|  |
| --- |
| HVCVL/ES/TRANSFUSION/CAT-EIR |
| Date de rédaction : 07/2017 |
| Date de diffusion : 16/12/2020 |
| Version : 03 |

**Conduite à tenir en cas d’effet indédirable receveur**

***Objectifs :***

Décris toutes les étapes lors d’un effet indésirable receveur

***Textes de références*** :

* Décret n° 2014-1042 du 12 septembre 2014 relatif au sang humain

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur | Vérificateur | Approbateur |
| Dr.SAPEY  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle  **Mme Marjorie BLIN**  Assistante | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOCUMENTS ASSOCIES** |
| Le patient présente un ou des signes d’effet indésirable receveur  Arrêter **immédiatement** la transfusion, Garder l’abord veineux  Avertir le médecin responsable de la transfusion  (qui doit se déplacer dans les plus brefs délais)  Confirmation de l’EIR ?  **OUI**  Suivre les consignes du médecin    **NON**  **Prévenir par téléphone l’EFS** et suivre les consignes données  Suivre les consignes du médecin    Déconnecter la transfusion en pratiquant la technique du « double nœud »  Réaliser les examens prescrits par le médecin  Faire l’inventaire et récupérer tous les PSL déjà transfusés de la série transfusionnelle y compris les poches vides    Remplir la « fiche de signalement d’un effet indésirable receveur »  indésirable receveur »  Placer la poche + la tubulure clampée dans un emballage fermé  Avec la carte de contrôle ultime.  Conserver à température ambiante  Envoyer rapidement au laboratoire de référence    Noter l’EIR sur le DPU  Noter l’EIR sur le bordereau de délivrance    **Envoyer à l’EFS :**    *En fonction de l’avis de l’EFS prévenir le labo et faire envoyer :*   * Un prélèvement identifié du patient (1 tube sec+ 1 tube EDTA post transfusionnel) * La (ou les) poches(s) responsable(s)   *Par fax, une copie de* :   * La fiche de signalement * Le bordereau de délivrance * La fiche de surveillance du patient lors de la transfusion * La carte de contrôle ultime     Prévenir le plus rapidement possible le correspondant d’Hémovigilance  Et lui envoyer une copie de la fiche de signalement, dans les 8h, immédiatement si décès    Garder le dossier transfusionnel complet à la disposition des correspondants de l’hémovigilance | PM dans le DPU  CAT en cas de « complication de la transfusion »  ANNEXE FT Double noeud  **Rappel des signes d’effet indésirable receveur (EIR) :**  Frissons,  Hyperthermie  Hypotension  Hypertension  Dyspnée  Tachycardie  Malaise  Sueurs  Céphalées  Angoisse  Nausées,  Vomissements  Diarrhée  Hémoglobinurie  Ictère  Douleurs (abdominales, lombaires, …)  Réactions cutanées  Bordereau de délivrance   * Fiche de signalement d’un EIR * Fiche « surveillance d’un patient » * Carte de contrôle ultime |