|  |
| --- |
| HVCVL/HAD/TRANSFUSION/SURVEILLANCE/ACTE-TRANSFUSIONNEL |
| Date de rédaction : 12/2021 |
| Date de diffusion : 01/2022 |
| Version : 01 |

**Surveillance d’un acte transfusionnel en HAD**

***Objectifs :***

* Cette procédure a pour objet de définir les modalités de surveillance d’un acte transfusionnel en HAD

***Domaine d’application :***

HAD

***Documents associés :***

* HVCVL-HAD-TRANSFUSION-CONTROLE-RECEPTION-PSL
* HVCVL-HAD-TRANSFUSION-CAT-EIR
* HVCVL-HAD-TRANSFUSION-CAT-EIR
* HVCVL-HAD-TRANSFUSION-SURVEILLANCE-TRANSFUSIONNELLE
* HVCVL-HAD-TRANSFUSION-INFORMATIONS-PATIENT-PROCHES

***Textes de références*** :

* Décision du 10 mars 2020 définissant les principes de bonnes pratiques prévues à l’article 1222-12 du CSP
* Document cadre HAD et transfusion du 20 avril 2018 / SFTS – SFVTT – Version actualisée 2021
* Instruction N° DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 concernant la réalisation de l’acte transfusionnel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur | Vérificateur | Approbateur |
| Dr.JONCA  Médecin coordonnateur HAD Santé Relais domicile Toulouse | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle  **Mme Marjorie BLIN**  Assistante | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle |

|  |
| --- |
| **SURVEILLANCE D’UN ACTE TRANSFUSIONNEL EN HAD** |

***Organisation***

Après avoir réalisé de façon conforme les différentes étapes décrites dans la réglementation et dans les bonnes pratiques transfusionnelles l’IDE doit assurer la réalisation de l’acte transfusionnel de façon conforme à la prescription médicale.

**Avant la transfusion**

Traçabilité des paramètres de la surveillance

Une fiche de surveillance sera formalisée pour chaque PSL et sera renseignée en temps réel pendant toute la durée de l’acte transfusionnel

Les paramètres de surveillance sont : pouls, TA, température, FR, SatO2, état cutané, douleur, coloration des urines (si possible)

**Pendant la transfusion**

En HAD **l’IDE reste au chevet du patient pendant toute la durée de l’acte transfusionnelle**, pendant cet acte il faut assurer une traçabilité en temps réel des paramètres de surveillance (sur la Fiche surveillance d’un acte transfusionnel en HAD)

* La traçabilité de ces paramètres devra être réalisée de façon attentive et continue pendant les 15 premières minutes
* Puis toutes les 15 à 20 minutes par la suite

La durée de la transfusion sera réalisée en fonction de la prescription médicale (1h45 à 2heures en fonction du poids et des comorbidités du patient pour un CGR, environ 30 minutes pour plasma et plaquettes mais selon prescription médicale)

Traçabilité de la FDN est réalisée dès le début de l’administration, toute interruption, non-transfusion ou EIR est également consignée sur ce document.

**Après la transfusion**

Contrôle des paramètres de surveillance à la fin de l’acte et juste avant le départ du domicile patient.

Avant son départ l’IDE doit :

* Vérifier que **l’aidant va bien remplir son obligation de rester au chevet du patient dans les deux heures qui suivent la fin de l’acte transfusionnel**
* Rappeler à l’aidant et au patient de contacter en urgence le **numéro de l’astreinte infirmière** si les signes cliniques suivants apparaissent suite à cet acte transfusionnel : fièvre, difficultés respiratoire, douleur, coloration anormale des urines, rash cutané.
* Rappeler systématiquement par téléphone le patient ou l’aidant deux heures après la fin de l’acte.

**Ces différentes étapes seront tracées dans le check list réalisation d’un acte transfusionnelle en HAD**

***Evaluation :***

Bilan annuel d’activité du CSTH