

**FICHE D'AUTO-EVALUATION
DISTRIBUTION DE PSL (PRODUITS SANGUINS LABILES) EN CAS D'URGENCE**

Réf. :

PROT VST
LA-TRA 016

Date d'application initiale du
présent document qualité :

17 juin
2004

Version n°01
effet du 15 octobre 2008

OBJET :

- procédure de délivrance des P.S.L en situation d'urgence afin de :
 - permettre la distribution de ces produits dans les meilleures conditions de sécurité pour le malade,
 - mettre en œuvre les moyens permettant d'assurer la traçabilité de ces produits.

DOMAINE D'APPLICATION :

- VST

SECTEURS CONCERNES :

- Tous les services de soins, bloc opératoire

ACTEURS CONCERNES :

- Médecins, Biologistes, Sages-Femmes, IDE , soignants , techniciens du laboratoire.

DOCUMENT DE REFERENCE :

- Recommandation de l'AFSSAPS sur la transfusion de PSL 2005,
- Arrêté du 10 septembre 2003

DOCUMENTS ASSOCIES :

- Acte transfusionnel : Recommandations,
- Gestion d'un incident transfusionnel,
- Tableau récapitulatif en annexe
- « Do it » « les PSL en urgence »
- Fiche d'auto évaluation.

LIEUX DE DIFFUSION :

- Tous services de soins, Blocs opératoires, Laboratoire

Diffusion spécifique :

- Direction des soins, Direction générale, Correspondant de l'hémovigilance, Président du comité de sécurité transfusionnelle, Responsable du dépôt de sang

MOTS CLE :

- Urgence, transfusion, PSL.

DEFINITIONS, TERMINOLOGIE :

- PSL : produits sanguins labiles
- CG : concentrés globulaires
- RAI : recherche d'agglutinines irrégulières
- Rh : rhésus

GROUPE DE REDACTION :

- Dr P. Chevallier, Dr O. Glass, Mme Littré

MODALITES D'EVALUATION :

FICHE D'AUTO-EVALUATION DISTRIBUTION DE PSL (PRODUITS SANGUINS LABILES) EN CAS D'URGENCE			Réf. :
Date d'application initiale du présent document qualité :	17 juin 2004	Version n°01 effet du 15 octobre 2008	PROT VST LA-TRA 016

- Analyses des dysfonctionnements en temps réels.
- Grille d'auto évaluation à l'initiative de la Cellule Qualité une fois par an et/ou à la demande du correspondant hémovigilance.

CONTENU :

1) URGENCE VITALE IMMEDIATE = SANS DELAI

- « **L'obtention des PSL doit être la plus rapide ... et la distribution sans délai. Les CGR seront éventuellement distribués sans groupe sanguin et sans RAI** » (Arrêté du 10 septembre 2003)

Le médecin prescrit et signe avec la mention « Urgence Vitale Immédiate »

Deux prélèvements sont effectués avant toute transfusion pour groupages et RAI si nécessaire

Un soignant prévient le laboratoire par téléphone ou prend les clés dans la boîte rouge (Urgence et maternité) pendant les périodes de fermeture du labo et se rend au plus vite dans le dépôt de sang en passant par le tunnel avec la prescription et les prélèvements ;

Il prend les CGR O- Kell- fluotés jaunes si la transfusion concerne une femme de moins de 50 ans ou un patient polytransfusé ou les CGR O+ Kell- dont la caisse est fluotée orange dans le cas contraire et il marque sur un post-it fluo dans le cahier EFS RODEZ situé sur le congélateur son nom, son service, le nom/prénom/DDN du patient et ce qu'il a pris .

Une fois l'urgence vitale gérée, le technicien du labo réalise les examens immuno-hématologiques (le biologiste est appelé si nécessaire), régularise les documents dans Cursus et recommande du sang si nécessaire

2) URGENCE VITALE : DELAI DE 30 MN MAXI.

- « **L'obtention des PSL doit être inférieure à 30 mn. Les CGR doivent être distribués avec un groupe conforme, éventuellement sans RAI si l'examen n'est pas disponible. La prescription de PSL mentionnera l'urgence vitale et sera accompagnée des échantillons pour les analyses Immuno-hématologiques. La RAI sera réalisée dès que possible** » (Arrêté du 10 septembre 2003)

Le médecin prescrit et signe avec la mention « Urgence Vitale »

Deux prélèvements sont effectués avant toute transfusion pour groupages et RAI si nécessaire

Un soignant prévient le technicien par téléphone et se rend au dépôt de sang avec la prescription et le prélèvement

Dès l'arrivée du technicien, celui-ci lui délivre sans passer par Cursus

- Si la carte est valide ==> CGR isogroupe- isophénotype
- Si la carte n'est pas valide car ne possédant qu'un seul groupe ==> CGR O du rhésus de la

carte

FICHE D'AUTO-EVALUATION DISTRIBUTION DE PSL (PRODUITS SANGUINS LABILES) EN CAS D'URGENCE			Réf. :
Date d'application initiale du présent document qualité :	17 juin 2004	Version n°01 effet du 15 octobre 2008	PROT VST LA-TRA 016

- Si la carte n'est pas valide car sans phénotype ==> CGR isogroupe Kell - E- c- si femme de moins de 50 ans ou patient polytransfusé
- Si il n'y a pas de carte , des CGR O- si femme de moins de 50 ans ou patient polytransfusé, des CGR O+ dans les autres cas en attendant de pouvoir délivrer des CGR isogroupe dès les groupages effectués (le biologiste est appelé)

Une fois l'urgence vitale gérée, le technicien du labo réalise les examens immunohématologiques (le biologiste est appelé si nécessaire), régularise les documents dans Coursus et recommande du sang si nécessaire

3) URGENCE RELATIVE : DELAI DE DISTRIBUTION \geq 1 heure.

- « Le temps disponible est plus souvent de 2 à 3 h. ce qui permet la réalisation de l'ensemble des examens Immuno-hématologiques (dont la RAI si elle date de plus de 3 jours). Les PSL distribués seront isogroupes et au besoin compatibilisés » (Arrêté du 10 septembre 2003)

Le médecin prescrit et signe avec la mention « Urgence Relative »

Un soignant appelle le technicien (et le biologiste d'astreinte si la carte de GS n'est pas dans Coursus) en « urgence relative » et amène au laboratoire les 2 prélèvements différents (groupe et RAI)
La distribution se fait en isogroupe comme d'habitude avec la RAI en délivrance sécurisée

3) URGENCE POSSIBLE (Maternité)

- « Lors de la réunion du CHST de St Affrique du 28 Juillet 2010, il a été décidé
 - Attendu que l'hémorragie de la délivrance est la première cause de mortalité maternelle
 - Attendu que les médecins demandent que pour toute parturiente soient disponibles lors de l'accouchement prévu une carte de groupe sanguin valide et utilisable dans Coursus ainsi qu'une RAI de moins de 3 jours
 - Attendu que pour être utilisable dans Coursus (délivrance sécurisée) les cartes de GS doivent avoir été faites au labo de St Affrique après Octobre 2009.
 - Attendu que la délivrance sécurisée par Coursus est plus fiable que la délivrance manuelle et doit être préférée dès que possible.
 - Attendu que la quasi-totalité des parturientes viennent en consultations de gynéco et d'anesthésie
 - Attendu que les biologistes sont en astreinte de sécurité
 - Il a été proposé ce qui suit » (CR CHST du 28 Juillet 2010)

Lors de la consultation de gynéco, d'anesthésie et lors de l'inscription, les soignants doivent vérifier la validité de la carte de GS et le fait qu'elle soit utilisable dans COURSUS

- Si non valide ==> faire 2 groupages
- Si valide et non utilisable ==> faire un groupage et adresser la photocopie de la carte de groupe valide au Labo pendant les heures d'ouverture afin que son groupe soit saisi dans COURSUS.



Dépôt de sang de St Affrique Résumé du protocole « distribution des PSL »

Les PSL en URGENCE

Procédures spécifiques de l'urgence (arrêté du 10 septembre 2003)

■ Urgence Vitale Immédiate (UVI)

L'obtention des PSL doit être la plus rapide ... et la distribution sans délai. Les CGR seront éventuellement distribués sans groupe sanguin et sans RAI

Le médecin prescrit et signe avec la mention « Urgence Vitale Immédiate »

Un agent du service prend les clés dans la boîte rouge (Urgence et maternité) et se rend au plus vite dans le dépôt de sang en passant par le tunnel

Il prend les PSL pré- identifiés par du fluo « O- Kell - »

Une fois l'urgence vitale gérée, le technicien du labo régularise les documents , réalise les examens immuno-hématologiques et recommande du sang O- Kell-

■ Urgence Vitale (UV)

L'obtention des PSL doit être inférieure à 30 mn. Les CGR doivent être distribués avec un groupe conforme, éventuellement sans RAI si l'examen n'est pas disponible. La prescription de PSL mentionnera l'urgence vitale et sera accompagnée des échantillons pour les analyses IH . La RAI sera réalisée dès que possible

Le médecin prescrit et signe avec la mention « Urgence Vitale »

Un agent du service appelle le technicien et le biologiste d'astreinte en urgence et amène au laboratoire les 2 prélèvements différents (groupe et RAI)

La distribution se fait en isogroupe comme d'habitude mais sans la RAI

■ Urgence Relative (UR)

Le temps disponible est plus souvent de 2 à 3 h. ce qui permet la réalisation de l'ensemble des examens IH (dont la RAI si elle date de plus de 3 jours). Les PSL distribués seront isogroupes et au besoin compatibilisés

Le médecin prescrit et signe avec la mention « Urgence Relative »

Un agent du service appelle le technicien et le biologiste d'astreinte en urgence et amène au laboratoire les 2 prélèvements différents (groupe et RAI)

La distribution se fait en isogroupe comme d'habitude avec la RAI

**FICHE D'AUTO-EVALUATION
DISTRIBUTION DE PSL (PRODUITS SANGUINS LABILES) EN CAS D'URGENCE**

Réf. :

PROT VST
LA-TRA 016

Date d'application initiale du
présent document qualité :

17 juin
2004

Version n°01
effet du 15 octobre 2008

Service :

Avez-vous lu Le protocole ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si non, pourquoi ?		
Est-il facile de le consulter dans Le service ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si non pourquoi ?		

Ces auto évaluations étant anonymes, les réponses doivent correspondre à la réalité.

Une urgence vitale absolue est une urgence qui ne laisse aucun délai d'action ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
On doit attendre l'arrivée du technicien formé à la délivrance pour transfuser ?		
En présence d'un carte de GS que transfuse t-on en UVI ?		
En l'absence d'une carte de GS que transfuse t-on ?		
En UVI la nuit que faites-vous pour obtenir du sang en UVI?		
.....		
Une urgence vitale est une urgence qui laisse un délai d'action de 30 minutes maximum ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le laboratoire réalisera une détermination de groupe en urgence pour transfusion isogroupe si le délai est compatible avec l'urgence ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si il n'y a pas de technicien du labo ni de biologiste sur place que faites vous ?		
Une urgence relative est une urgence qui laisse un délai de distribution d'1 heure ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Dans ce cas, il vous faut disposer d'une carte de groupe conforme et une RAI ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Même en situation d'urgence, vous prélevez un grand tube sec pour les sérologies pré-transfusionnelles ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<u>Avant la transfusion</u> en urgence, vous prélevez du sang pour réaliser une double détermination de groupe rhésus Kell et une RAI ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La distribution de PSL en urgence est soumise aux conditions réglementaires de distribution de PSL à savoir : Une ordonnance mentionnant le degré de l'urgence, Une fiche de distribution nominative.	Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
En cas d'urgence immédiate et en attendant l'arrivée du tehnicien, une personne désignée par le médecin transfuseur peut-elle prendre les poches de sang au dépôt de sang ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Où se trouvent les clefs du dépôt de sang ?		