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

> Du 23 au 25 novembre 2022 Le Corum - Palais des Congrés



La FIG du mois nouvel outil de formation continue en hémovigilance

Dorine Seuront Scheffbuch, Laurence Brisset, Philippe Cabre Cellule régionale d'hémovigilance - ARS Hauts-de-France





A l'origine de la FIG du mois

- La période : septembre 2020, ¿ vague de pandémie de COVID
- Le contexte : formations angulées, CSTH par visioconférence
- Le besoin de maintenir le lien avec le réseau régional d'hémovigilance
- Outil de communication
- Partager l'expérience autour de « cas concrets »
- Encourager la déclaration des dysfonctionnements
 Sensibiliser à la « culture positive de l'erreur »





La FIG du mois : format

- Format A4
- Paysage
- Recto
- Visuelet attractif • Synthétique

 • Synthétique

 Ludique

 Tous d'oits • I c

 - Message clairAngaymisé

 - Affichable dans les services et les dépôts de PSL
 - Utilisable pour les formations (IDE, internes...)

La FIG du mois : rythme et diffusion

- Périodicité mensuelle : le dergrer jour du moisse
- Envoi en pdf par messagerie électronique de la CNCRH
 Disponible sur les pages Hauts-de-France du site internet de la CNCRH conférence nationale des coordonnateurs régionaux d'hémovigilance :

https://hemovigilance-cncrh.fr/wp18/accueil/les-regions/hauts-de-france/





La FIG du mois : destinataires



Etablissements de same des Hauts-de-France

- Correspondants d'hémovigilance titulaires et suppléants
- Référents paramédicaux en hémovigilance
- Responsables titulaires et suppléants des dépôts de PSL

 → Diffusion dans les unités de Soins et les dépôts de PSL



Sites transfusionnels EFS des Hauts-de-France

Biologistes IH/DEL porrespondants d'hémovigilance des site EFS Correspondant régronal d'hémovigilance de l'EFS



Agence régionale de santé Hauts-de-France

- Directeur genéral
- Directeur de la sécurité sanitaire et de la santé environnementale



Diffusion en des Hauts-de-France via le site internet

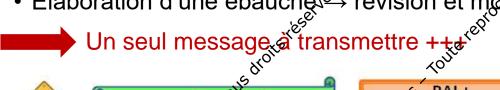
La FIG du mois : thèmes



Prélèvements sanguins pour examens immuno-hématologiques	୍ « My name is Bond James Bond » ୍ ୍ ଁ ୯ « RAI à 21 jours ଝି une dérogation sous condition »
Prescription de produits sanguins labilés : indications, qualifications, transformations volume et durée de transfusion	« Le CGR phénotypé RH-KEL pour les nuls » « Vous avez dit RAI négative २००० » « Un C&R de trop et c'est le TACO! »
Délivrance de produits sangບູເກັ່ຣ labiles	« Délivrance de plasma non décongelé »
Transfusion en urgence xitale immédiate	ွှ် En urgence vitale ne perdons pas les pédales ! »
Contrôles à réception Contrôles ultimes pré-transfusionnels	« CUPT : tâche interrompue = risque d'erreur accru » « Contrôle ultime : la carte n'est pas tout ! »
Identitovigilance +++	« Identité vérifiée = patient sécurisé ! » « Dès l'admission, traquer les doublons, ça paye ! »
Cyber sécurité, systèmes d'information, communication par téléphonie/fax	« Un coup de pelle local, un impact régional ! » « PSL : Piratage Sang Limite ! »
Transport de produits sanguins labiles	« Le transport de PSL : sous contrôle ! »

La FIG du mois : du projet à la réalisation • Travail d'équipe • Choix du thème selon actualités, évènements declarés et historieque

- Elaboration d'une ébauche révision et modifications → version définitive





Un anticorps 1 jour, un anticorps toujours!



CGR phénotypé compatibilisé!







Face à UVI sans résultat ABO-RH-KEL : CGR O RH:1 KEL:-1

La FIG du mois : à emporter avec soi

QR code pour accès via téléphone mobile

Quizz estival en Juillet & oût (95 participants)

CAHIER DE VACANCES 2022 (ce que j'ai retenu des FIG du mois, ou pas!)

Bonjour, comme de dernier, et suite à vos demandes, dus vous proposons de nouveau sur un mode de volontariat 10 questions type QRM (Questions à réponse multiple donc avec 1 ou posieurs bonnes réponses). Vous éties 08 à vous connecter en 2021! A vous d'établir un nouveau record! Bien entendu votre correspondant d'hémovigilance peut vous aider en cas de difficultés ou d'incomprétension. Une zone de commentaires libres vous est dédiée à la fin du formulaire. Bonnés vacances!!!





interdite



Relais Quizz Identitovigilance du réseau sécurité qualité risques en Septembre





La FIG du mois

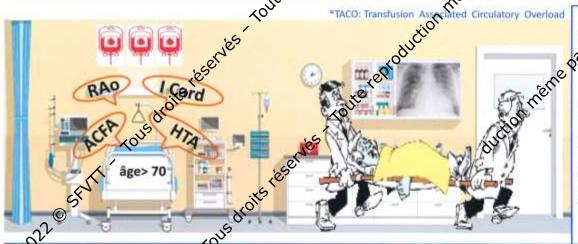
mars 2022





1 CGR de trop et c'est le TACO*!

Aux urgences, patient de **90 ans**, avec **4 comorbidités**, admis pour chute. Le boan objective une <u>anémie chonique</u>, ferriprive, avec Hb à 5,4g/dl. Le médecin urgentiste prescrit **3** CGR, qui sont transfusés de 14h35 à 21h45. Le lendemain matin : détresse respiratoire aigue (**OAP**) entrainant le <u>décès</u> chalgré la réanimation.



Idées reçues : le TACO

- ☐ Est une complication normale et attendue de la transfusion NONI
- □ Ne doit pas être signalé à l'hémovigilance NON!
- Peut survenir avec un seul CGR
- Est prévenu par une prescription raisonnée
- La surveillance est essentielle pour sa prise en charge rapide

- 1 Identifier les facteurs de risque de surcharge volémique (âx > 70 ans, antécédents revolaques, insuffisance rénale...)
- 2 Prescrire 1 CGR à la fois si possible en prenant en compte le poids du patient ; contrôler la tolérance clinique et le taux d'Hb pour juger de la pertinence d'une autre prescription
- 3 Prescrire le débit ou la durée de transfusion, la surveillance ; tracer les constantes (PA, FC, 5pO2...); signaler EIR

Le TACO (OAR de surcharge transfusionnelle) est la principale cause de décès imputable à la transfusion

Prévention/instruction du 16 novembre 2021 relative à la réalisation de l'acte transfusionnel et recommandations HAS/ANSM 2014





La FIG du mois avril 2022

Cellule régionale sécurio transfusionnelle



La FIG qui vous scotche La fuele poche, un poche poc

L'IDE perfore le CGR lors de sa pose

Il colmate la perforation par du sparadrager droits

La fulle présiste, Kaploie un drap au sol pour recueillir le sang

second IDE débranche lo poche le jetto et co Pacte le confermédecin

après, le patient a 38.7°€: des hémocs sont réalisées rem

L'incident et diversion la réct passific de la constitución de la cons déclaré mais est tx8cé dans de Sier par le osecond IDE et par le médecin

RROGNTUDJUU

Mon patient est fébrie après une transfusion, c'est peut-être un effet indésirable receveux (EIR). Je me réfère à la procédure intrene d'établissement pour sa prise en charge, le bilan sa@uin, la mise en culture & PSL. Je prévieus le médecin présent dans ES.

Ensemble, faisons progresser la sécurité en signalant les erreurs, et en les analysant pounéviter leur répétition

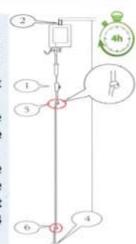
INSTRUCTION n°

DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 nov 2021 relative à la réalisation de l'acte transfusionnel :

1 Un médecin présent dans l'ES peut intervenir à tout moment.

2 Le débranchement du PSL doit être réalisé systématiquement selon la technique du « double nœud ».

 Avant élimination, la poche avec le dispositif de perfusion clampé, ainsi que le support de contrôle de compatibilité, sont conservés pour une durée minimale de 4 heures après transfusion.



La FIG du mois

FIG du mois: made in ch'ti

A la rédaction : l'équipe de la cellule régionale d'hémovigilance et de la cellule ansfusionnelle



XIVº CONGRÈS NATIONAL DE LA SOCIÉTÉ FRANCAISE DE VIGILANCE ET DE THÉRAPEUTIQUE TRANSFUSIONNELLE

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



Dorine Seuront-Scheffbuche Laurence Brisset Philippe Cabre



Cellule régionaléd'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle Direction de la santé environnementale Agence régionale de santé Hauts-de-France - Lille