

Direction : DSP

Cellule : Hémovigilance

Rapport d'activité 2015

Hémovigilance Région Rhône-Alpes

Dr Farah HATIRA – Dr Delphine GORODETZKY
Coordonnateurs Régionaux d'Hémovigilance et
de Sécurité Transfusionnelle

SOMMAIRE

A- Introduction.....	3
B- Activité de Prélèvements	4
C- La transfusion dans la région	6
D- Traçabilité des PSL	10
E- Effets indésirables receveurs	10
F- FIG	14
G- FEIGD.....	14
H- IPD	15
I- Le Réseau d'Hémovigilance	16
J- L'organisation de la distribution des PSL dans la Région	17
K- Synthèse régionale.....	18
L- Conclusion	19
Glossaire.....	21

► **Récapitulatif activité transfusionnelle 2015**

	Rhône Alpes 2015	National 2015
Nombre de prélèvements	333 568	2 965 256
Nombre de PSL cédés	285 137	3 205 632
Nombre de PSL transfusés	268 230	2 970 574
Taux de destruction après distribution	0,87 %	0,95 %
Nombre de patients transfusés	47 890	NC
Nombre d'établissements transfuseurs	145	1398
Nombre de dépôts de sang	71	653
Dont : DD	19	168
. RELAIS	1	26
. URGENCE VI.....	40	201
. UV+RELAIS	11	258
Taux de traçabilité :	99,84 %	98,76 %
Nombre d'EIR	886	7 373
Ratio d'EIR/1000 PSL transfusés	3,3	2,42
Nombre d'Effet Indésirable Grave Donneur (EIGD)	676	5 114
Nombre d'incidents graves de la chaîne transfusionnelle (IG)	140	2 606
Nombre d'Information Post Don (IPD)	122	1 453

Les données nationales 2015 (chiffres en bleu), sont issues du rapport d'activité Hémovigilance 2015 de la CNCRH

A- INTRODUCTION

► Présentation du rapport annuel 2015 d'hémovigilance de la Région Rhône-Alpes

Le rapport annuel du Coordonnateur Régional d'Hémovigilance est prévu par l'article R.1221-32 du Code de la Santé Publique.

L'existence d'un niveau régional en hémovigilance, permet d'assurer un suivi régulier de chaque Établissement de Santé, concrétisé notamment par la participation aux CSTH, et d'y impulser efficacement les orientations nationales. Ce relais permet aussi de faire converger rapidement vers le niveau national les évolutions observées sur le terrain.

Ce rapport synthétise et met en perspective les données issues de plusieurs sources : Établissement Français du Sang, Établissements de Santé, correspondants d'hémovigilance et Coordonnateur Régional d'Hémovigilance.

Dans la majorité des cas, les calculs et les graphiques de ce rapport ont été élaborés à partir de données issues de l'application informatique « e Base » qui est à la disposition de tous les CRH ainsi que l'application nationale e-fit développée par l'ANSM.

B- ACTIVITE DE PRELEVEMENTS

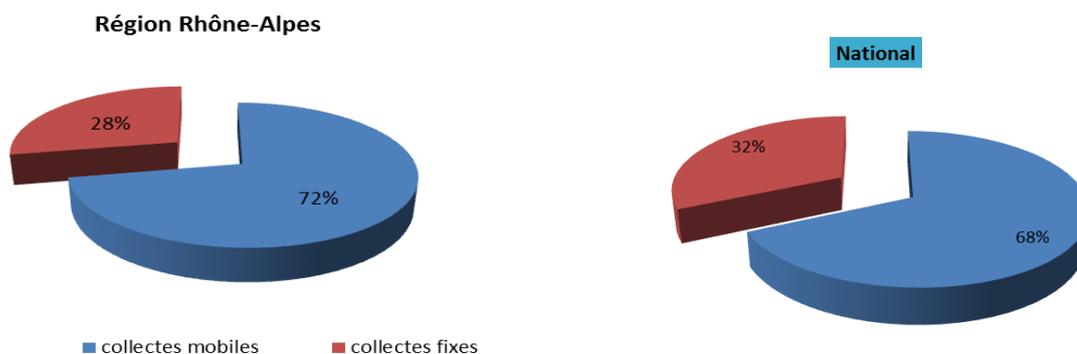
Définitions :

- prélèvement : les prélèvements incluent les dons inachevés et les dons pour le LFB, mais pas les saignées thérapeutiques.
- don : les dons sont les prélèvements à visée thérapeutique (même si ultérieurement le don a eu une utilisation non thérapeutique avec l'accord du donneur) arrivant à la QBD, y compris ceux pour le LFB, la banque de sang rare... Ceci exclut donc les dons à visée non thérapeutique dès le départ.

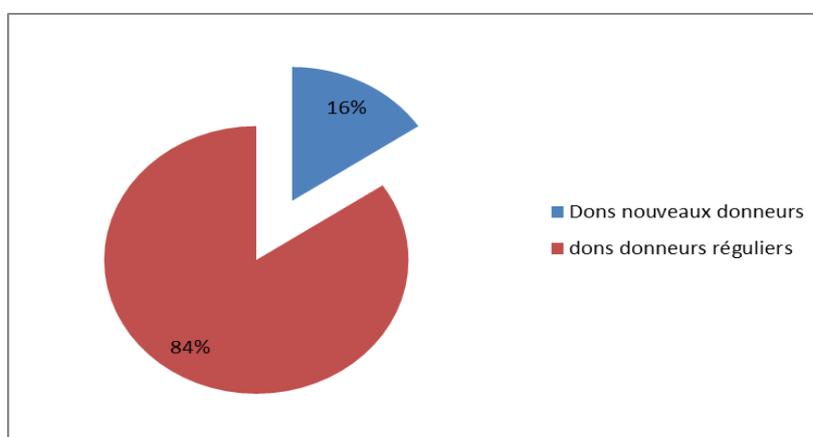
On constate pour l'année 2015 par rapport à 2014 en région Rhône-Alpes, une hausse de 2.4% des prélèvements (dont 88% en sang total et 12% en aphérèse)

72 % des prélèvements ont eu lieu en collectes mobiles contre 28 % en collectes fixes

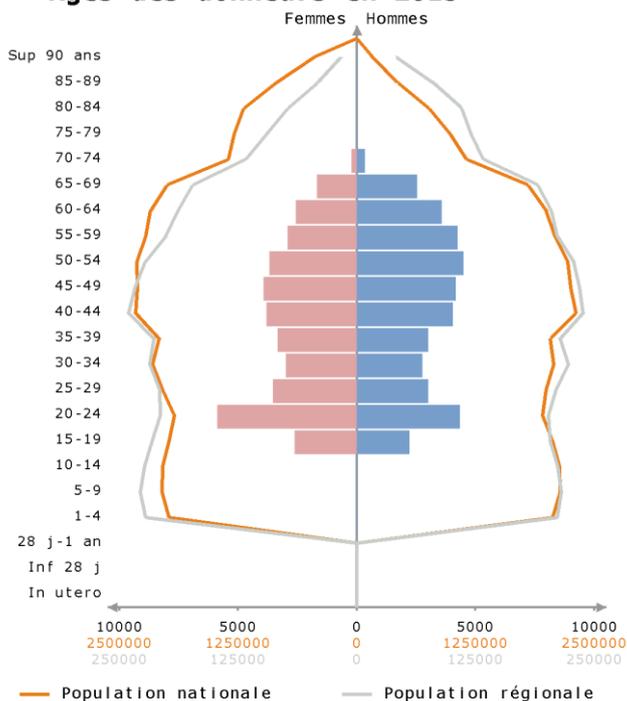
Prélèvements selon type de collectes :



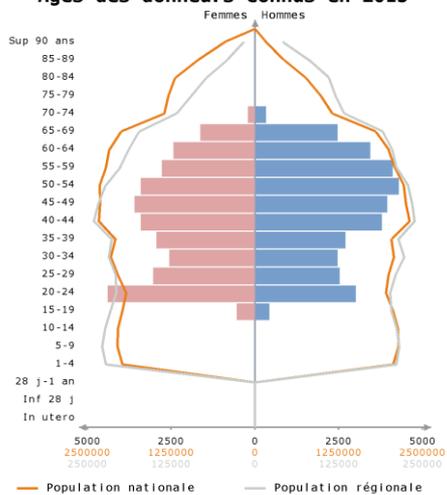
ETS	Dons nouveaux donneurs	dons donneurs réguliers	TOTAL
Total 2014	38 392	276 323	314 715
Total 2015	35 637	193 061	228 686



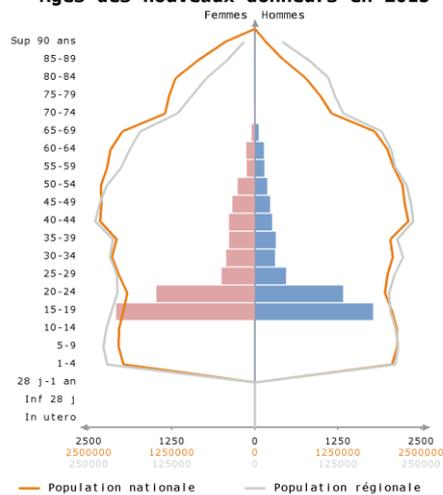
Ages des donneurs en 2015



Ages des donneurs connus en 2015



Ages des nouveaux donneurs en 2015

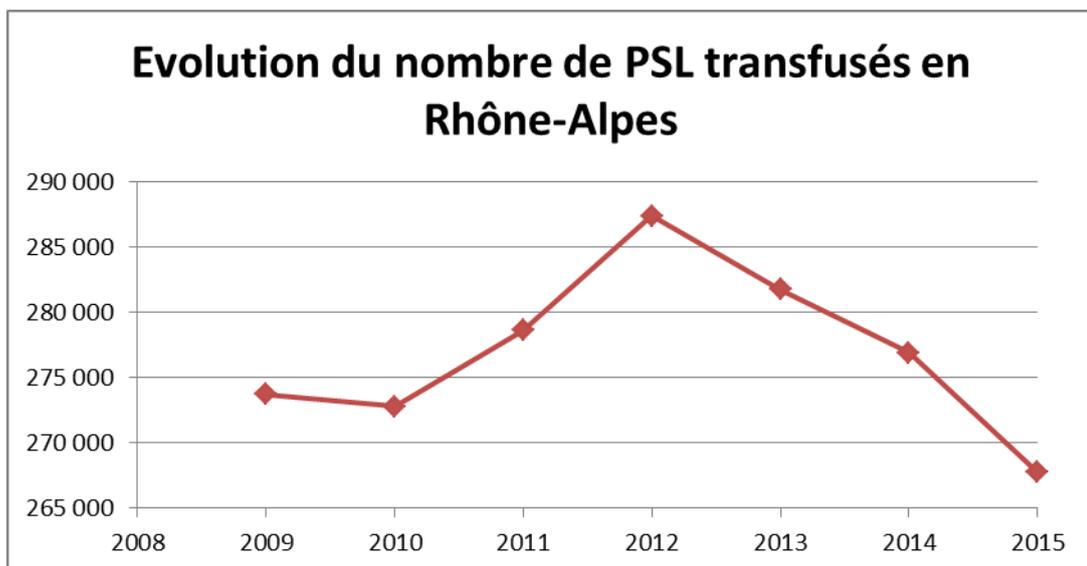


C - LA TRANSFUSION DANS LA REGION

Nombre de PSL transfusés par an en Région Rhône Alpes :

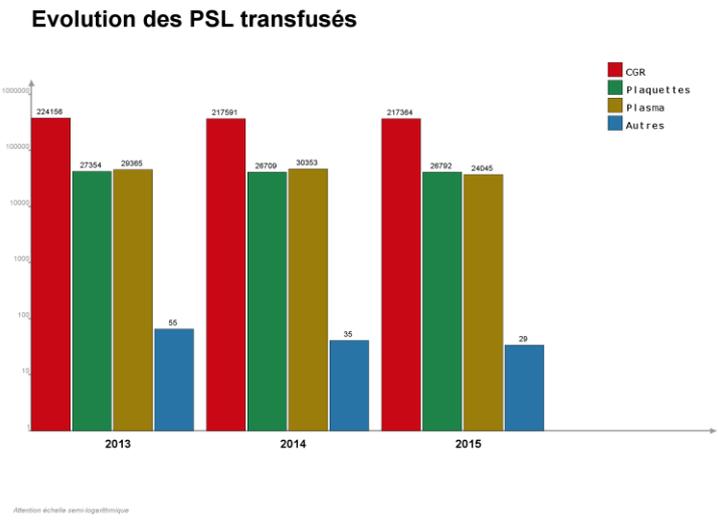
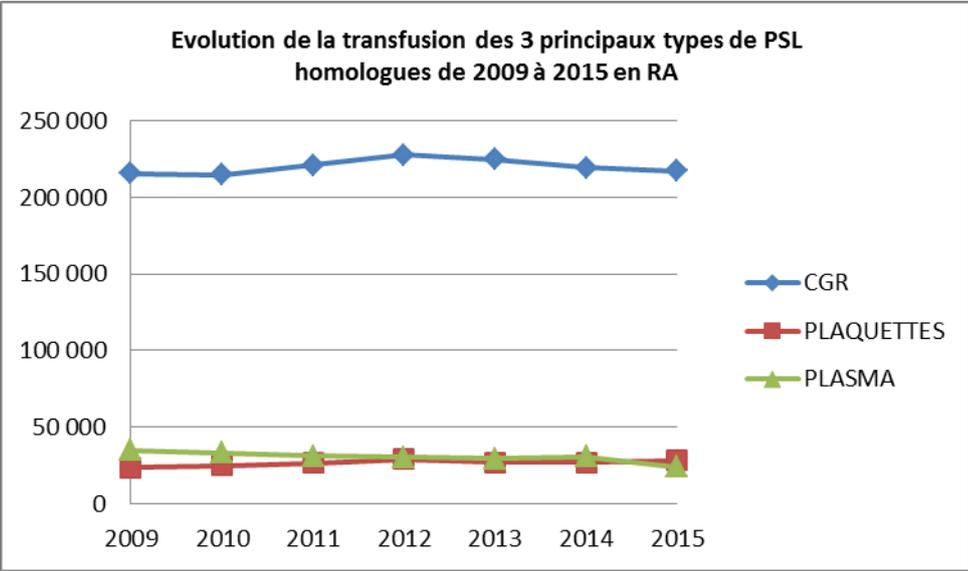
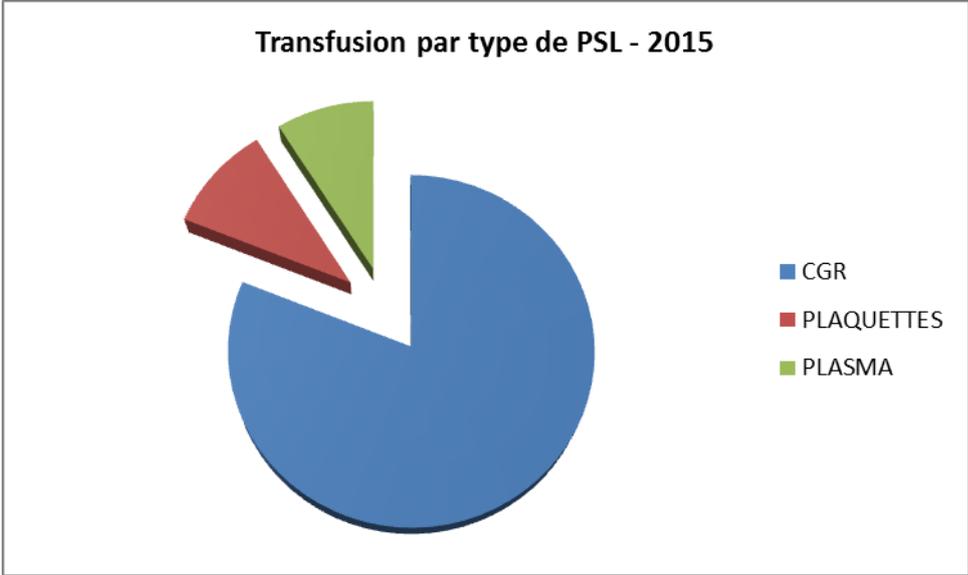
En 2015, on constate une diminution de la transfusion de - 3,13% (tous PSL confondus) par rapport à 2014 (baisse négligeable pour les CGR et les plaquettes et baisse de - 21,38% pour les PFC).

Année	Total	National
2009	273 719	2 916 706
2010	272 768	2 980 180
2011	278 621	3 082 989
2012	287 379	3 123 601
2013	281 720	3 166 237
2014	276 901	3 025 898
2015	268 230	2 970 574
2015/2014	- 3,13%	-1.82%



Transfusion totale par type de P.S.L.

	CGR	PLAQUETTES	PLASMA	GRANULOCYTES	SANG RECONSTITUE	TOTAL
2009	215 548	23 404	34 727	37	3	273 719
2010	214 926	24 771	33 031	27	13	272 768
2011	221 017	26 338	31 223	30	13	278 621
2012	227 846	29 061	30 399	64	9	287 379
2013	224 749	27 158	29 497	46	10	281 460
2014	219 487	26 795	30 584	22	13	276 901
2015	217 364	26 792	24 045	20	9	268 230
2015/2014	- 0,98 %	- 0,01 %	- 21,38 %			- 3,13 %



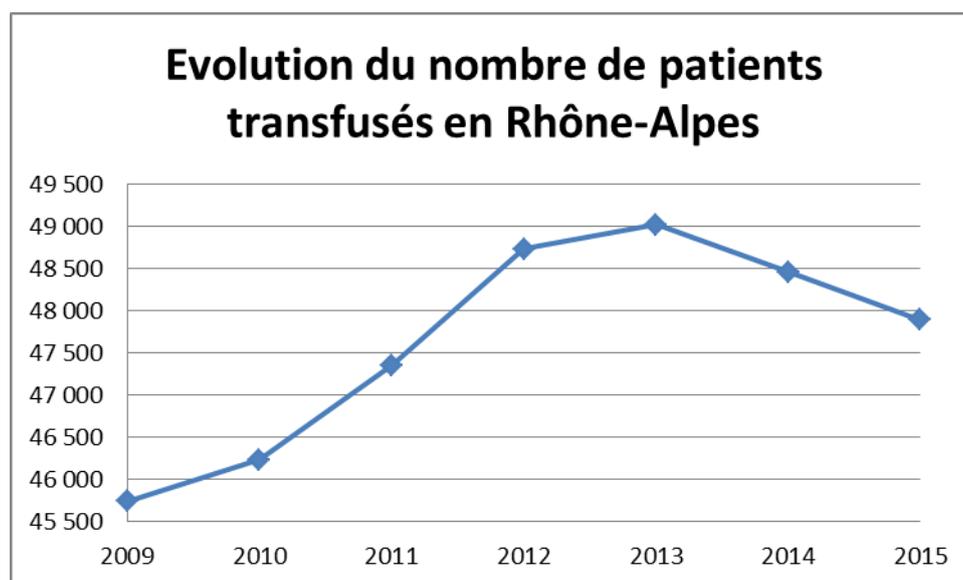
Transfusion des PSL par type d'ES

Statut Année	AUTRE	MILITAIRE	PRIVE	PSPH	PUBLIC	Total
2010	1 821 0.7 %	3 261 1.2 %	40 441 14.8 %	22 218 8.1 %	205 043 75.2 %	272 768
2011	2 212 0.8 %	2 604 0.9 %	41 169 14.9 %	22 810 8.3 %	209 826 75.9 %	278 621
2012	2 031 0.7 %	2 521 0.9 %	42 482 14.8 %	22 202 7.7 %	218 296 75.9 %	287 379
2013	2 024 0.7 %	2 231 0.8 %	40 243 14.3 %	23 260 8.3 %	213 962 75.9 %	281 720
2014	83 0.02 %	1 460 0.52 %	41 344 14.93 %	24 118 8.71 %	209 896 75.8 %	276 901
2015		1 181 0.44 %	58 008 22%	23 750 8,85%	185 291 69%	268 230

Nombre de malades transfusés dans la région

Le nombre de patients transfusés en 2015 est marqué par une faible baisse de 1 % par rapport à 2014.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	National 2015
TOTAL	45 746	46 233	47 355	48 735	49 017	48 461	47 890	NC
						2015/2014	-1%	

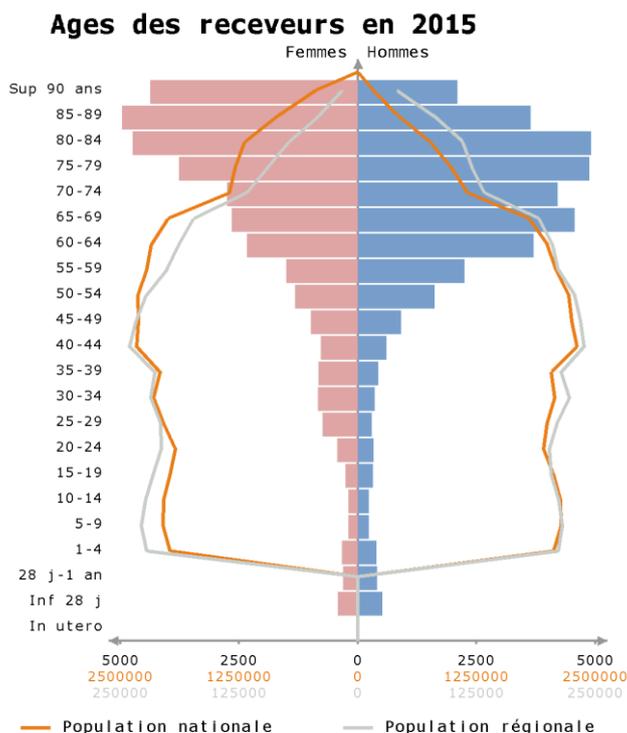


Patients transfusés par tranche d'âge

Patients transfusés en 2015

Méthode de calcul : Sommation des âges des patients de chaque ES

ATTENTION : Biais de calcul en raison des patients pouvant être comptabilisés plusieurs fois



Taux de destruction des PSL par an :

La destruction des PSL après délivrance baissé en 2015, repassant en dessous des 1%

Année	Taux de destruction
2008	1,63 %
2009	1,38 %
2010	1,45 %
2011	1,26 %
2012	1,04 %
2013	0,94 %
2014	1,08 %
2015	0,87 %
Taux National	0,95 %

Taux = Nb PSL détruits / Nb PSL commandés

D- La traçabilité des PSL

Il s'agit de la traçabilité finale mesurée à l'EFS après intégration des données retournées par les ES. Cette traçabilité est de 99,8 % pour la région

Année	PSL Tracés complètement	PSL délivrés	PSL Tracés	PSL non Tracés
2008	98.26 %	258 032	253 541	4491
2009	99.59 %	277 666	276 539	1127
2010	98.72 %	276 810	273 262	3 548
2011	99.42 %	282 208	280 579	1 629
2012	99.51 %	290 552	289 126	1 426
2013	99.77 %	284 410	283 744	666
2014	99.40 %	279 929	278 237	1692
2015	99.84 %	268 242	267 800	442
National	98,76 %	NC		

E- Les effets indésirables receveur

La déclaration des effets indésirables receveur est obligatoire pour tous les médecins et paramédicaux. Elle est établie auprès du correspondant de l'ES, qui effectue les investigations nécessaires en lien avec le correspondant de l'EFS, puis transmet les données.

<i>Échelle de gravité :</i>	<i>Imputabilité :</i>
<i>1 pas de menace vitale</i>	<i>Non évaluable (NE)</i>
<i>2 Sévère</i>	<i>Exclue-Improbable (0)</i>
<i>3 menaces vitales immédiates</i>	<i>Possible (1)</i>
<i>4 décès</i>	<i>Probable (2)</i>
	<i>Certaine (3)</i>

Nombre d'effets indésirables receveur déclarés dans l'année

. 886 EIR ont été déclarés en 2015 (887 en 2014)

. 765 (86 %) des EIR sont des EIR d'imputabilité > ou = à 1 (possible)

1 grade 4 d'imputabilité 0 (exclue improbable) : œdème pulmonaire de surcharge

année de survenue	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4	Total tous grades
2008	824	6	29	6	885
2009	908	4	32	2	964
2010	727	32	21	2	802
2011	799	56	15	3	902
2012	767	42	21	7	852
2013	778	49	18	4	849
2014	814	44	26	3	887
2015	824	45	16	1	886
National					7373

Évolution du taux de déclaration des EIR pour 1 000 PSL transfusés par an

Année	Taux de déclaration des EIR pour 1000 PSL transfusés
2008	3.49 /1000 PSL
2009	3.52 /1000 PSL
2010	2.94 /1000 PSL
2011	3.24 /1000 PSL
2012	2.99 /1000 PSL
2013	3.01 /1000 PSL
2014	3.21 /1000 PSL
2015	3.3 /1000 PSL
National	2,42 /1000 PSL

NB. Tous les calculs présentés dans ce document s'appliquent à des Produits Sanguins Labiles (PSL) TRANSFUSES

Incidence des Effets indésirables et Incidents receveurs (EIR) déclarés

Nombre d'EIR 2015 par indice de gravité et imputabilité

Grade imputabilité	grade 1	grade 2	grade 3	grade 4	Total
imputabilité 0	106	12	2	1	121
imputabilité 1	224	12	4	0	240
imputabilité 2	227	12	4	0	243
imputabilité 3	257	9	6	0	272
imputabilité NE	10	0	0	0	10
Total	824	45	16	1	886

Échelle de gravité : 0 dysfonctionnement isolé sans manifestation clinique ou biologique, 1 pas de menace vitale, 2 sévère, 3 menace vitale immédiate, 4 décès

► Nombre d'EIR et taux pour 1000 PSL transfusés

Nombre d'EIR	886
Taux d'EIR Pour 1000 PSL transfusés	3.3

► EIR par catégorie diagnostique :

Diagnostic des effets indésirables receveur d'imputabilité 1 (possible) à 3 (certaine) :

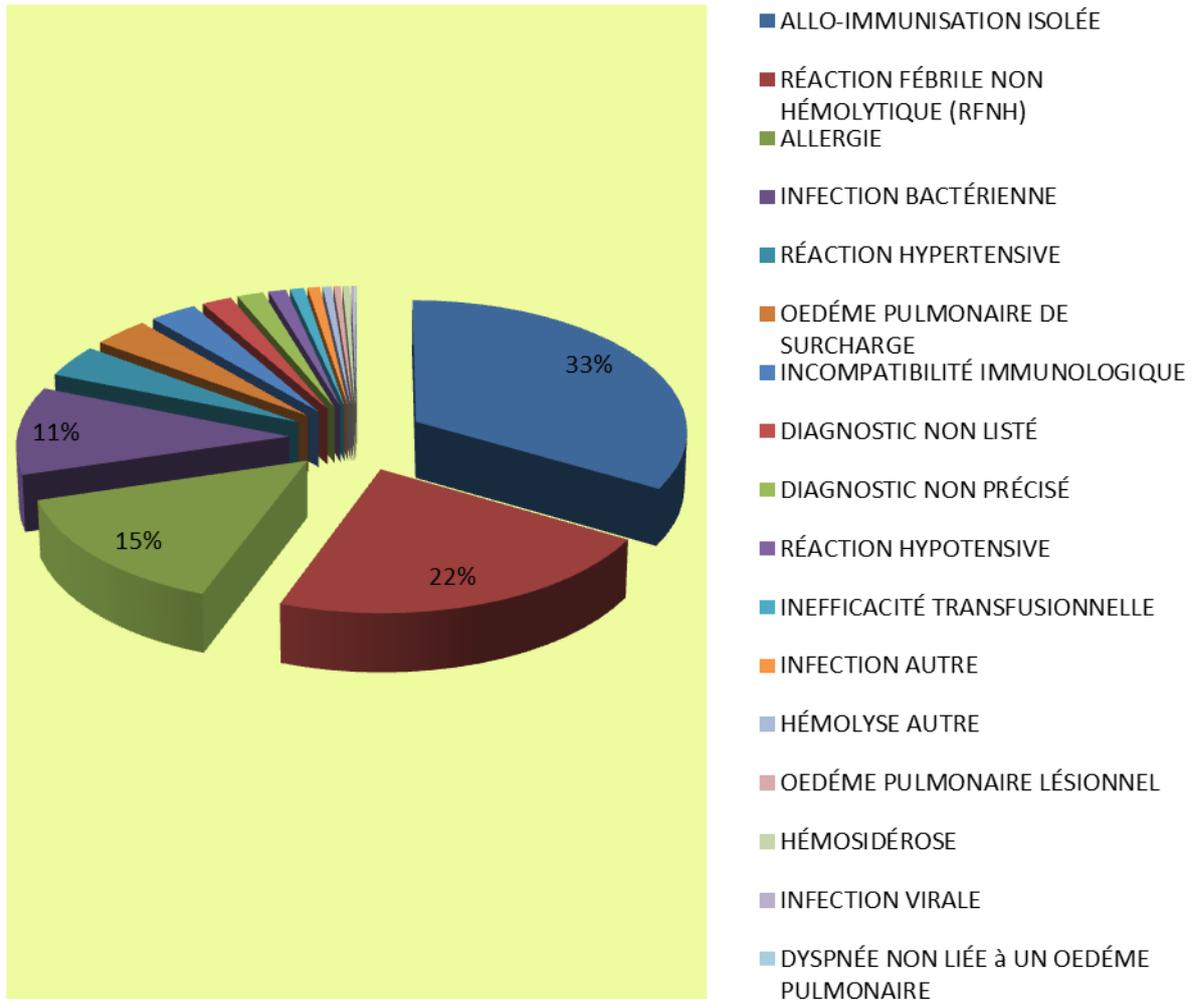
Diagnostic	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4	Total
ALLO-IMMUNISATION ISOLÉE	296	0	0	0	296
RÉACTION FÉBRILE NON HÉMOLYTIQUE (RFNH)	193	4	0	0	197
ALLERGIE	118	8	4	0	130
INFECTION BACTÉRIENNE	84	12	0	0	96
RÉACTION HYPERTENSIVE	35	0	0	0	35
OEDÈME PULMONAIRE DE SURCHARGE	16	8	7	1*	32
INCOMPATIBILITÉ IMMUNOLOGIQUE	20	7	0	0	27
DIAGNOSTIC NON LISTÉ	15	2	0	0	17
DIAGNOSTIC NON PRÉCISÉ	14	0	1	0	15
RÉACTION HYPOTENSIVE	9	1	0	0	10
INEFFICACITÉ TRANSFUSIONNELLE	7	1	0	0	8
INFECTION AUTRE	7	0	0	0	7
HÉMOLYSE AUTRE	4	1	0	0	5
OEDÈME PULMONAIRE LÉSIONNEL	0	1	3	0	4
HÉMOSIDÉROSE	4	0	0	0	4
INFECTION VIRALE	1	0	1	0	2
DYSPNÉE NON LIÉE à UN OEDÈME PULMONAIRE	1	0	0	0	1
TOTAL	824	45	16	1	886

Échelle de gravité : 1 pas de menace vitale, 2 sévère, 3 menace vitale immédiate, 4 décès

Commentaire du grade 4 (Edème Pulmonaire de Surcharge) :

Survenue d'un OAP chez un patient de 67 ans en décompensation cirrhotique, dyspnéique avant la transfusion, qui a reçu 2 CGR et 1 CPA, le décès est dû vraisemblablement au contexte: imputabilité: exclue-improbable.

Graphique de répartition des diagnostics



F- Incidents graves de la chaîne transfusionnelle (FIG)

Définition (Décret n° 2014-1042 du 12 septembre 2014 relatif au sang humain) :

"L'incident lié aux prélèvements de sang, à la qualification biologique du don, à la préparation, à la conservation, au transport, à la distribution, à la délivrance, à la réalisation des analyses pré transfusionnelles ou à l'utilisation de PSL, au retard ou à l'absence de leur transfusion, dû à un accident ou à une erreur, susceptible d'affecter la sécurité ou la qualité de ces produits et d'entraîner des effets indésirables; les dysfonctionnements associés aux systèmes d'information et à l'identification des patients sont également des incidents dès lors qu'ils sont susceptibles d'affecter la sécurité ou la qualité des produits et d'entraîner des effets indésirables".

140 incidents graves ayant donné lieu à des FIG ont été déclarés en 2015 dans la région (2009 : 19 FIG, 2010 : 40 FIG, 2011 : 54 FIG, 2012 : 74 FIG, 2013 : 85 FIG et 2014 : 150)

Répartition des lieux de survenue initiale des incidents graves

Année	Nombre au site ETS	Nombre chez un tiers	Nombre à l'ES	Concerne à la fois l'ES et l'EFS	Total
2011	15	2	37		54
2012	36	3	35		74
2013	53	3	29		85
2014	126	3	19	2	150
2015	110^(*)	0	13	17	140

NB: un IG peut survenir initialement dans un site ETS mais se poursuivre aussi dans un ES, d'où une apparente discordance parfois avec le tableau ci-dessus

(*) Grande majorité sont des dépassements de volume

G- Les Effets Indésirables Graves Donneurs (EIGD)

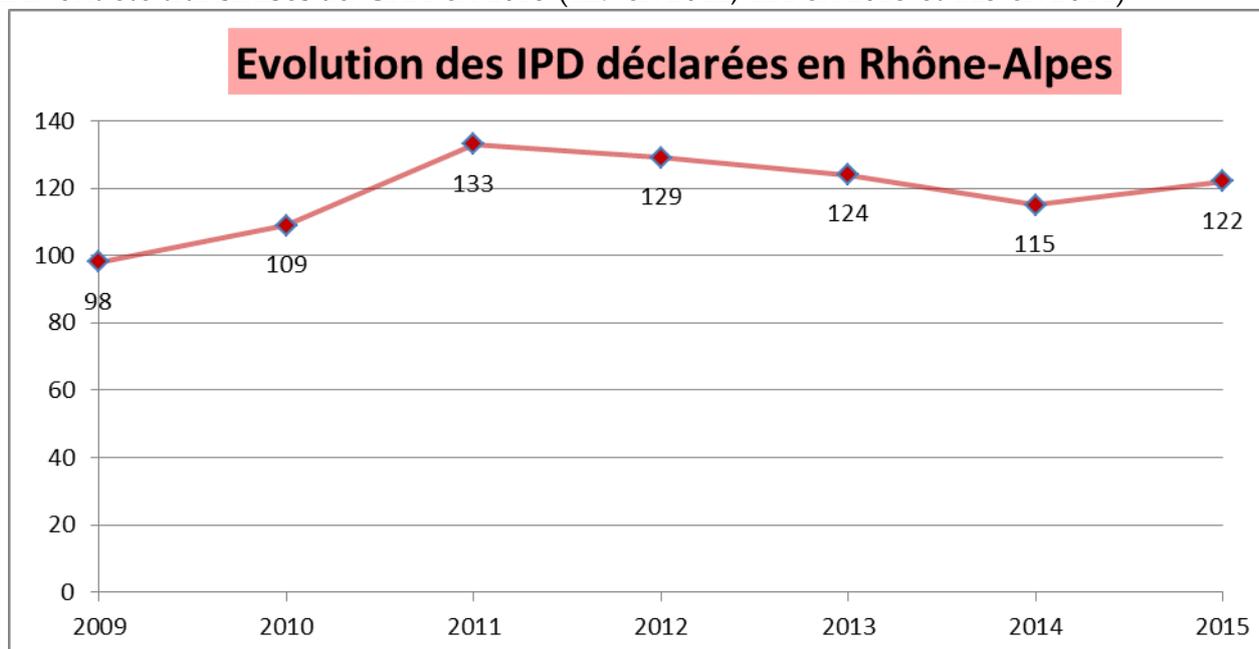
Échelle de gravité (EIGD déclarés)	Imputabilité :
2 modéré	Non évaluable (NE)
3 sévère	Exclue-Improbable (0)
4 décès	Possible (1)
	Probable (2)
	Certaine (3)

676 effets indésirables graves donneurs ayant donné lieu à des FEIGD ont été déclarés en 2015 en Région Rhône Alpes (2011 : 384, 2012 : 550, 2013 : 577, 2014 : 697). En majorité, 83 % des déclarations sont survenues lors de prélèvements de sang total (560 EIGD et 17% en aphérèse (116 EIGD). La majorité est, soit des déclarations d'un malaise vagal (85%), soit l'apparition d'un hématome (8%). 79 % sont des déclarations de gravité modérée (grade 2) et 21 % de grade sévère (grade 3, nécessite un traitement médical).

H- INFORMATION POST DON (IPD)

Les IPD englobent tous les événements survenus chez les donneurs ou les dons et pouvant potentiellement entraîner un risque sanitaire pour le receveur. Il s'agit de l'information communiquée à l'ETS après un don concernant le donneur, dont les produits ne sont plus en stock à l'EFS.

122 IPD ont été transmises au CRH en 2015 (129 en 2012, 124 en 2013 et 115 en 2014)



2014	2014	2014	2014	2014	2014	2015	2015/2014
115	115	115	115	115	115	122	+ 6 %

I- LE RESEAU D'HEMOVIGILANCE

1) Correspondants d'hémovigilance des ES

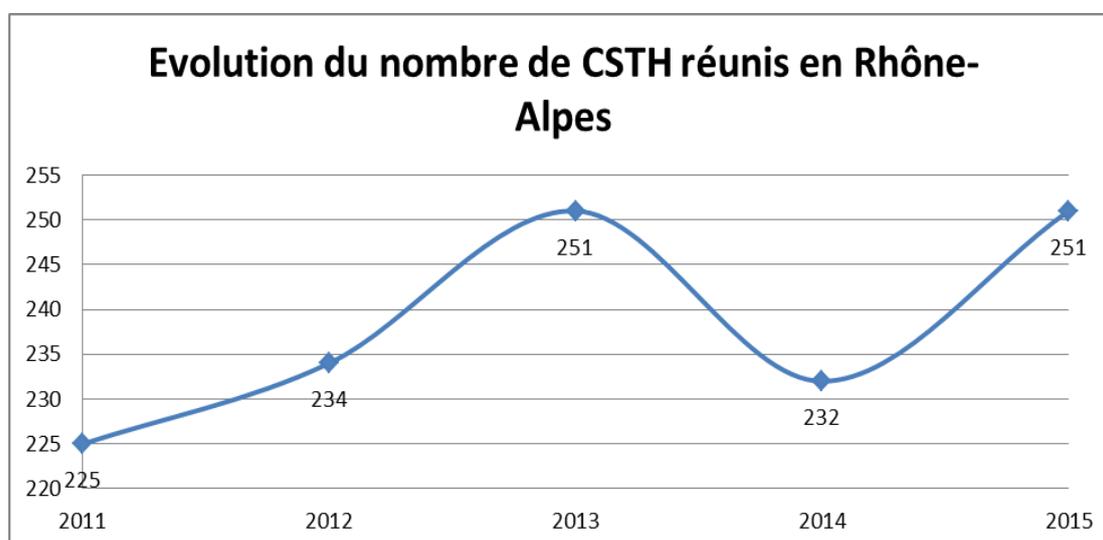
À notre connaissance, tous les établissements de santé transfuseurs de la région ont un Correspondant d'Hémovigilance.

Département	Nb d'ES transfuseurs	Nb de Correspondants Hémovigilance
01	9	9
07	10	10
26	12	12
38	25	25
42	15	15
69	49	49
73	10	10
74	15	15
Total Région	145	145

2) Comités de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance (CSTH)

En 2015, il y a eu 251 réunions de CSTH.

Année	Nombre de CSTH réunis	% de participation du CRH
2011	225	70 %
2012	234	45 %
2013	251	50 % (126 CSTH)
2014	232	52 % (119 CSTH)
2015	251	80 % (198 CSTH)



J- L'ORGANISATION DE LA DISTRIBUTION DES PSL DANS LA REGION

1) Les ETS

En 2015, il y a pour la région Rhône-Alpes 12 sites ETS distribuant des PSL à des ES : 2 pour l'EFS Auvergne-Loire et 10 pour l'EFS Rhône-Alpes.

Répartition et nombre de PSL distribués par site ETS

ETS	Nom du site ETS	2011	2012	2013	2014	2015
EFS AUVERGNE LOIRE	SAINT PRIEST en JAREZ	38170	36606	35519	36149	35116
	ROANNE	6504	6493	5659	6081	5158
EFS RHONE ALPES	BOURG EN BRESSE	9105	10641	10381	10991	10304
	ANNONAY	2957	4125	3445	(*)	/
	VALENCE	21424	22946	22025	25251	28307
	LA TRONCHE	41356	41823	41737	39762	38579
	CARDIO	22800	20154	19781	17388	16921
	HÔP CROIX ROUSSE	21539	23520	23057	21978	22251
	EDOUARD HERRIOT	54023	49420	50699	52628	49251
	HOP. LYON SUD	24431	34304	32724	30489	38832
	CHAMBERY	18305	18426	18115	18284	14807
	ANNECY	12518	12547	11365	11074	11726
ANNEMASSE- HAL	9072	9547	9903	9854	10828	

(*) Fermeture du site EFS de Annonay le 1/4/2014 avec création d'un dépôt de délivrance au CH d'Annonay

2) Les dépôts

Nombre de dépôts classés par type dans la région en 2015

Type de dépôts	Nombre de dépôts
URGENCE VI	40
DELIVRANCE	19
UV+RELAIS	11
RELAIS	1
Total	71

Délivrance des PSL par les dépôts :

En 2015, pour la région, 12,5 % des PSL ont été délivrés par les dépôts

Année	Nombre de PSL délivrés par les Dépôts
2009	34 691
2010	38 615
2011	38 003
2012	40 490
2013	42 471
2014	44 454
2015	35 583*

NB: Ce chiffre nous semble relativement bas, un problème d'extraction !!!

K- Synthèse régionale Rhône Alpes

Évolution régionale de 2004 à 2015

Année	Nombre d'E.S. Transfuseurs	Nombre de réunions de C.S.T.H.	PSL* Transfusés	%destructions Homologues	% de Traçabilité	EIR* / 1000 PSL	Ratio CGR / PFC*	malades transfusés
2004	174	178	224228	2.16 %	. %	3.56	9.4	.
2005	174	206	229441	1.99 %	. %	3.52	8.7	.
2006	163	246	229670	1.91 %	99.69 %	3.50	8.2	.
2007	165	236	248234	1.65 %	99.79 %	3.63	6.5	41083
2008	162	228	253563	1.63 %	99.62 %	3.50	6.9	41819
2009	155	213	273684	1.38 %	99.57 %	3.54	6.3	45746
2010	153	184	272752	1.45 %	98.72 %	3.01	6.5	46233
2011	150	233	278621	1.26 %	99.42 %	3.35	7.1	47355
2012	147	234	287542	1.04 %	99.51 %	3.03	7.5	48735
2013	143	251	281941	0.94 %	99.77 %	3.06	7.6	49017
2014	145	228	276901	1.08 %	99.40 %	3.21	7.2	48461
2015	145	251	268 230	0.87 %	99,8%	3.3	9.03	47890

* EIR, Effets indésirables receveur ; PSL Produits Sanguins Labiles ; CSTH Comité de sécurité transfusionnelle et d'hémovigilance CGR Concentré de globules rouges, PFC Plasma Frais congelé PVA Plasma Viro Atténué.

L- CONCLUSION

Depuis le 1^{er} janvier 2016, les régions Rhône-Alpes et Auvergne ont fusionné, avec 1 seule ARS, l'ARS AURA (Auvergne-Rhône-Alpes). Il en est de même pour les 2 EFS (EFS Auvergne-Loire et EFS Rhône-Alpes).

L'Unité d'Hémovigilance de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes est actuellement composée de deux CRH et de deux assistantes, le Docteur Pierre FRESSY, basé à Clermont Ferrand et Docteur Farah HATIRA basé à Lyon.

Docteur Delphine GORODETZKY a quitté l'hémovigilance début septembre 2016 pour se consacrer au réseau RREVA.

Nous sommes donc dans l'attente de l'intégration d'un 3^o CRH pour le site de Lyon.

Donneurs de sang :

193 349 donneurs en 2015 (nouveaux donneurs + donneurs connus, à savoir qu'un donneur peut donner plusieurs fois par an, selon la réglementation en vigueur).

Prélèvements:

Les produits sanguins labiles (PSL) sont issus de **333568** prélèvements (hausse de **2.4%** par rapport à 2014).

333 568 prélèvements, dont 88% en sang total et 12% en aphérèse.

72% des prélèvements ont lieu en collectes mobiles et 28% en collectes fixes.

2 962 175 prélèvements en France, soit **11,2%** réalisés en Rhône-Alpes.

La région reste autosuffisante et globalement exportatrice (16%).

Transfusion:

. 268 230 PSL transfusés (soit une baisse tous PSL confondus de **-3.13%** par rapport à 2014, pour une baisse nationale de **-1.82%**),

Dont:

-217 364 CGR (baisse de -0.98%) soit 81% des PSL transfusés.

-26 792 plaquettes (hausse de +0.01%) soit 11% des PSL transfusés.

-24 045 plasmas (baisse de -21.38%) soit 8% des PSL transfusés.

-29 autres (granulocytes et sang reconstitué).

. 2 970 574 PSL transfusés en France en 2015, ce qui place la région Rhône-Alpes au 2^{ème} rang national en termes de consommation des produits sanguins labiles (**9 %**).

. 47 890 malades transfusés (stable par rapport à 2014).

. **Taux de destruction: 0.86%**, en baisse (1.08% en 2014) et **0.95% pour le national**.

. **Tracabilité: 99,8%** (99,4% en 2014) et **98,76 % pour le national**

. 12.5 % des PSL sont délivrés par les dépôts de sang, soit 35 583 PSL.

Déclarations:

→ Évènements indésirables receveurs (EIR):

886 EIR déclarés (887 en 2014) dont 824 d'imputabilité ≥ 1 (possible) :

Soit un taux de déclaration de 3,3/1000 PSL transfusés.

1 grade 4 d'imputabilité 0 (exclue-improbable): œdème pulmonaire de surcharge.

Les EIR les plus fréquemment rencontrés sont (ordre décroissant) : allo-immunisation isolée, réaction fébrile non hémolytique (RFNH), allergie, infection bactérienne, réaction hypertensive, œdème pulmonaire de surcharge.

→ Évènements indésirables graves donneurs (EIGD):

676 EIGD déclarés (697 en 2014) dont 83% en sang total et 17% en aphérèse.

Soit 79% de grade 2 modérés et 21% de grade 3 sévères.

85% des EIGD sont des malaises vagues et 8% sont des hématomes.

EIGD sang total = 560.

EIGD Aphérèse = 116.

→ Incidents graves de la chaîne transfusionnelle (IG):

140 IG déclarés (150 en 2014) dont 13 concernent l'ES, 110 concernent l'ETS (grande majorité sont des dépassements de volume de prélèvements), 17 concernent à la fois l'ES et l'ETS.

ACR réalisées sur les IG = 14 (total demandé = 19) dont : ACR restituées selon la grille ANSM = 10, selon autres = 4.

→ Informations post don (IPD):

122 déclarés (115 en 2014).

Soit un total de 1824 signalements sur e-Fit.

Le taux d'EIR est de 3,3 pour 1000 PSL transfusés (en légère hausse par rapport à 2014).

Le réseau régional:

. 145 ES transfuseurs, 145 correspondants d'hémovigilance.

. 71 dépôts de sang.

. 2 EFS (12 sites ETS de délivrance en 2015).

. 251 réunions de CSTH.

. 198 réunions de CSTH avec participation du CRH soit 80% des réunions.

On constate une augmentation du nombre des réunions de Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance en 2015 (251 contre 232 en 2014).

Tous les ES transfuseurs ont déclaré un correspondant d'hémovigilance.

En 2015, 14 dépôts de sang ont été inspectés par l'ARS.

Le bilan régional Rhône-Alpes semble globalement satisfaisant.

GLOSSAIRE :

ANSM : Agence Nationale de Sécurité du Médicaments et des Produits de Santé
ARS Agence Régionale de Santé
CGR : Concentré de Globules Rouges
CPA : Concentré de Plaquettes d'Aphérèse
CRH : Coordonnateur Régional d'Hémovigilance
CSTH : Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance
EFS : Établissement Français du Sang
EFS AL : Établissement Français du Sang, Auvergne Loire
EFS RA : Établissement Français du Sang Rhône-Alpes
EIGD : Évènement Indésirable Grave Donneur
EIR : Effet Indésirable Receveur
ES : Établissement de Santé
ETS : Établissement de Transfusion Sanguine
FEIGD : Fiche d'Évènement Indésirable Grave Donneur
FEIR : Fiche d'Effet Indésirable Receveur
FIG : Fiche d'Incident Grave de la chaîne transfusionnelle
FIPD : Fiche d'Information Post Don
IG : Incident Grave de la chaîne transfusionnelle
IPD : Information Post Don
MCP : Mélange de Concentrés Plaquettaires
OAP : Œdème Aigu du Poumon
PFC : Plasma Frais Congelé
Plasma SE : Plasma sécurisé
PSL : Produits Sanguins Labiles
PVA BM: Plasma Viro-Atténué par Bleu de Méthylène
PVA IA : Plasma frais congelé traité pour atténuation des agents pathogènes par Amotosalen
PVA SD: Plasma Viro-Atténué par solvant détergent
TRALI : Acronyme anglais pour «Syndrome de détresse respiratoire aigu lié à la transfusion»