



Hôpital privé
Sainte-Marie

Nous prenons soin de vous

JOURNÉE RÉGIONALE
D'HÉMOVIGILANCE ET DE
SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE
16 NOVEMBRE 2017



Retour d'Expérience sur un EIG
en phase pré-transfusionnelle

HPSM Ramsay Générale de Santé

Ramsay GdS :

1^{er} groupe d'hospitalisation privé en France

- 62 MCO – 21 SSR – 29 Santé mentale – 22 Pôles territoriaux
- 2 millions de patients accueillis / an
- 22 000 salariés – 6 000 médecins libéraux

Pole Bourg-Chalon : Hôpital Privé Sainte Marie (HPSM)

- 2 MCO et 2 SSR

Hôpital Privé Sainte Marie (HPSM) :

- 244 lits & places (+ HAD et UDM)
- 14 salles opératoires
- 20 000 interventions
- 65% chirurgie ambulatoire
- > 34 000 patients accueillis
- Certification HAS : niveau B
- > 1600 PSL pour 400 patients



Hôpital privé
Sainte-Marie

3

EIG en phase pré-transfusionnelle



Rappel des faits :

- Patient : homme de 78 ans
- Arrivée en urgence en service d'urologie
- Samedi 19/08 vers 5h30-6h
- Pour décaillotage → plusieurs tentatives en chambre → saignements importants → Décision d'intervenir au bloc
- Hospitalisé en chambre double
- Bilan pré-op est prescrit et prélevé par le laboratoire
- 9h40 : Hg à 8 g/dL



Hôpital privé
Sainte-Marie

4

EIG en phase pré-transfusionnelle



Rappel des faits :

- Alerte ARE : Décision de transfuser avant l'intervention : prescription du GS avec 2 déterminations et RAI
- Rappel du laboratoire : ajout d'analyse 1ere détermination + RAI sur le tube en leur possession
- Fax d'un bon papier
- 13h : prélèvement 2eme détermination par le laboratoire
- Automate détecte une discordance de groupe et anti-B + Kell → vérification du technicien + relance analyse



Hôpital privé
Sainte-Marie

5

EIG en phase pré-transfusionnelle



Rappel des faits :

- Changement de poste de techniciens
- Automate détecte à nouveau une discordance → Appel HPSM pour info sans donner de précisions et passe le 2eme tube
- Le technicien pense à une erreur d'identité patient → décolle les étiquettes afin de vérifier la primo-identité
- Etiquettes se déchirent
- 2 tubes sont sur la paillasse
- Le technicien vérifie les identités des 2 tubes → ok
- Remplace le tube 1 dans l'automate et relance l'analyse



Hôpital privé
Sainte-Marie

6

EIG en phase pré-transfusionnelle



Rappel des faits :

- Absence de discordance
- Résultats sont validés → 14h05 : groupe AB+ avec une antériorité du matin même
- 2eme résultat d'Hg (tube2) : 10,2 g/dL ne sont pas transmis à HPSM
- ARE prescrit 2 CGR AB+
- Réception – Contrôles et acquittements CURSUS
- IDE réalise le CULM : discordance → 4x + 1x collègue → alerte ARE → PAS de transfusion
- EFS est alerté → PAS de transfusion



Hôpital privé
Sainte-Marie

7

EIG en phase pré-transfusionnelle



Rappel des faits :

- Patient est en salle op : prélèvement pour GS envoyé à l'EFS
 - ARE prescrit 2 O- → transfusés au bloc
 - 21h10 : Résultats groupe A+
 - USC : prescription 2 A+ complémentaires
 - 20/08 à 7h : contrôle Hg : 10,8 g/dL
- Patient va bien – pas de séquelle liée au retard de transfusion



Hôpital privé
Sainte-Marie

8

EIG en phase pré-transfusionnelle



Méthode :

- FEI réalisée
- Alerte RQGDR
 - EIG envoyé EFS + ARS + cellule de Crise RGdS
- ACRES : Analyse des Causes Racines des Evènements Significatifs
 - ARS
 - Laboratoire
 - IDE
 - RUS (Responsable Unité de Soins)
- Définition du PAQSS



Hôpital privé
Sainte-Marie

9

EIG en phase pré-transfusionnelle



Causes Racines :

- Absence de vérification d'identité patient par questionnaire ouvert lors du 1^{er} prélèvement
- Inversion de patient lors du 1^{er} prélèvement
- Demande d'ajout d'analyse par téléphone sur des tubes déjà au laboratoire
- Acceptation de la demande d'ajout d'analyse
- Inversion des 2 tubes
- Absence d'alerte HPSM de la discordance de groupe



Hôpital privé
Sainte-Marie

10

EIG en phase pré-transfusionnelle

PAQSS :

- Interdire les demandes d'analyses complémentaires sur des tubes déjà au laboratoire – HPSM → réalisé immédiatement
- Refuser systématiquement les demandes complémentaires – Labo → réalisé immédiatement
- Définir les CAT en cas de discordance lors du changement de postes – Labo → attente de retour
- Alerter le biologiste en cas de discordance – Labo → réalisé immédiatement
- Alerter HPSM en cas de discordance – Labo → réalisé immédiatement



EIG en phase pré-transfusionnelle

PAQSS :

- Réaliser un RETEX et le commenter aux équipes – HPSM → réalisé
- Rappel aux équipes l'importance de prévenir l'EFS si un bloc est programmé pour un patient – HPSM → réalisé
- Intervention du Dr Lamy avec le médecin hémovigilant en CME HPSM → Président de CME ok + date à définir
- Améliorer le cahier des charges du laboratoire afin gagner en rigueur (temps rendu résultats, système d'alerte, degré d'urgence, CAT, etc...) – HPSM → en cours
- RETEX RGdS
- Benchmark RGdS



