



Donnons  
au sang  
*le pouvoir*  
de soigner

# HÉMOVIGILANCE DONNEURS IMPACT SUR LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Réunion régionale d'Hémovigilance et de sécurité transfusionnelle  
Martin TRIBOUT – EFS Occitanie

# Le parcours de la poche de sang

## Mesures de sécurité transfusionnelle mises en place

### PRELEVEMENT



Entretien pré don et questionnaire médical – Ajournement / CI



- Désinfection du site de ponction et dérivation des 1ers mL de sang

Gestion des Appels Post Don 24/24

### PREPARATION DES PSL

- Préparation des PSL en circuit clos
- Déleucocytation
- Traitement des Concentrés Plaquettaires (CP) par Amotosalen®
- Sécurisation des plasmas

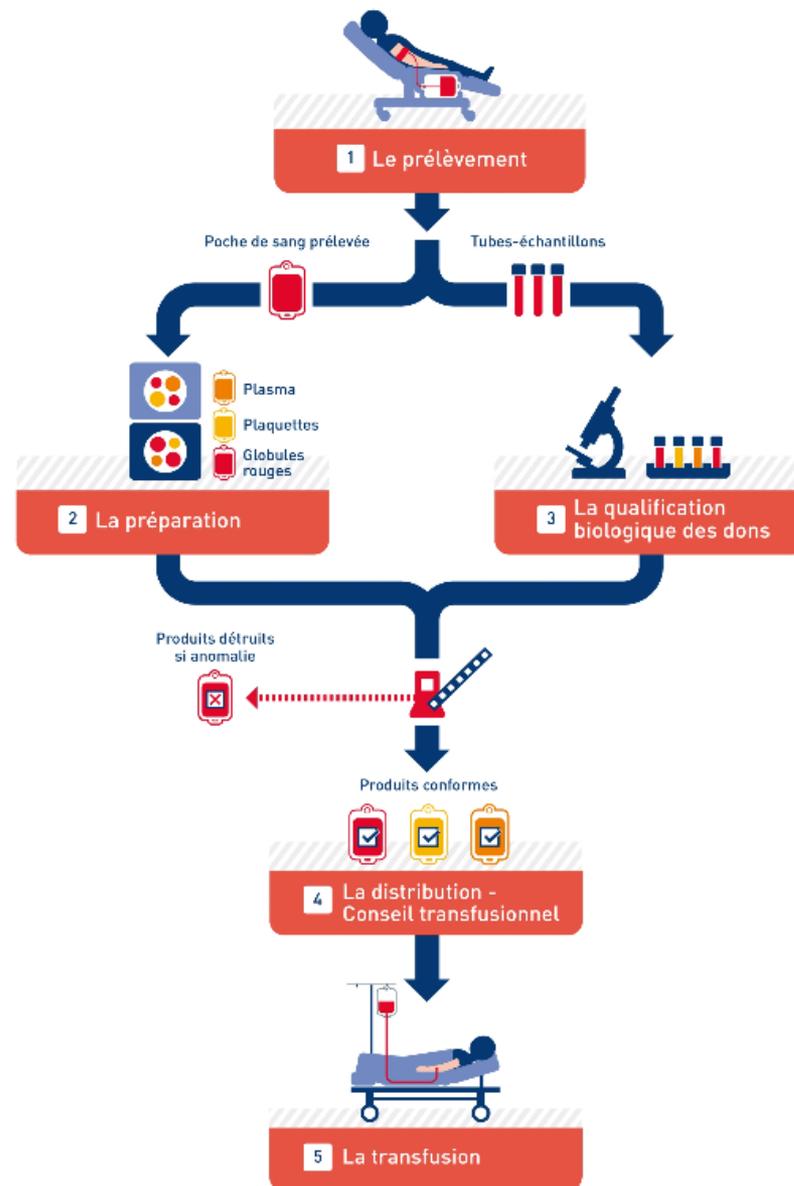
### QBD



Qualification biologique des dons (infectiologie et NFS)

### Service IH/DEL / Dépôts de délivrance

- Conseil transfusionnel
- Sélection des PSL suite à prescription en site de DEL/Distri
- Vérification de l'indice de tournoiement pour les CP
- Gestion 24/24 des Effets Indésirables Receveurs pour bloquer les PSL satellites en cas de doute sur la qualité d'un PSL
- Suivi de la traçabilité des PSL pour réalisation des enquêtes ascendantes et descendantes



# 1. Entretien pré- don

## Découverte d'une anomalie chez un donneur connu (DADC)

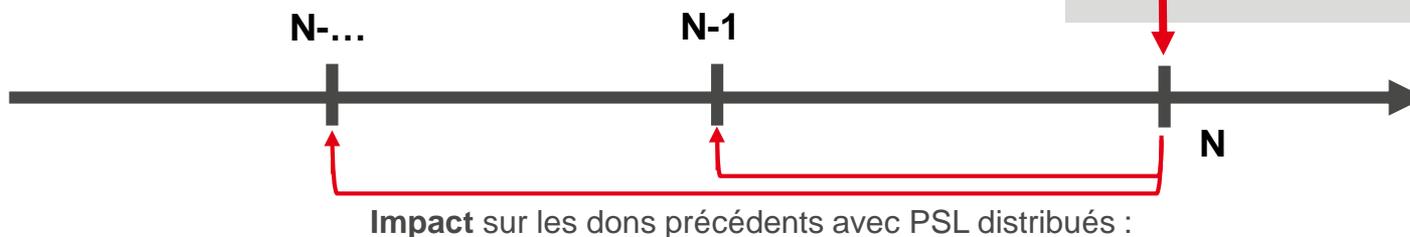
### CI majoritaires → DADC :

- Traitement par médicaments tératogènes
- Comportements à risque (sexuel, tatouages...)
- Antécédents transfusionnels
- Risques Prion

**EPD: Mise en évidence d'une contre indication au don présente depuis plusieurs dons**

Ex : prise de médicaments tératogènes, comportement à risque, risques liés aux voyages

- Ajournement donneur
- Contre indication au don (durée nécessaire)
- Information du SRH pour enquête descendante
- +/- contrôle du donneur



### Service régional d'Hémovigilance (SRH)

1- **Enquête descendante** pour déterminer les receveurs des dons précédents

2- **Information Correspondant d'Hémovigilance ES**

- MTT : si transfusion à une femme en âge de procréer pour implémentation au dossier transfusionnel
- Comportement à risque (si nécessaire) pour contrôle du receveur

**2021**  
138 DADC avec impact potentiel sur PSL sorti de l'EFS dont 19 impactant un ES

## 2. Appel Post Don

- **Appel Post Don :**

Information fournie à l'EFS dans les suites du don par le donneur ou son entourage, concernant un problème de santé du donneur

- **Réception 24/24 7/7 en OCPM**

- Service de relation donneurs (HO)
- Astreinte des services de DEL/Distri (HNO)

➔ produit mis en 40n

- **Analyse du risque** engendré sur les PSL issus du don par SRH

- Absence de risque identifié

➔ Libération du produit

- Risque suspecté:

➔ produit en stock : **destruction**

➔ produit déjà transfusé : **information du CHVES pour info prescripteur** : surveillance du receveur et implémentation dans le dossier transfusionnel du patient

- **2021 :**

1663 APD dont 29 ont donné lieu à une info ES car risque infectieux sur le PSL transfusé (N=1273 à fin mai 2022)

### Quelques précautions à prendre après un don

**Dans les 24 heures qui suivent votre don**

La quantité de sang prélevée est adaptée à votre volume sanguin. La récupération du volume prélevé se fait en quelques heures.

Nous vous recommandons de respecter les consignes suivantes afin de vous permettre une récupération rapide :

- Prendre le temps de repos suffisant à l'espace collation.
- Boire abondamment dès la fin de votre don et dans les 6 heures qui suivent.
- Ne pas fumer dans les 2 heures qui suivent votre don.
- Éviter les environnements surchauffés dans les 2 heures qui suivent votre don.
- Éviter les activités physiques importantes et les activités vous exposant à une chute ou à un danger pendant 24 heures.
- En cas de sensation de faiblesse ou d'étourdissement, allongez-vous immédiatement.

### Vigilance après le don

**Dans les 2 semaines qui suivent votre don**

Pour la sécurité des malades transfusés, certains événements survenant après votre don doivent être **IMPÉRATIVEMENT** communiqués à un médecin de l'EFS :

- Si vous présentez des signes d'infection ou une fièvre supérieure à 38°C dans les 15 jours qui suivent votre don, vous devez prévenir **immédiatement** l'Établissement français du sang en contactant le numéro figurant au dos, joignable 24h/24, 7 j/7.
- Vous pouvez également contacter ce numéro si vous souhaitez compléter ou modifier les informations que vous avez données au médecin lors de l'entretien.

**D'une façon générale, nous vous demandons de nous informer de tout problème de santé nécessitant une consultation médicale ou une hospitalisation survenant dans les 15 jours qui suivent votre don.**



**Merci pour votre don.**  
Votre numéro post-don est le suivant :

**OCCITANIE**

**0 800 972 100** Service & appel gratuits

**EFS**  
ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG  
Du donneur avec patients

**INFORMATION POST-DON**

**EFS**  
ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG  
Du donneur avec patients

Document à conserver dans les 2 semaines qui suivent votre don

Document post-don - Novembre 2022 - Ref : FR-ECS-CC-FI-003 - Version 01 - EFS Saïge - © Privé - J. Daire - Photo: Bureau EFS



## 2. Appel Post Don

### Courrier ES



**SERVICE D'HEMOVIGILANCE**  
EFS OCCITANIE PYRENEES MEDITERRANEE  
ocpm.hemovigilance@efs.sante.fr

**CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE**  
**Docteur Martin TRIBOUT**  
☎ 04 67 61 52 30 / 06 43 48 18 86  
martin.tribout@efs.sante.fr

**CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE ADJOINT**  
**Docteur Laure PLAT**  
☎ 04 67 61 64 12 / 06 98 42 38 86  
laure.plat@efs.sante.fr

**ASSISTANTES HEMOVIGILANCE**  
**Marie RAMOS**  
☎ 04 67 61 64 66 / 06 60 17 67 76  
marie.ramos@efs.sante.fr

**Delphine BARRAILLÉ**  
☎ 04 67 61 64 78 / 06 60 18 65 57  
delphine.barraille@efs.sante.fr

Dr **XXX**  
**CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE**  
CH **XXX**

Réf. 2022-070

Montpellier, le 07/04/2022

Chère Consœur, Cher Confrère,

En date du 21/02/2022, sur prescription médicale, nous avons délivré pour Mr **XXX** le 29/12/1949, hospitalisé dans votre établissement (Hématologie HC), le produit sanguin labile n° 72227197956 (MCP UD2).

Nous avons été informés que l'un des donneurs du mélange plaquettaire a présenté un syndrome digestif fébrile à J3 après son don.

Nous n'avons pas eu la notion d'un effet indésirable chez ce receveur mais tenons à vous communiquer cette information dans le cadre du suivi du patient.

Je demeure à votre disposition pour d'éventuelles informations complémentaires.

Je vous prie d'agréer, Chère Consœur, Chère Confrère, l'assurance de ma considération.

Docteur Martin TRIBOUT

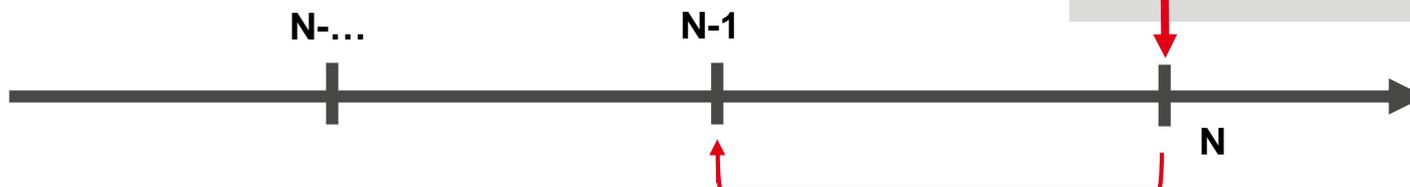
### 3. QBD : Marqueur biologique positif chez un donneur connu

Hors marqueurs VHE+

Marqueurs recherchés à l'EFS:  
→ DGV + Sérologie : VIH, VHC, VHB,  
→ Sérologie : Syphilis, +/- Palu, +/- Chagas, ...

**QBD: Mise en évidence d'un Marqueur biologique (sérologie ou DGV) positif chez un donneur connu**

- Destruction du don N
- Information donneur pour PEC et questionnaire épidémiologique
- Information du SRH pour enquête sur N-1



#### Service régional d'Hémovigilance

→ Enquête sur le don N-1 pour confirmer la négativité initiale:

1. Analyse du microtube du don N-1 (si < 3ans)
2. Information CHVES pour contrôle chez les receveurs du don N-1
3. Si le microtube est retrouvé positif, l'enquête est répétée sur le don précédent

**2021**

16 sérologies Syphilis pos  
10 sérologies Palu pos  
11 séroconversion VHB  
1 séroconversion VHC

### 3. QBD : Marqueur biologique positif chez un donneur connu

#### Hors VHE+ - Courrier ES

CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE

**Docteur Martin TRIBOUT**

☎ 04 67 61 52 30 / 06 43 48 18 86

[martin.tribout@efs.sante.fr](mailto:martin.tribout@efs.sante.fr)

CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE ADJOINT

**Docteur Laure PLAT**

☎ 04 67 61 64 12 / 06 98 42 38 86

[laure.plat@efs.sante.fr](mailto:laure.plat@efs.sante.fr)

ASSISTANTES HEMOVIGILANCE

**Marie RAMOS**

☎ 04 67 61 64 66 / 06 60 17 67 76

[marie.ramos@efs.sante.fr](mailto:marie.ramos@efs.sante.fr)

**Delphine BARRAILLÉ**

☎ 04 67 61 64 78 / 06 60 18 65 57

[delphine.barraille@efs.sante.fr](mailto:delphine.barraille@efs.sante.fr)

DR **XXX**  
CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE  
CH **XXX**

Nos réf. 2022-091

Montpellier, le **XXX**

Cher Confrère, Chère Consœur,

Nous venons de mettre en évidence une séroconversion VHB le 14/03/2022 chez un donneur. Le don précédent (Don N-1 du 22/01/2022) a servi à l'élaboration du PSL n° 72220469509 (CGR), délivré sur prescription médicale en date du 03/02/2022 à **XXX** née **XXX** le **XXX** et hospitalisé dans votre établissement (HEMATOLOGIE HJ).

Ce don était négatif lors des analyses réalisées en Laboratoire de Qualification Biologique des Dons. Nous vous recommandons de bien vouloir procéder, tout de même, au contrôle du statut VHB du receveur.

Parallèlement, nous réalisons l'analyse de la sérothèque de ce don ainsi qu'une enquête auprès du donneur.

Je demeure à votre disposition pour d'éventuelles informations complémentaires et vous remercie de nous transmettre les résultats d'analyses.

Je vous prie d'agréer, Cher Confrère, Chère Consœur, l'assurance de ma considération.

Docteur Martin TRIBOUT



### 3. Marqueur biologique positif chez un donneur connu

VHE +

Analyse VHE sur plasma sécurisé (> M+2 après le don N)  
pour produire plasma VHE free :

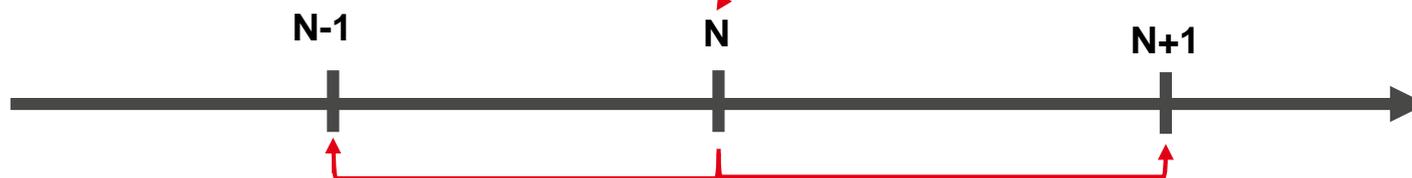
- Greffe d'organe
- Greffe MO et cellules souches allogéniques
- Déficit immunitaire congénital
- Hépatopathies chroniques

**QBD:**  
Mise en évidence d'ARN VHE positif

NB : test > M+2 post don : CGR et MCP déjà transfusés



- Envoi du plasma à la plasmathèque
- Info SRH pour enquête descendante



Analyse du microtube  
du don N-1 si il a eu lieu  
dans un délai de 70j



Information des  
receveurs si positif

Information des receveurs  
CGR et MCPs du don N



décision d'enquête chez les  
receveurs (ARN, IgM, IgG)

Comparaison des génotypes  
viraux

Analyse du microtube  
du don N+1 si il a eu lieu  
dans un délai de 70j



Information des  
receveurs si positif

**2021**  
18 enquêtes pour VHE +

### 3. Marqueur biologique positif chez un donneur connu

#### VHE + - Courrier ES

CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE ADJOINT

**Docteur Laure PLAT**

☎ 04 67 61 64 12 / 06 98 42 38 86

laure.plat@efs.sante.fr

ASSISTANTES HEMOVIGILANCE

**Marie RAMOS**

☎ 04 67 61 64 66 / 06 60 17 67 76

marie.ramos@efs.sante.fr

**Delphine BARRAILLÉ**

☎ 04 67 61 64 78 / 06 60 18 65 57

delphine.barraille@efs.sante.fr

**DR**

**CORRESPONDANT D'HEMOVIGILANCE**

Nos réf. 2022-048

Montpellier, le 17/06/2022

Cher Confrère, Chère Consoœur,

Certains plasmas sécurisés sont sélectionnés et analysés vis-à-vis du VHE, a posteriori du don, pour permettre de répondre à la demande de plasma VHE-Free dans un nombre limité d'indications. Au cours de cette analyse en date du 02/02/2022, une séroconversion VHE (ARN VHE positif) a été mise en évidence sur le plasma issu du don du 07/10/2021 qui a servi à l'élaboration du PSL n° 72213211593 (CGR), délivré sur prescription médicale en date du 25/10/2021 à le 22/12/1940 et hospitalisée dans votre établissement|

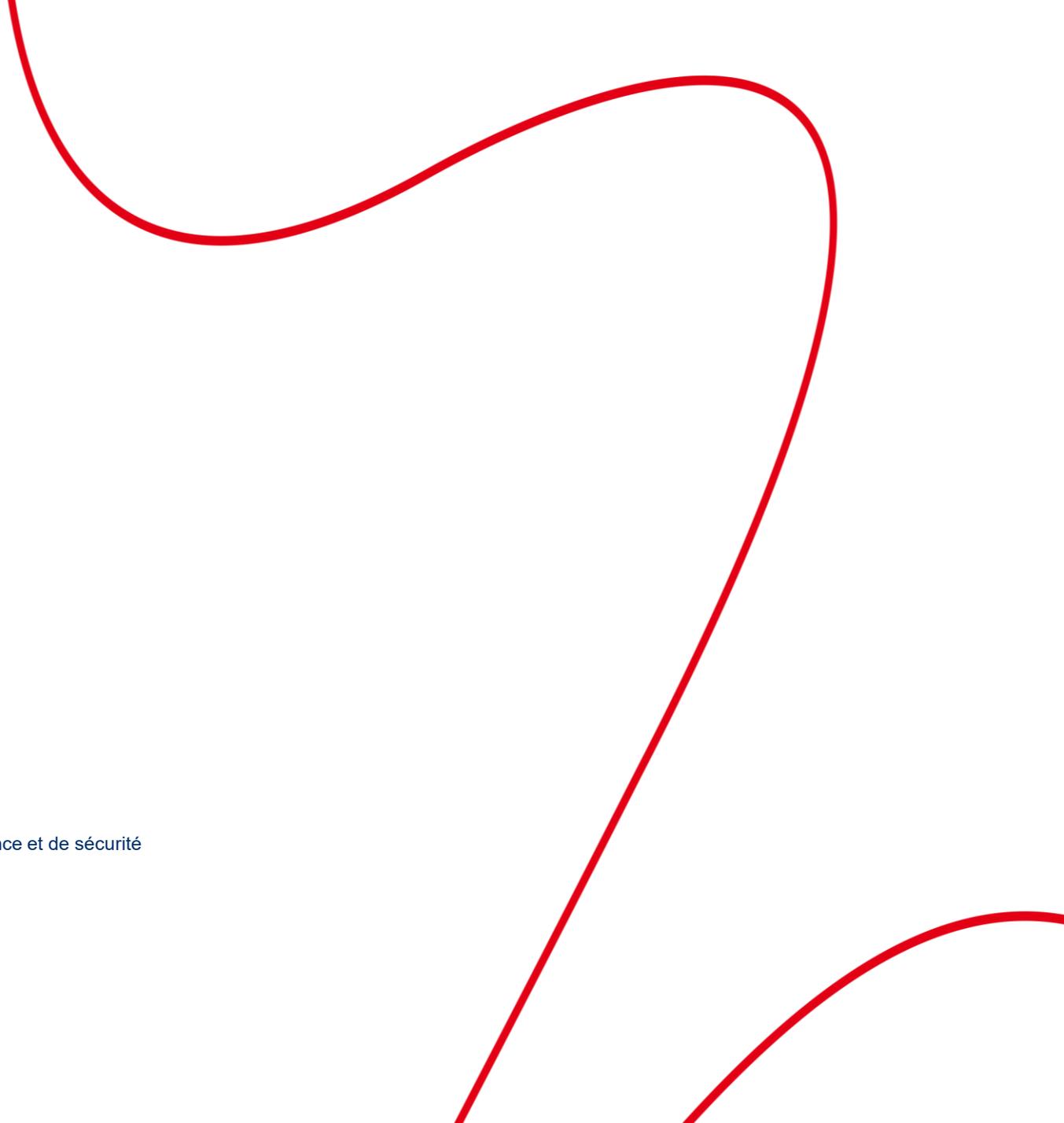
Le risque de transmission transfusionnelle du VHE ne fait pas l'objet d'une prévention systématique par l'EFS, la transmission est donc possible.

Nous n'avons pas la notion d'effet indésirable survenu chez ce receveur suite à la transfusion.

En cas de décision d'exploration du statut virologique du receveur vis-à-vis du VHE (PCR + Sérologie **IgG & IgM**), l'EFS peut prendre en charge la facturation de l'examen.

Dans ce cas, merci d'adresser votre demande au Centre National de Référence du Pr IZOPET (Laboratoire de Virologie, Institut Fédératif de Biologie, 330 av. de Grande Bretagne 31059 TOULOUSE Cedex 9) en joignant la demande de facturation jointe à ce courrier.

Je vous remercie de nous tenir informés de toute information que vous jugerez utiles dans ce dossier ainsi que des résultats des éventuelles explorations réalisées.



# MERCI

## CONTACT

**Dr Martin TRIBOUT**

Correspondant régional d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle

[martin.tribout@efs.sante.fr](mailto:martin.tribout@efs.sante.fr)