

Améliorer le parcours patient transfusé : Testez vos connaissances



Dr Laure JONCA
CRH-ST Occitanie

La loi du 4 mars 2002 oblige tous
les médecins à prévenir toute
personne ayant été victime d'un
préjudice à l'occasion d'un soin



VRAI



FAUX

Tout événement indésirable,
même s'il cause un dommage de
faible gravité, doit être déclaré ?



VRAI



FAUX

Tout événement indésirable, même s'il cause un dommage de faible gravité, doit être signalé sur le portail des signalements ?



VRAI



FAUX

En cas d'effets indésirables transfusionnels ayant entraîné un décès ou de mise en jeu de la sécurité transfusionnelle le correspondant d'hémovigilance de l'établissement dispose de 15 jours pour réaliser la déclaration via « e-fit ».



Une patiente de 23 ans est transférée par le SMUR entre un CH et le CHU de Toulouse suite à une HPP. Elle est en cours de transfusion pendant le transport quand elle présente un EIR sévère de type respiratoire .Qui doit déclarer l'EIR



Le
CHU



Le CH

Mme A, 86 ans et M. F, 78 ans résident en EHPAD.
Des bilans sanguins sont prescrits avec formule
pour M. F, sans formule pour Mme A.

Les prélèvements sont envoyés au LBM. Les
résultats sont adressés à l'EHPAD qui les transmet
aux médecins traitants des patients.

A la lecture des résultats dégradés (hémoglobine
à 7), le médecin de Mme A. contacte le CH pour
une transfusion en urgence.

Mme A. est transfusée. Le contrôle transfusionnel
fait apparaître une hémoglobine à 15 pour un seul
culot transfusé. L'EHPAD contacte le LBM, il y a eu
une inversion des résultats entre Mme A et M.F.
Seul le LBM déclare l'EIG?



Lors de la pose d'un PSL l'IDE
perfore la poche qu'elle devait
poser au patient. A qui doit elle
signaler cet EIR ?

Au correspondant établissement
de la matériovigilance ou au
correspondant établissement de
l'hémovigilance?



MATERIOv



HEMOv

Quel correspondant
établissement doit faire la
déclaration : l'hémovigilant ? Ou
le matériovigilant?



HEMOv



MATERIOv

Un jeune patient atteint d'une leucémie aigue lymphoblastique présente lors des épisodes transfusionnels un EIR de type allergique de grade 2

L'hématologue en charge de ce patient contacte le médecin du site EFS pour un conseil transfusionnel car il suspecte les plaquettes IA.

Il pense a une allergie à l'Amotosalem. Peut-on réaliser des tests afin de conforter cette hypothèse diagnostic ?



Dans un dépôt de PSL, il existe une réglementation très précise concernant la fréquence des réalisations des cartographies thermiques



VRAI

FAUX

Activité obstétricale et dépôts de sang ont-ils un lien
au plan juridique ?



Une transfusion non urgente est programmée pour Monsieur J.

Monsieur J. se présente en possession de sa carte de groupage. Celle-ci a été réalisée par de l'EFS de la même région que celui de l'établissement de santé où il est admis, 6 ans auparavant.

L'IDE doit –elle refaire un groupage ?



Le fait qu'un patient découvre
qu'il a été transfusé lors de la
consultation de son dossier
médical constitue un évènement
indésirable ?



VRAI



FAUX

Lors de sa consultation pré-anesthésie en vue d'une primo prothèse totale de hanche un homme âgé de 70 ans exprime clairement son refus de tout acte transfusionnel, il présente au praticien sa FNS, avec une Hb à 14gr/dl.

Après avoir informé le patient sur les bénéfices de l'acte transfusionnel et les risques encourus en cas de non transfusion, le médecin anesthésiste explique au patient les alternatives thérapeutiques à la transfusion.

Dans ce contexte, et en l'absence de toute urgence thérapeutique la volonté du patient s'impose-elle à lui ?



Une patiente de 93 ans accompagnée de sa seule aide ménagère est hospitalisée pour la transfusion d'un CGR dans le cadre d'une myélodysplasie chronique (Hb 5gr/dl) . Elle est régulièrement transfusée pour cette maladie depuis un an. Elle n'a aucune mesure de protection juridique, son fils unique est installé au Japon, et après échange avec le médecin en charge de son dossier il apparaît clairement que ce jour elle ne peut exprimer son accord ou son refus. Son état cognitif s'est détérioré ces derniers jours.

Aucune directive anticipée n'existe dans ce dossier. Dans ce contexte le médecin peut réaliser cette transfusion?

