la mesure et des référentiels applicables en amont des questions.
- Possibilité de voir le donneur de face, donneurs pressés, cotation de la perception par les donneurs

• **Entre 628 et 680 réponses selon les questions et 187 commentaires libres.**

• **Surveillance de face des donneurs :**

- La surveillance de face est très souvent possible (systématiquement possible pour 27% des répondants, dans la majorité des situations pour 52 %).
- Les réponses extrêmes (systématiquement /rarement) sont assez disparates selon les répondants.
 - Systématiquement possible pour 46 % des médecins avec responsabilité, 43 % des employés relation donneurs, 50 % des médecins et 19 % des IDE.
 - Rarement possible pour 24 % des IDE, 14% des médecins, mais seulement 5% des employés relation donneurs et 2% des médecins avec responsabilité.
 - Les perceptions des employés relation donneurs et des médecins exerçant des missions de responsabilité sont sensiblement similaires.

• **Confrontation aux donneurs pressés :** 44 % des répondants sont confrontés à des donneurs pressés. Nombreux commentaires questionnent le respect de cette surveillance par les donneurs.

• **Cotations de la perception de cette surveillance par les donneurs :** pour les équipes, les donneurs perçoivent bien cette surveillance avec peu de disparité de la cotation selon les postes occupés (3.8/5).

Conclusion et perspectives - 1

- Succès de l'enquête → autour 700 réponses à chacune des questions et 710 commentaires.
- Pour plus de 90 % des répondants, les mesures en place semblent faciles à intégrer dans la pratique quotidienne (partie 5 de l'enquête) avec cependant de nombreux commentaires apportés.
- L'enquête met en évidence la nécessité de faire évoluer les messages passés aux donneurs pour les rendre plus explicites sur l'objectif visé par ces mesures et souleve plusieurs questions :

Comment convaincre les équipes de faire réaliser les exercices musculaires ?	<ul style="list-style-type: none">• Action de sensibilisation auprès des équipes de collecte sur la réalisation des exercices musculaires• Plus globalement, éléments de langage internes sur la prévention des malaises
Comment améliorer encore la surveillance post-don en collation ?	<ul style="list-style-type: none">• Reflexions du réseau prélevant sur des propositions d'organisation pour retenir les donneurs suffisamment longtemps en surveillance post-don.• Support spécifique à destination des ADSB (COMM)
Comment convaincre un donneur récalcitrant / expérimenté de faire les exercices musculaires/rester en collation ?	<ul style="list-style-type: none">• Rendre plus lisible la finalité de l'hydratation, des exercices musculaires et de la collation : travaux en cours en lien avec la COMM
Comment passer les bons messages de prévention aux donneurs ?	

Conclusion et perspectives - 2

- La revue bibliographique de 2021 montrait aussi l'intérêt grandissant pour des études prenant en compte le stress et l'anxiété des donneurs pour la prévention des malaises.
- Intégration d'un volet psychologique de la prévention des malaises notamment pour les jeunes et les nouveaux donneurs : identification à l'entretien pré don ou à l'accueil, des donneurs qui redoutent la procédure de prélèvement, pour pouvoir ensuite leur dispenser des conseils adaptés aux stimuli spécifiques de la peur qu'ils expriment (peur de la vue du sang, peur des aiguilles, peur d'avoir mal, peur de s'évanouir).
- Un projet d'étude clinique à l'EFS AURA (coordonnateur scientifique : Dr Brice Poreau). va tester l'hypothèse d'une approche combinée physiologique et psychologique (développée en collaboration avec l'Université de Caen – Pr Sénémeaud) pour la prévention des malaises chez les primo-donneurs de sang total (Etude PREDONPSY).
- En attente des résultats de cette étude pour voir s'il faudrait intégrer un volet prévention « psychologique » des malaises auprès des jeunes/nouveaux donneurs de sang total.

MERCI !

CONTACT

Elodie POUCHAL
Elodie.pouchal@efs.sante.fr
06 98 29 75 30

**Aux équipes de collecte de l'EFS pour
avoir répondu à cette enquête !**

2022 © SFVTT – Tous droits réservés – Toute repro

2022 © SFVTT – Tous droits réservés – Toute reproduction même partielle est interdite.

2022 © SFVTT – Tous droits réservés – Toute reproduction même partielle est interdite.