

# *Bilan régional d'hémovigilance du Languedoc Roussillon*

Dr Gérald DAURAT  
Coordonnateur Régional d'Hémovigilance

# *Objectifs*

---

- Connaître les besoins transfusionnels en LR et leur évolution
- Connaître les aspects actuels de la qualité et de la sécurité de la transfusion sanguine
- Retenir les idées principales pour améliorer la qualité et la sécurité de la prise en charge transfusionnelle des malades

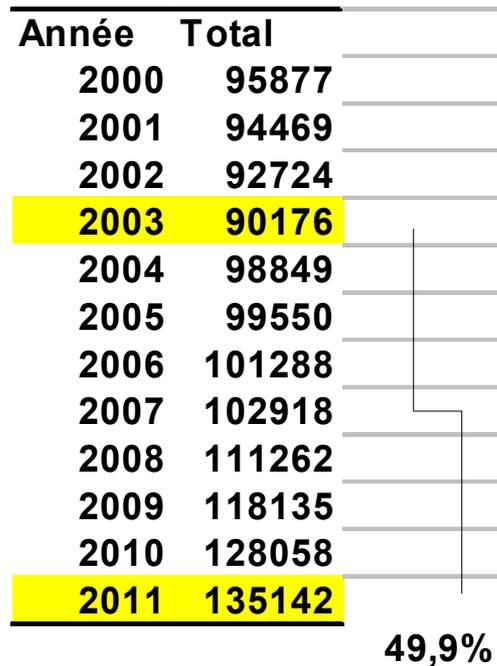
# *Partie I : Evolution de la transfusion sanguine en région LR*

---

## Evolution

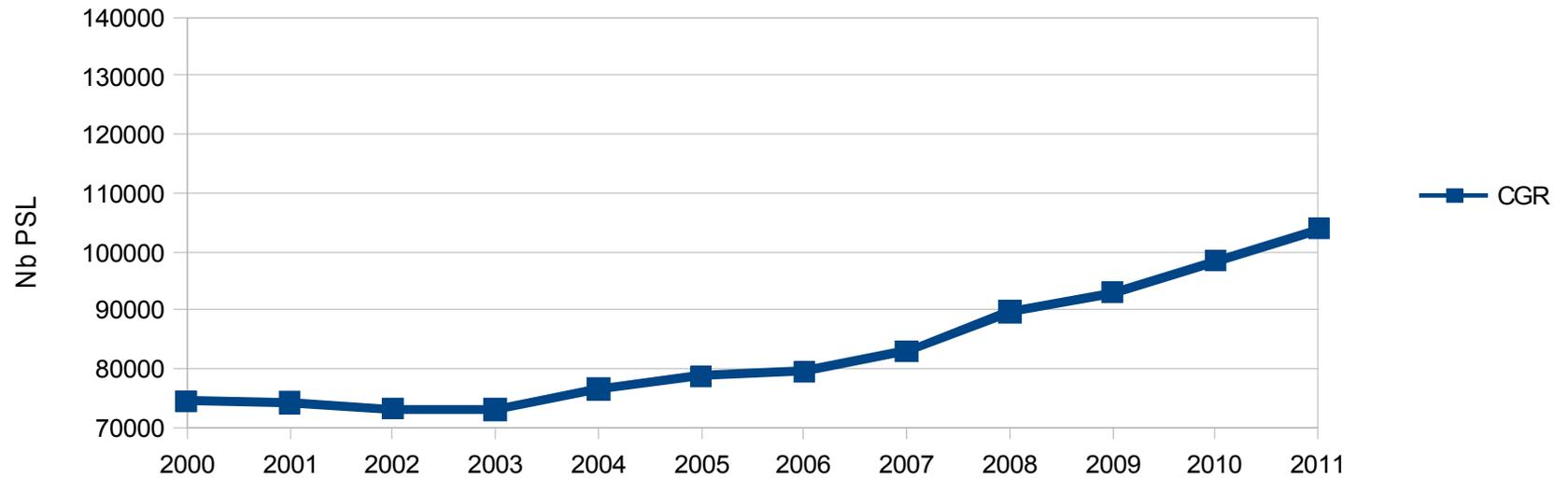
- par type de PSL
- par Etablissements de Santé
- par groupe de spécialité
- par âge des malades

# *La transfusion : nombre de PSL transfusés en LR*

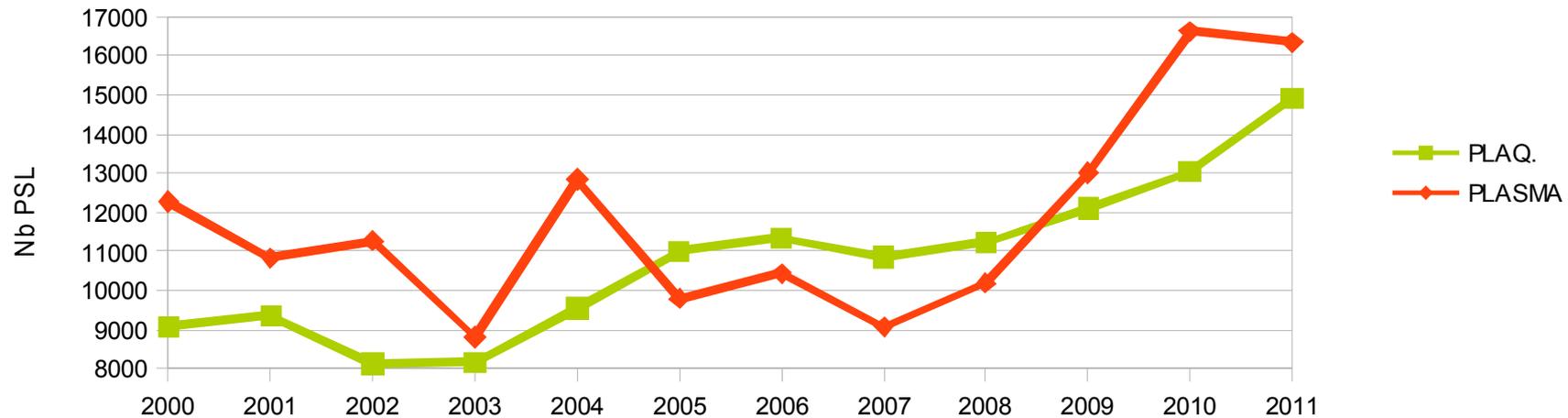


CGR	PLAQ.	PLASM A
42,1%	82,5%	85,3%

## Evolution 2000-11 transfusion de CGR en LR



## Evolution 2000-11, plaquettes plasma



# Evolution Malades transfusés par ES

Etablissement	Mal 2003	Mal 2011	
CHU DE MONTPELLIER	4016	5002	24,6%
CHU DE NIMES	1692	2674	58,0%
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	1245	1930	55,0%
CENTRE HOSPITALIER DE BEZIERS	808	1330	64,6%
CENTRE HOSPITALIER DE CARCASSONNE	608	1026	68,8%
CENTRE HOSPITALIER D'ALES	340	795	133,8%
CLINIQUE SAINT PIERRE (66)	534	767	43,6%
CLINIQUE DU PARC	529	697	31,8%
CENTRE HOSPITALIER DU BASSIN DE THAU	432	682	57,9%
POLYCLINIQUE SAINT PRIVAT	353	661	87,3%
C.R.L.C.	476	637	33,8%
CENTRE HOSPITALIER DE NARBONNE	376	634	68,6%
CLINIQUE DU MILLENAIRE	20	618	-
POLYCLINIQUE SAINT ROCH (66)	606	595	-1,8%
HOPITAL PRIVE LES FRANCISCAINES	360	558	55,0%
CENTRE HOSPITALIER DE BAGNOLS	250	461	84,4%
POLYCLINIQUE GRAND SUD	185	407	120,0%
CLINIQUE LES GENETS	237	396	67,1%
POLYCLINIQUE SAINT ROCH (34)	538	382	-29,0%
CLINIQUE BONNEFON	225	374	66,2%
POLYCLINIQUE LE LANGUEDOC	541	352	-34,9%
CLINIQUE BEAU SOLEIL	185	321	73,5%
CENTRE HOSPITALIER DE MENDE	175	232	32,6%
CLINIQUE KENVAL SITE VAL DEGOUR	86	230	167,4%

- Total LR

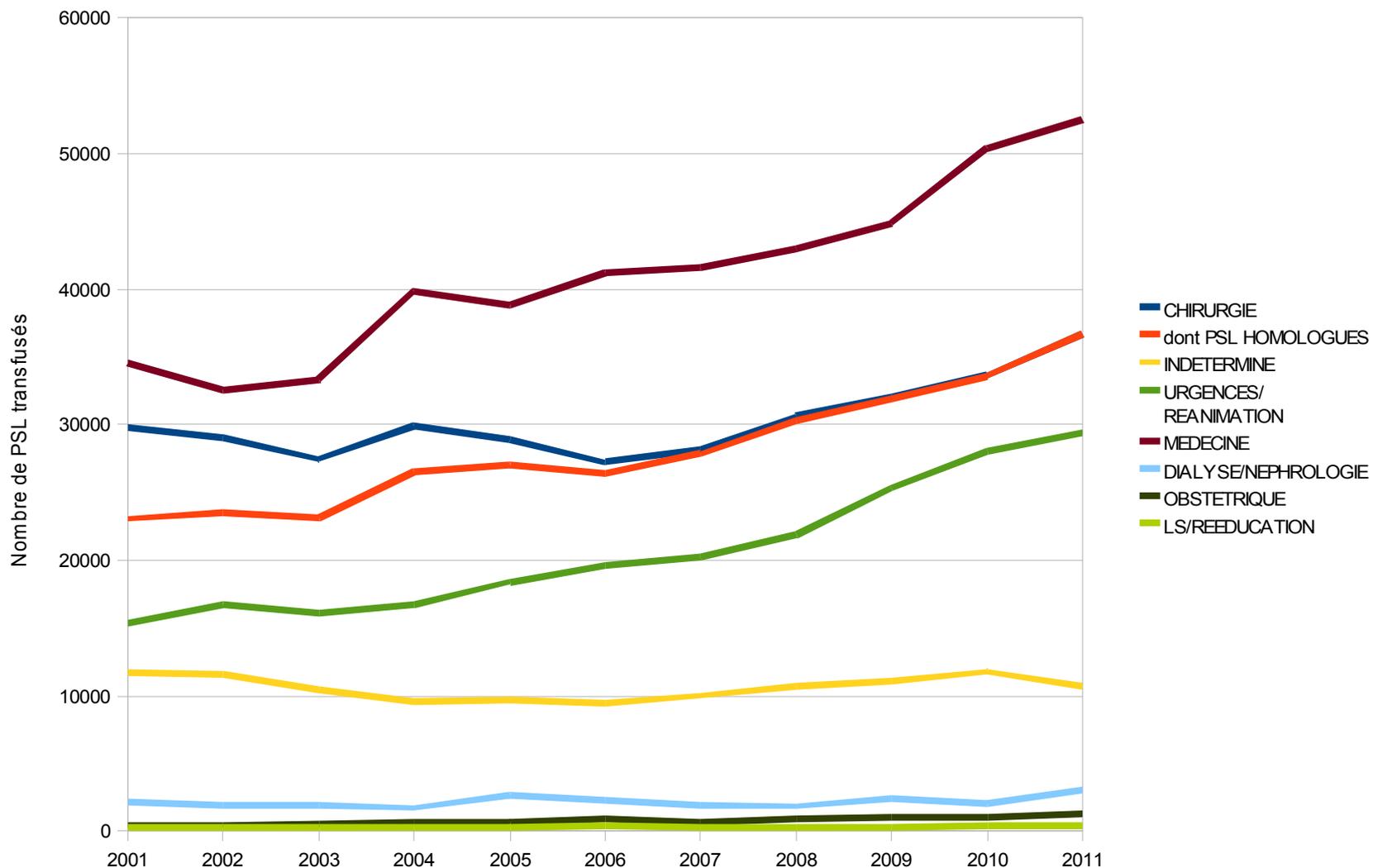
- 2003 :  
16466

- 2011 :  
22768

+ 38,2 %

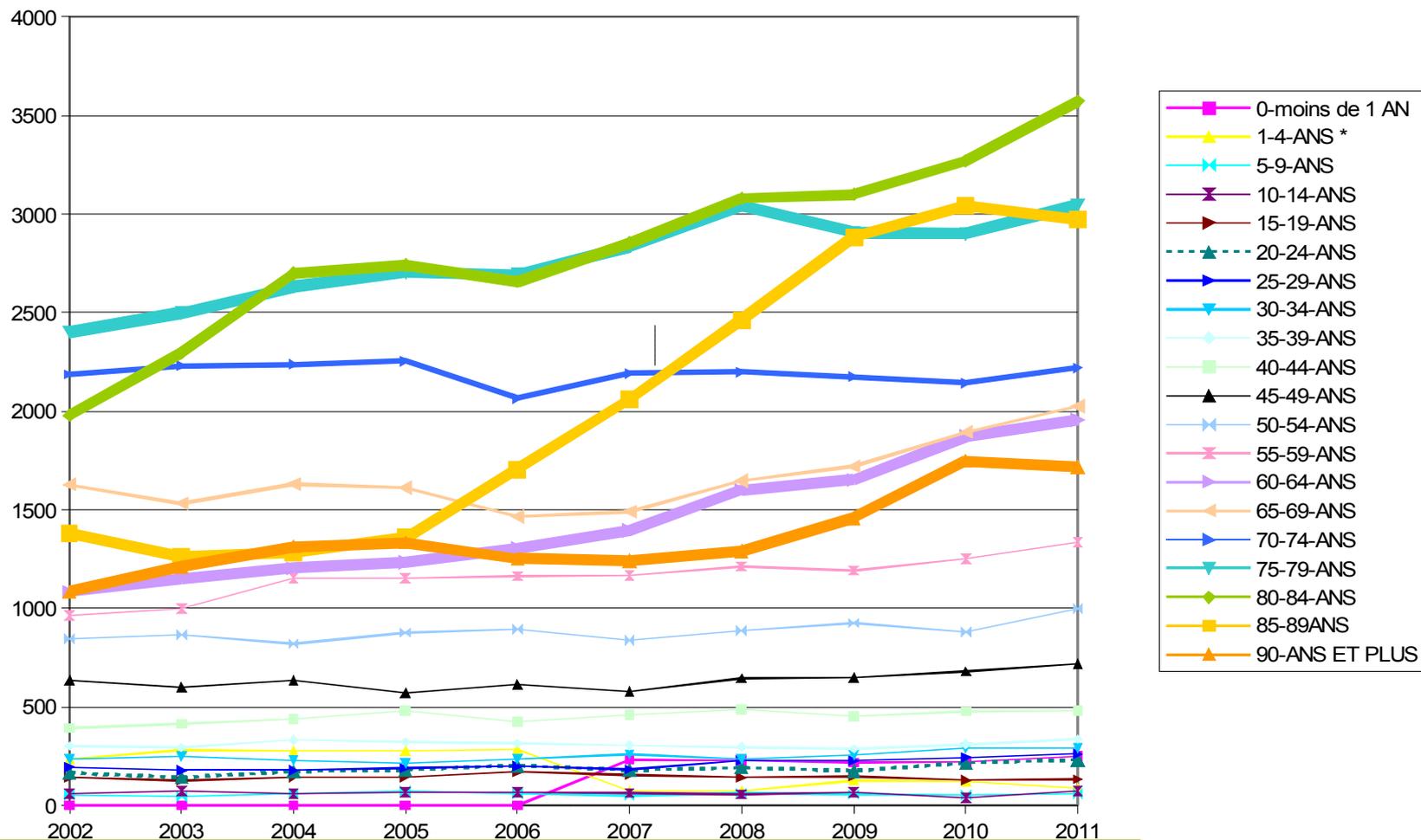
# Evolution des PSL par spécialité

Répartition des PSL transfusés par spécialité, LR 2001-2011



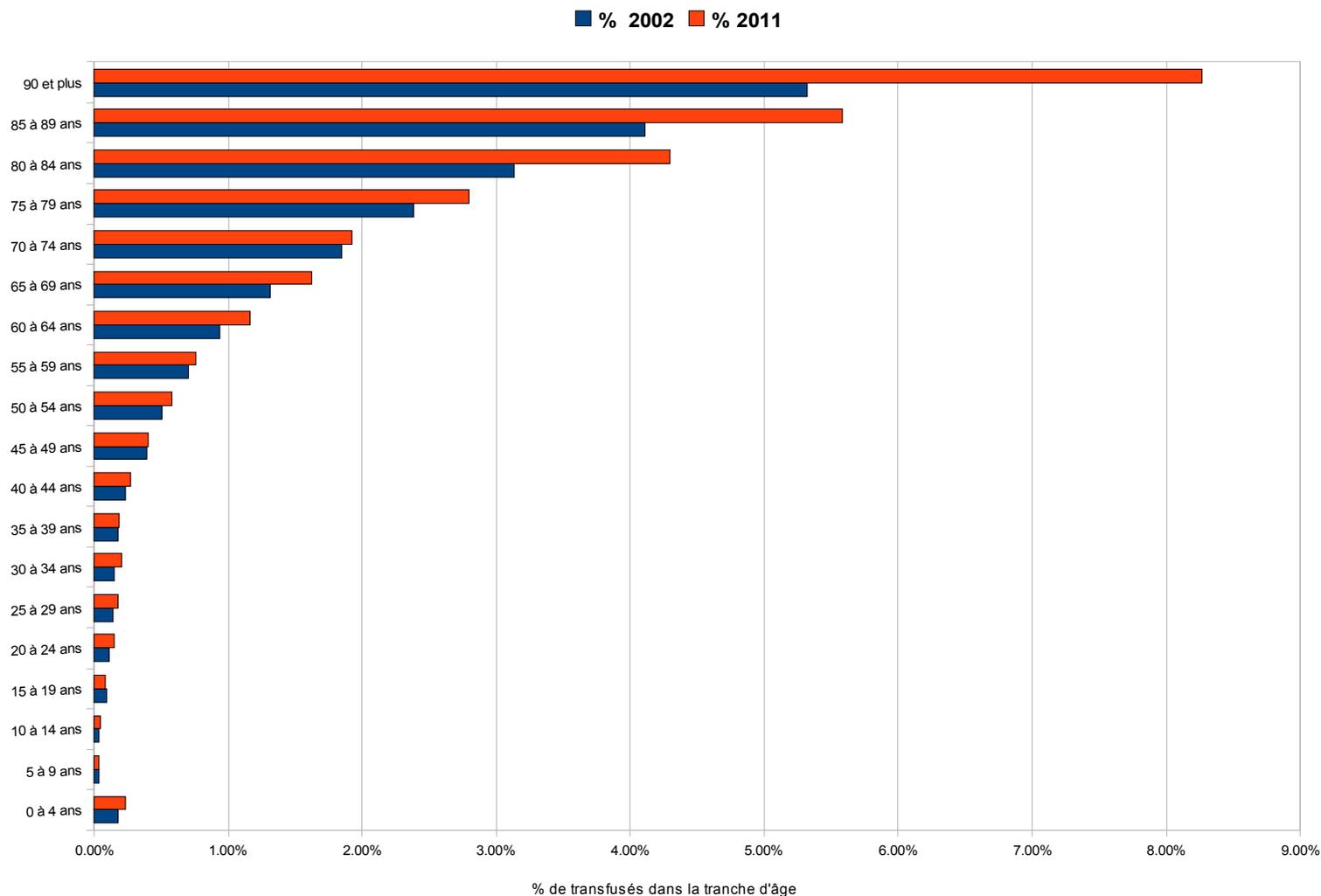
# L'âge des malades transfusés

Evolution du nombre de malades transfusés en LR en fonction de la tranche d'âge, 2002-2010



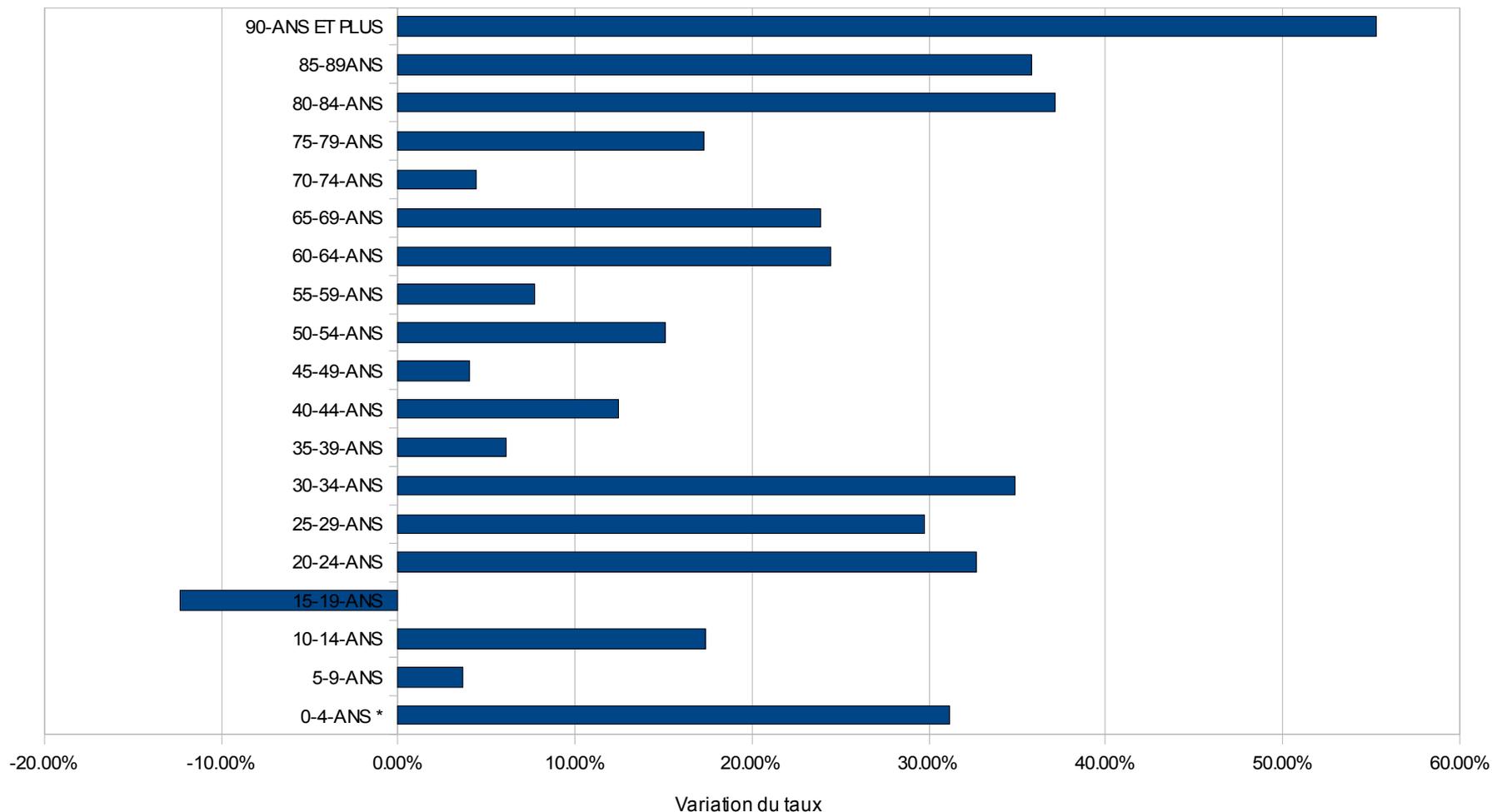
# Personnes transfusés pour 100 habitants par tranche d'âge

Evolution du taux de personnes transfusées par tranche d'âge et par an, LR 2002 et 2011



# Changement des pratiques médicales

Variation des taux de personnes transfusées par an par tranche d'âge, LR 2003-2011



# *Partie II : La sécurité transfusionnelle*

---

- Disponibilité des PSL
- Sécurité des PSL
- Délivrance des PSL
- Utilisation des PSL

# *Disponibilité des PSL*

---

- Quantitative
  - collecte adaptée = EFS
- Délais
  - ajustés aux nécessités cliniques
  - organisation = répartition des sites EFS ; transports vers les ES ; dépôts d'urgence vitale (29)
- Qualitative
  - qualifications (phénotypés, irradiés.) à bon escient

# Sécurité des PSL

- Infections bactériennes, virales
  - seul risque notable : plaquettes/bactéries = 1/50.000 (1 décès Fr 10-11)
- Allergies (2 décès Fr 10-11)

	CGR	CPA	CPA-IA	CPA-SC	MCP	MCP-IA	MCP-SC	PVA BM	PVA-IA	PVA-SD
incidence	1 / 6264	1 / 224	1 / 776	1 / 284	1 / 909	1 / 2178	1 / 940	1 / 1660	1 / 1963	1 / 2751

- TRALI (6 décès Fr 10-11)

	CGR	CPA	CPA-SC	MCP	MCP-IA	MCP-SC	PVA BM	PVA-IA
incidence	1 / 57866	1 / 14902	1 / 32225	1 / 34255	1 / 23959	1 / 55488	1 / 48700	1 / 62822

# *La délivrance des PSL*

- Délais

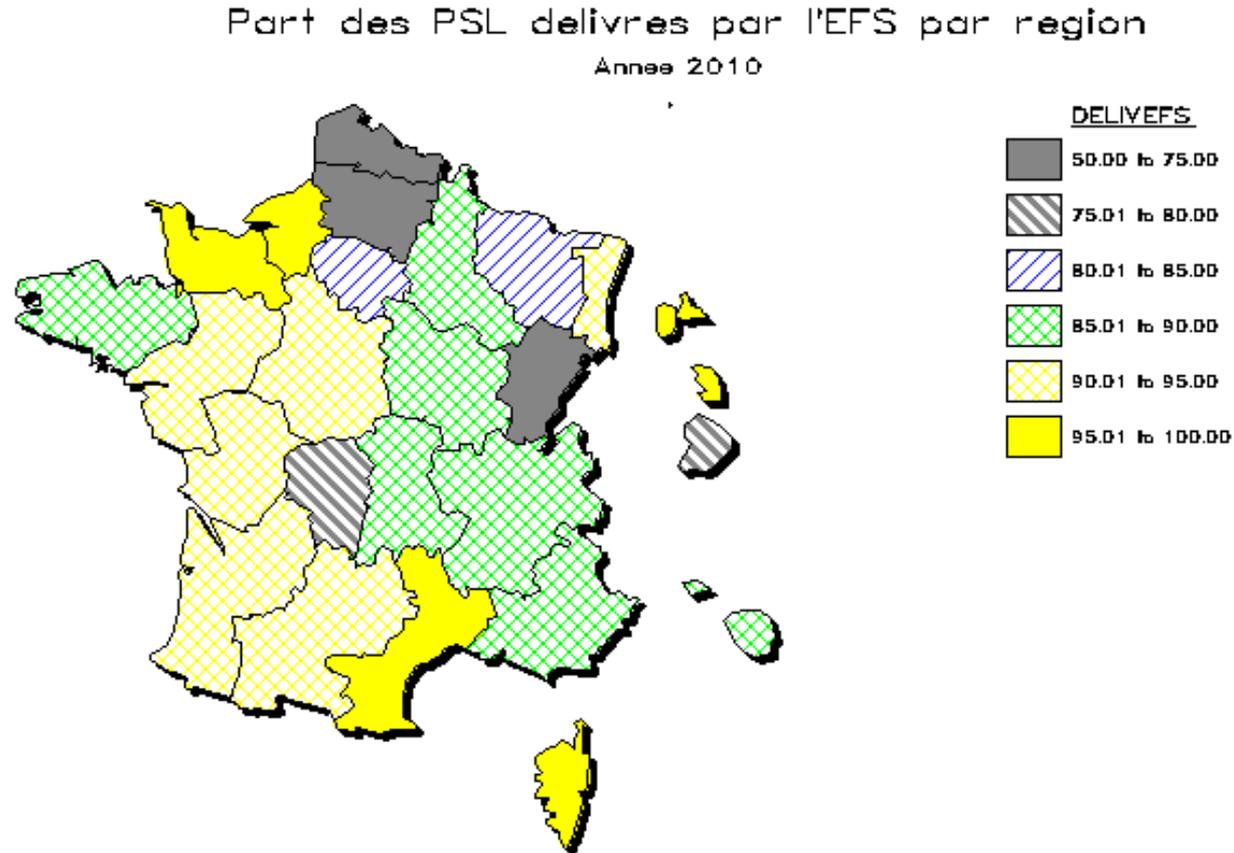
ajustés aux nécessités cliniques = organisation

- répartition des sites EFS
- transports vers les ES
- dépôts d'urgence vitale (28)

# *La délivrance des PSL*

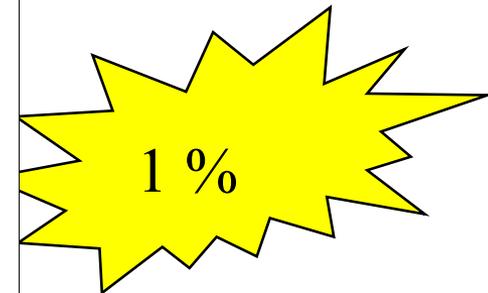
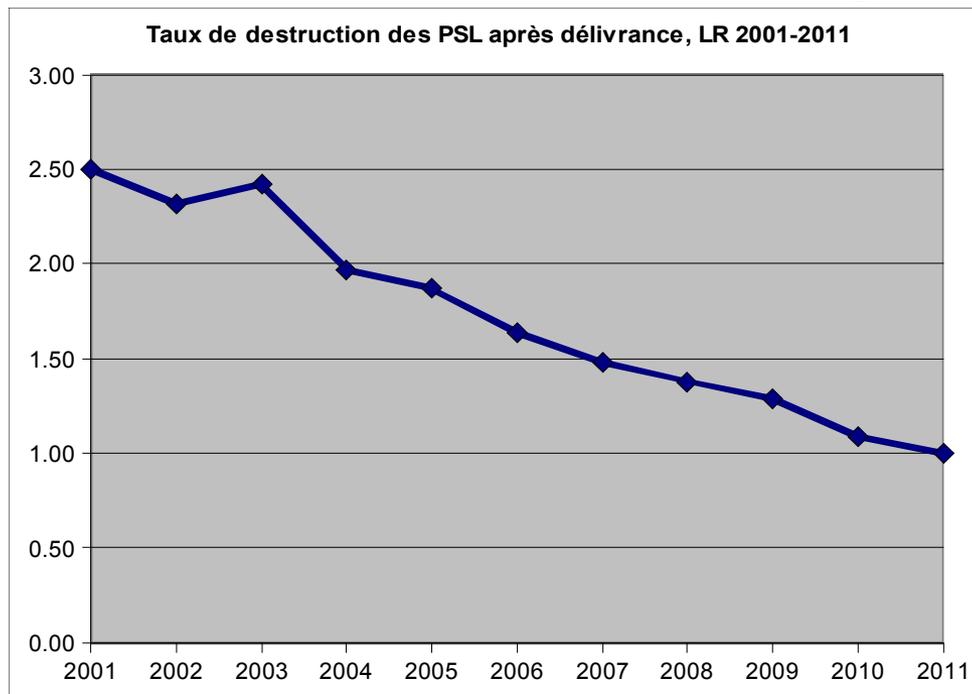
- L'EFS assume pleinement son rôle en LR

→ Les PSL les moins chers de France



# *La délivrance des PSL*

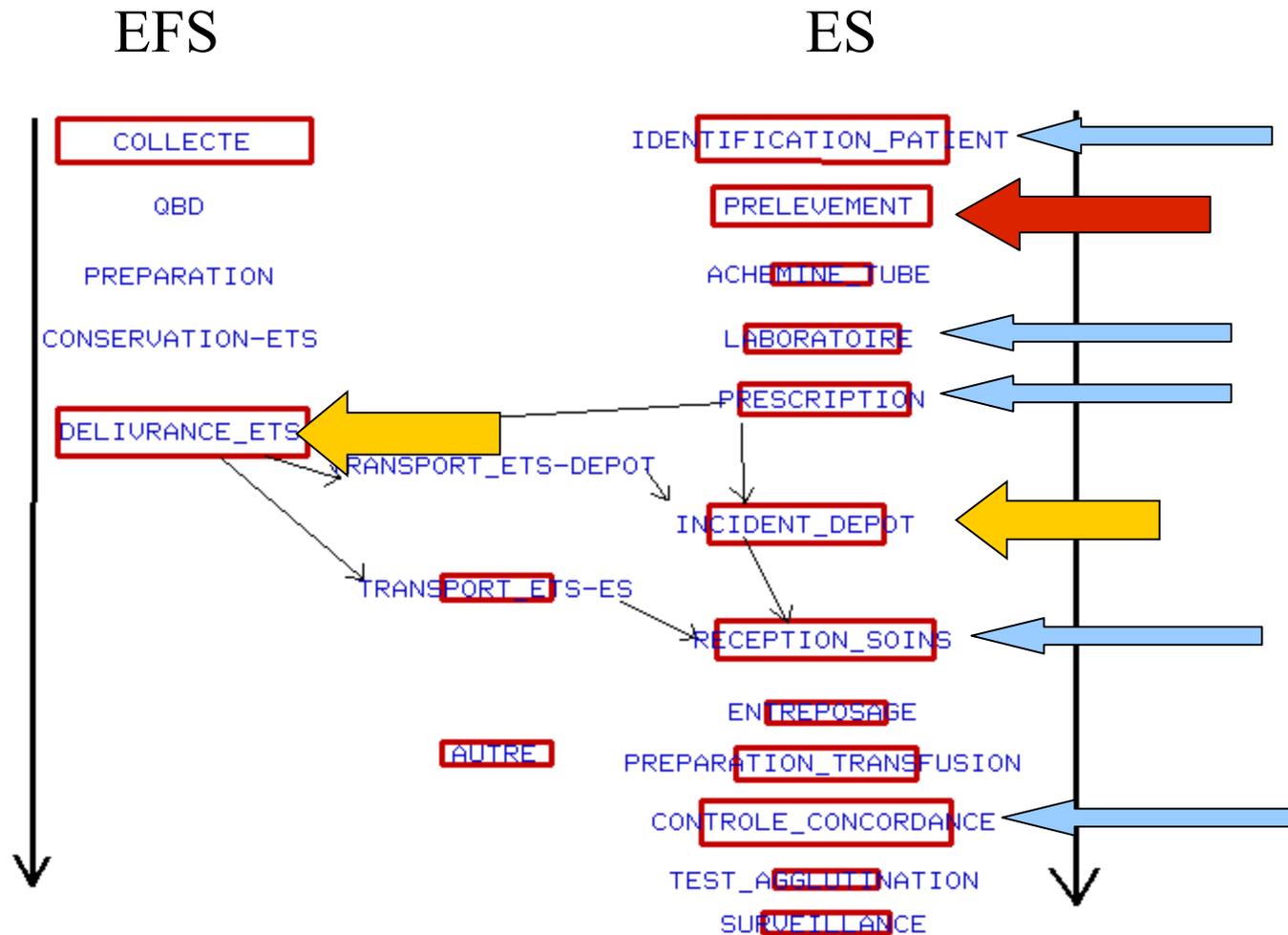
- Le taux de destruction après délivrance, indicateur de la bonne organisation EFS-ES



# *La sécurité des pratiques transfusionnelles*

- Les incidents graves de la chaîne (IG) : 73 déclarés en LR (2010-2011)
- Les Effets Indésirables Receveur (EIR)

# Les incidents graves (LR 10-11)



# *Les incidents graves de conservation et délivrance des PSL*

---

- 32 % des IG = conservation/délivrance
  - 20 % par défaillances à la délivrance EFS
  - 12 % par défaillances dans un dépôt  
(dépôts = 2,5 % de la délivrance seulement)

# *Les principales défaillances dans les ES*

## Identité du patient

- Risque d'erreur de patient à chaque étape

## Prélèvement pour groupage

- Risque d'attribuer à un patient une identité biologique fausse

Par contre très peu de défaillances lors des gestes techniques

# *Les effets indésirables (EIR) majeurs facilement évitables*

- OAP de surcharge (sous déclaré)
  - Malades médicaux seulement, CGR seulement
  - 1/2000 CGR en médecine
  - 50% dès le premier CGR (40% au second)
  - Prévention efficace
- Erreur de patient
  - 1/15000 PSL
  - Défaillance « obligatoire » : l'absence de vérification des concordances

# *Conclusion: 5 axes prioritaires*

- 1) Sécuriser la délivrance à l'EFS et aux dépôts
- 2) Poursuivre les efforts de logistique et d'organisation (délais, destructions)
- 3) Diminuer fortement l'incidence des OAP de surcharge
- 4) Réduire les erreurs de malade = identito vigilance
- 5) Réfléchir sur les prescriptions et l'approvisionnement.

*Merci de votre attention !*