



**Centre Hospitalier
Robert Bisson**



LA TRANSFUSION SANGUINE EN HAD



- DEFINITION
- ADMISSION
- L'HAD DE LISIEUX
- RESSOURCES
- LA PRISE EN CHARGE
- AXES D'AMÉLIORATION
- QUESTIONNEMENT



HAD :

- SERVICE DE SOINS
- EVITE DE RECOURIR À UNE HOSPITALISATION
- ASSURE DES SOINS MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX
 - COORDONNÉS
 - COMPLEXES
 - DURÉE
- DOMICILE
 - RESIDENCE
 - STRUCTURE MÉDICO-SOCIALE, EHPAD
 - STRUCTURE SOCIALE



PROJET THERAPEUTIQUE

- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS
 - ✓ Nom, Nom de jeune fille, Prénom
 - ✓ Adresse du patient
 - ✓ Directives anticipées
 - ✓ Personne de confiance, personne à prévenir,
 - ✓ Médecin traitant et médecin coordinateur des structures SMS
- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX
 - ✓ Antécédents
 - ✓ Pathologies
 - ✓ Evaluation bénéfice risque de la prise en charge au domicile
 - ✓ Traitements en cours
 - ✓ Accords de prise en charge (patients, entourage, médecin traitant et coordinateur)



- LE SERVICE
 - ✓ Structure HOSPITALIÈRE
 - ✓ Unité EFS dans le CH avec un LABORATOIRE D'IMMUNO-HÉMATOLOGIE
 - ✓ RESPONSABLE EFS et HEMOVIGILANCE, Dr Legros.
 - ✓ ACCÈS AU DOSSIER MÉDICAL et TRANSFUSIONNEL de l'établissement
 - ✓ INTERNE en médecine générale, visites au domicile, information éclairée au patient
- ACTIVITÉ TRANSFUSIONNELLE 2017
 - ✓ 10 patients et 26 séquences



- PROCEDURE IDENTITO-VIGILANCE
 - ✓ Contrôle systématique à l'admission

- PROTOCOLE D'ACCORD AVEC LE MÉDECIN TRAITANT

- PROCEDURE « Réalisation de l'acte transfusionnel en HAD »
 - ✓ Demande d'examen immuno-hémato
 - ✓ Quand faire un groupe sanguin ?
 - ✓ Quand faire une recherche d'anticorps irréguliers RAI ?
 - ✓ Commande de produit sanguin labiles
 - ✓ RECEPTION ET TRANSPORT DES PRODUITS SANGUINS
 - ✓ Préparation à l'acte transfusionnel
 - ✓ Le contrôle ultime au lit du malade
 - ✓ L'acte transfusionnel
 - ✓ Le dossier transfusionnel
 - ✓ Conduite à tenir devant un incident transfusionnel



RESSOURCES



- PROCEDURE « Détresse Vitale en HAD »
 - ✓ Liste du matériel d'urgence
 - ✓ Composition des sacs IDE
- PROTOCOLE « Utilisation et surveillance du site veineux central »
 - ✓ Injection simple ou transfusion par PICC LINE
- FORMATION INSTITUTIONNELLE « Sécurité transfusionnelle »
- PROCEDURES D'HYGIÈNE et GESTION DES DÉCHETS



LA PRISE EN CHARGE



- DEMANDE
 - ✓ Projet thérapeutique
 - ✓ Dossier transfusionnel (Groupe, RH, RAI)
 - ✓ Organisation // agenda médical
 - ✓ Organisation // présence de l'entourage
 - ✓ Commande EFS

- PRISE EN CHARGE
 - ✓ Délai fonction du dossier transfusionnel et des agendas
 - ✓ Possibilité de transfusion dans la journée



AXES D'AMÉLIORATION



RECOMMANDATIONS SFTS 20/04/18			
1			Document inclusion / exclusion
2	Formation « sécurité transfusionnelle »		
3		Les patients émanent de différents CH	
4		Préciser « délai de deux heures »	
5			Document pré et post transfusionnel
6		Contrôle Hb le lendemain non systématique	
7			Consentement éclairé écrit Engagement écrit des proches.



AXES D'AMÉLIORATION



RECOMMANDATIONS SFTS 20/04/18			
8	Procédure « acte transfusionnel »		
9	Non concerné		
10	Certification du laboratoire		
11	Procédure « réception et transport »		
12	Dossier transfusionnel		
13	Médecin traitant ou coordinateur SMS présent et engagé		
14	Présence continue		



AXES D'AMÉLIORATION



RECOMMANDATIONS SFTS 20/04/18			
15			Document de surveillance des heures suivantes
16	Procédures « CAT incident transfusionnel »		
17	Procédures « gestion des déchets »		
18	Procédures EFS		



QUESTIONNEMENT



CONTEXTE :

- Financier, Résultats déficitaires
- Evaluation des coûts et valorisation de la prestation en HAD / HDJ / HDJ Gériatrique

DÉCISION :

- **STOPPER L'ACTIVITÉ TRANSFUSION EN HAD**

QUID DE LA REVALORISATION DE LA PRESTATION HAD ?



**Centre Hospitalier
Robert Bisson**



MERCI DE VOTRE ATTENTION