



**Unité médicale : Hématologie et Thérapie Cellulaire**

**Unité fonctionnelle : Unité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance (USTH)**

# **Prescription informatique des PSL au CHRU de Tours**

**Dr L. Benboubker**

**20 octobre 2022**

# Introduction

- **Au CHRU de Tours, le dossier transfusionnel est complètement informatisé**
  - Fait partie intégrante du Dossier patient partagé (DPP)
- **Authentification de l'utilisateur :**
  - Matricule personnel et MDP personnel
  - Droits de prescription de PSL : médecins et internes en médecine
- **Prescription incorporée au DPP et au dossier transfusionnel informatique (DTI)**
- **Prescription de PSL est visible immédiatement pour les IDEs**
  - intégrée automatiquement dans le plan de soins du patient avec génération d'une surveillance spécifique
- **Eviter les prescriptions papier de PSL**
  - Risques :
    - ✓ Incomplète,
    - ✓ Erreur de patient, de produit de qualification
    - ✓ Illisible, authentification douteuse
    - ✓ Transmission en retard à l'EFS

# Prescription électronique de PSL : aspects réglementaires

- **Obligation de résultats pas de moyens**
- **Pas d'obligation réglementaire** de mettre en place la prescription électronique
  - Instruction du 16 novembre 2021 : La prescription de Produits Sanguins labiles (PSL) peut être réalisée sous format papier ou transmise par voie électronique (prescription connectée) avec utilisation de l'Identifiant National de Santé (INS).
  - Doctrine du numérique en santé de janvier 2022 : accélérer le virage numérique, prescription informatique
- **Quelque soit le moyen de prescrire mis en place**, il doit être validé en conformité avec la réglementation en vigueur (charte d'identification du patient, signature du prescripteur, permanence du service etc.). Signature électronique (conformité réglementaire)
- **Les normes de l'AFNOR** sont des recommandations et ne sont applicables que par ceux qui les adoptent sous réserve qu'il y ait des contrats d'inter échanges entre ES et ETS et des chartes communes (comme pour l'identification des patients)

# Objectifs de la prescription informatique des PSL

- **Prescription de PSL conforme**
- **Améliorer la qualité de la prescription médicale :**
  - Fiabiliser l'identification patient, prescripteur, unité de soins
  - Réduire oublis et erreurs
  - Rassembler le maximum d'informations pertinente sur le patient (incorporées automatiquement, ou présentées au prescripteur)
  - Les comparer ou confronter aux recommandations et protocoles locaux,
  - Proposer des guides ou des alertes
- **Améliorer l'ergonomie:**
  - Réduction des contraintes logistiques
  - Simplification des exigences matérielles de prescription,
  - Facilité de mise en œuvre

# Dossier transfusionnel informatique

Outil indispensable pour la qualité et la sécurité transfusionnelle

The screenshot shows the 'Dossier Transfusionnel' interface for a patient with blood group O+. The interface includes a sidebar menu with 'Dossier Transfusionnel' highlighted, a main content area with tabs for 'RÉSUMÉ', 'PSL', 'RÉSULTATS', 'MDS', and 'CONSEILS', and a top navigation bar with 'Groupe Sanguin : O+ (15/03/2022)' and 'Vaccinée COVID : Non renseigné...'. The main content area displays patient information, including 'Dernière administration de PSL : CONCENTRÉS DE GLOBULES ROUGES', 'Aucune administration de MDS enregistrée.', and 'Nombre de prélèvements EFS : 4'. It also contains links for reporting incidents, immediate transfusion incident procedures, transfusion best practices, and traceability. Red callout boxes with arrows point to these specific sections: 'Déclaration d'incident Transfusionnel', 'Conduite à tenir devant un incident transfusionnel', 'Bonnes pratiques', 'Traçabilité', and 'Documents à remettre au patient'.

**Dossier Transfusionnel et Médicaments dérivés du sang**

CORRESPONDANTS D'HÉMOVIGILANCE  
CHRU : Dr L. BENBOUBKER (Hématologie et thérapie cellulaire : 7.16 39) -- EFS : Dr B. HERAULT (7.44 11)

**Déclaration d'incident Transfusionnel**

**Conduite à tenir devant un incident transfusionnel**

**Bonnes pratiques**

**Traçabilité**

**Documents à remettre au patient**

**Le dossier transfusionnel informatique est disponible dans le DPP de chaque patient.  
On y trouve l'ensemble des informations nécessaires à la sécurité transfusionnelle : PSL transfusés, Résultats IH, Conseils, Conduites à tenir et bonnes pratiques transfusionnelles**

# DOSSIER TRANSFUSIONNEL

Menu

Pancarte de résultats  
Pancarte Journalière  
Glycémies / Insuline  
Pancarte View  
Résumé  
Prise en charge  
Prescriptions rapides  
Prescriptions + Ajouter  
**Dossier Transfusionnel**  
Plan d'administration  
Synthèse d'administration  
Historique médicamenteux + Ajouter  
Liste des tâches  
Semainier de Biologie  
Allergies - Intolérances + Ajouter  
Problèmes et diagnostics  
Antécédents  
Vaccinations  
Formulaires  
Tous documents par type  
Tous documents par pôle  
Documents  
Documents médicaux  
Documents favoris  
Notes structurées + Ajouter  
Infos Administratives  
Agenda & Emploi du temps

Allergie(s) : Aucune allergie connue

Né(e) le : 23/03/1952    Age : 69 a    Sexe : Féminin  
Unité : Médecine IIC; 341; 1    HOSPI [Date admis: 30/07/2019 15:30:00    Date sortie: 21/08/2019 14:25:00 ]  
Poids: 80 Kg [25/11/2019 21:07]  
Groupe Sanguin : AB+ (31/07/2019)

Dossier Transfusionnel et Médicaments dérivés du sang

CORRESPONDANTS D'HÉMOVIGILANCE  
CHRU : Dr L. BENBOUBKER (Hématologie et thérapie cellulaire : 7.16 39) – EFS : Dr B. HERAULT (7.44 11)

RÉSUMÉ    PSL    RÉSULTATS    MDS    CONSEILS

Groupe : AB+

Dernière administration de PSL : CONCENTRÉS DE GLOBULES ROUGES

Aucune administration de MDS enregistrée.

Nombre de prélèvements EFS : 9    Dernier prélèvement le : 26/11/2019 09:50

Déclarer un incident : Cliquez [ici pour imprimer la fiche pré-remplie](#)  
CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT TRANSFUSIONNEL IMMÉDIAT : Cliquez [ici](#).

Si le groupe sanguin est affiché = le patient dispose d'une carte de groupe valide dans son DPP.

**Il n'est pas nécessaire de prescrire une nouvelle Détermination de groupe sanguin**

# DOSSIER TRANSFUSIONNEL

## Edition d'une carte de groupe ABO/RH Kell

Né(e) le : 23/03/1952    Age : 69 a    Sexe : Féminin    Poids : 80 Kg [25/11/2019 21:07]  
Unité : Médecine IIC; 341; 1    HOSPI [Date admis: 30/07/2019 15:30:00    Date sortie: 21/08/2019 14:25:00 ]  
Groupe Sanguin : AB+ (31/07/2019)

Menu  
Pancarte de résultats  
Pancarte Journalière  
Glycémies / Insuline  
Pancarte l'view  
Résumé  
Prise en charge  
Prescriptions rapides  
Prescriptions  
Dossier Transfusionnel  
Plan d'administration  
Synthèse d'administration  
Historique médicame...  
Liste des tâches  
Semainier de Biologie  
Allergies - Intolérances  
Problèmes et diagnostics  
Antécédents  
Vaccinations  
Formulaires  
Tous documents par type  
Tous documents par pôle  
Documents  
Documents médicaux  
Documents favoris  
Notes structurées  
Infos Administratives  
Agenda & Emploi du temps

Dossier Transfusionnel et Médicaments dérivés du sang

CORRESPONDANTS D'HÉMOVIGILANCE  
CHRU : Dr L. BENBOUBKER (Hématologie et thérapie cellulaire : 7.16.39) – EFS : Dr B. HERAULT (7.44.11)

RÉSUMÉ    PSL    RÉSULTATS    MDS    CONSEILS

Groupe : AB+

Dernière administration de PSL : CONCENTRÉS DE GLOBULES ROUGES

Aucune administration de MDS enregistrée.

Nombre de prélèvements EFS : 9    Dernier prélèvement le : 26/11/2019 09:50

Déclarer un incident : cliquez [ici](#) pour imprimer la fiche pré-remplie  
CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT TRANSFUSIONNEL IMMÉDIAT : [Cliquez ici](#).

**Résultats du phénotype érythrocytaire : si la carte patient n'est pas disponible, une impression est possible (sauf pour les patients allogreffés) par simple click sur l'icone du groupe sanguin affiché dans le dossier transfusionnel**

# PRESCRIPTION

## DES PRODUITS SANGUINS LABILES

The screenshot displays a medical software interface. On the left, a dark sidebar menu contains various options, with 'Prescriptions' highlighted in blue and circled in red. To its right, a '+ Ajout..' button is also circled in red. The main window, titled 'Prescriptions', shows a list of categories under the heading 'Afficher'. The categories are: 'Prescriptions à signer', 'Protocoles' (with sub-items 'Stupéfiant', 'Biologie', 'Médical'), 'Protocoles suggérés (0)', 'Prescriptions' (with sub-items: 'Médicaments' (checked), 'Perfusions', 'PSL', 'Imagerie', 'Biologie' (checked), 'Demande de Rendez-vous' (checked), 'Isolement', 'Alimentation/Nutrition', 'Demande d'intervenant', 'Soins médicaux', 'Soins Techniques' (checked), 'Soins de base', 'Ordonnances de sortie', 'Chirurgie' (checked), 'Chimiothérapie'), and 'Historique des médicaments'. At the bottom, there is a link for 'Vue instantanée de l'historique des médicaments'.



# PRESCRIPTION

## DES PRODUITS SANGUINS LABILES

ZZZTEST, ARTHUR NE(E) ZZZTEST Ne(e) le :01/01/1998 Age :22 a Sexe :Masculin IPP :4000846 Poids:78 Kg [08/03/2016 09:56]  
Allergie(s) : AMOXICILLINE CRT 125MG BUV60ML, Arôme chocolat-menthe,...Unité :ORL Péd CE CSLT EXT [Date admis: 20/11/2020 14:43:00 Date sortie: 20/11/2020 23:59:00 ] IEP :150530880 BHRé

Rechercher :  Contient Options avancées Type : Hospitalisation  
Dossier, Dossiers par se... Rechercher dans : Tout

The screenshot displays a medical software interface with a list of departments. The left column contains a comprehensive list of departments, including 'Alimentation/Nutrition', 'Allergologie - Immunologie', 'Anesthésie Bretonneau', 'Anesthésie pédiatrique', 'Anesthésie Trousseau', 'Anti-infectieux adulte', 'Anti-infectieux pédiatrie', 'Biologie', 'Biologie de la Reproduction', 'Brûlés Adulte', 'Cardio', 'Chirurgie Cardiaque', 'Chirurgie Digestive', 'Chirurgie Maxillo-Faciale-Plastique de la face et Stomatologie', 'Chirurgie orthopédique', 'Chir Ortho Ped', 'Chir Pédiatrique de la Tête et du Cou', 'Chirurgie thoracique', 'Chirurgie Vasculaire', 'Consignes-Instructions', 'Dermatologie', 'Diabète-Endocrino', 'Douleur adulte', 'GASTRO DIG HDJ', 'Gynécologie', 'Hémostase clinique', 'Hématologie et Thérapie Cellulaire HC', 'Hématologie et Thérapie Cellulaire HDJ', 'Hématologie et Thérapie Cellulaire HS', 'Hématologie et Thérapie Cellulaire -Ordonnances CE', 'Hepato-gastro', 'Hôpital de jour médecine', 'Médecine interne', 'Médecine interne et Maladies infectieuses', 'Médecine pédiatrique', 'MIG', 'Mobilisation', 'Néonatalogie', 'Néphrologie', 'Néphrologie pédiatrique', 'Neurochirurgie', 'Neurologie', 'Neurologie Vasculaire', 'Neuropédiatrie et SSR pédiatrique', 'Neuroradiologie Interventionnelle', and 'Obstétrique'. The middle column shows a subset of departments, with 'PSL - greffe' circled in red. The right column shows a larger view of the 'PSL - greffe' department, with a red arrow pointing from the circled item in the middle column to this view.

# Prescription de CGR

## Indications



### *PRESCRIPTION DE CONCENTRES GLOBULAIRES (CGR)*

#### Indications :

- En cas d'anémie aiguë hémorragique, la correction de l'hypovolémie en première intention est un objectif prioritaire (Le CGR n'est pas un soluté de remplissage) en attente du traitement étiologique définitif (chirurgie, embolisation, endoscopie...). La persistance des signes de **mauvaise tolérance** à l'anémie aiguë (essoufflement, tachycardie, hypoxémie, vertiges,...) une fois l'hypovolémie contrôlée, justifie la décision transfusionnelle.
- En cas d'anémie chronique d'installation lente, il n'est pas nécessaire de transfuser (sauf mauvaise tolérance clinique), les anémies hémolytiques auto-immunes et les anémies par carence ferrique ou vitaminique (folates, Vit B12).
- Les recommandations existantes proposent comme seuil transfusionnel 7-8 g/dl d'hémoglobine {ou hématocrite (Ht) à 21%} :
  - Ceci est valable pour les sujets jeunes sans antécédent cardio-vasculaire,
  - Ce seuil peut être augmenté à 9-10 g/dl (ou Ht = 30%) chez les sujets âgés, en cas de pathologie coronarienne avec ischémie myocardique clinique et/ou électrique, d'insuffisance cardiaque avec fraction d'éjection du VG  $\leq 40\%$ , de pathologie cérébro vasculaire symptomatique, d'insuffisance respiratoire, de la persistance d'une ventilation mécanique prolongée au delà de 48 H et en cas d'hémorragie non contrôlée.

# Prescription de CGR

ZZZTEST, ARTHUR NÉ(E) ZZZTEST  
Né(e) le :01/01/1998 Age :22.a Sexe :Masculin IPP :4000846 Poids:78 Kg [08/03/2016 09:56]  
Allergie(s) : AMOXICILLINE CRT 125MG BUV60ML, Arôme chocolat-menthe,... Unité :ORL Péd CE CSLT EXT [Date admis: 20/11/2020 14:43:00 Date sortie: 20/11/2020 23:59:00 ] IEP :150530880 BHR

Menu  
Pancarte de résultats  
Pancarte Journalière  
Glycémies / Insuline  
Pancarte lview  
Résumé  
Prise en charge  
Prescriptions rapides  
**Prescriptions** + Ajout...  
Plan d'administration  
Synthèse d'administration  
Historique médicamenteux + Ajout...  
Liste des tâches  
Semainier de Biologie  
Allergies - Intolérances + Ajout...  
Problèmes et diagnostics  
Antécédents  
Vaccinations  
Formulaires  
Tous documents par type  
Tous documents par pôle  
Documents  
Documents médicaux  
Documents favoris  
Notes structurées + Ajout...  
Infos Administratives  
Agenda & Emploi du temps  
Soins de support

Prescriptions à signer

Nom de la prescription	Statut	Début	Données
ORL Péd CE IEP :150530880 Admission : 20/11/2020 14:43			
PSL			
PSL CONCENTRES GLOBULES ROUGES (E...	Prescrire	24/11/2020 09:54	Transfusion prévue le : 24/11/2020 09:54, Aucune urgence, Anémie Penser à documenter la traçabilité PSL dans l'outil EDGENET

Données pour PSL CONCENTRES GLOBULES ROUGES (EFS)

Données

Infos de prescription

Date / Heure prévue de la transfusion	[24/11/2020 09:54]
Urgence	[Aucune urgence]
Quantité à délivrer	
Quantité à garder en réserve à l'EFS	
Renseignements cliniques	
Antécédents transfusionnels ?	
Qualifications souhaitées	
Précisions	[Anémie]
Nb Semaines aménorrhée	
Nb mise en réserve au dépôt de Clocheville :	
Dérogation RAI 21 jours	[Non]
Prescription pour un prochain séjour	[Non]

Données détaillées

Aucune urgence
Urgence Vitale Immédiate (sans délai)
Urgence Vitale (< 30 minutes)
Urgence relative (2 à 3 heures)

5 donnée(s) obligatoire(s) manquante(s)

Signer

1. Précisez date et heure prévue de la transfusion
2. Préciser le degrés d'urgence
3. Préciser la quantité de CGR

# Prescription de CGR

Prescriptions à signer

Nom de la prescription	Statut	Début	Données
ORL Pédi CE IEP:150530880 Admission : 20/11/2020 14:43			
PSL			
PSL CONCENTRES GLOBULES ROUGES (E...)	Prescrire	24/11/2020 09:54	Transfusion prévue le: 24/11/2020 09:54, Aucune urgence, Quantité à délivrer : 2, Aplasie post chimiothérapie Leucémi... Penser à documenter la traçabilité PSL dans l'outil EDGENET

Données pour PSL CONCENTRES GLOBULES ROUGES (EFS)

Données Commentaires sur la prescription

Infos de prescription

Date / Heure prévue de la transfusion [24/11/2020 09:54]  
 Urgence [Aucune urgence]  
 Quantité à délivrer [2]  
 Quantité à garder en réserve à l'EFS  
 Renseignements cliniques [Aplasie post ch...]  
 Antécédents transfusionnels? [Oui]  
 Qualifications souhaitées [Phénotypé Rh Kell | Irradié]  
 Précisions [Anémie]  
 Nb Semaines aménorrhée  
 Nb mise en réserve au dépôt de Clocheville:  
 Dérogation RAI 21 jours [Non]  
 Prescription pour un prochain séjour [Non]

Données détaillées

- Aucun
- Autres (précisez)
- Compatibilisé
- Irradié
- Phénotypé Rh Kell

1 donnée(s) obligatoire(s) manquante(s)

## Quels CGR transfuser :

- Pour les CGR homologues :  
- CGR isogroupe ABO et iso rhésus D

Qualification	Indications
CGR Phénotypé RH KEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient immunisé contre un antigène du système Rhésus Kell (RH-KEL)</li> <li>• Femme de la naissance à fin période procréatrice (moins de 50 ans)</li> <li>• Hémoglobinopathies</li> <li>• Affections chroniques nécessitant transfusions répétées (ex myélodysplasies)</li> <li>• Groupe sanguin rare</li> </ul>
CGR Phénotype étendu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient immunisé contre au moins un antigène dans un système autre que RH-KEL</li> </ul>
CGR Compatibilisé (joindre un tube EDTA et la demande d'analyse)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patients présentant ou ayant présenté ou suspecté de présenter un ou plusieurs allo-anticorps érythrocytaires</li> <li>• Nouveau-né ayant un test direct à l'antiglobuline positif ou né de mère allo-immunisée</li> <li>• Patient drépanocytaire</li> </ul>
Transformation	Indications
CGR Irradié	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit immunitaire congénital cellulaire</li> <li>• 7 jours avant et pendant un prélèvement de Cellules Souches Hématopoïétiques (auto ou allo)</li> <li>• Autogreffe : début du conditionnement et jusqu'à 3 mois après autogreffe (1an si irradiation corporelle totale)</li> <li>• Allogreffe : début du conditionnement et jusqu'à 1 an après allogreffe (à vie si réaction du greffon contre l'hôte ou traitement immunosuppresseur)</li> <li>• Traitement par analogues des purines et pyrimidiques (Fludarabine, pentostatine, cladribine, clofarabine, etc) : jusqu'à 1 an après fin du traitement</li> <li>• Traitement par SAL ou anti-CD52 ou Anticorps monoclonaux anti-lymphocytes T</li> <li>• Immunosuppression T profonde hors VIH</li> <li>• Transfusion foetale et jusqu'aux 6 mois corrigés</li> <li>• Exsanguino-transfusion et transfusion massive du nouveau-né (Vol&gt;20ml/kg ou &gt;80ml/kg/24h ou débit &gt;5ml/kg/h)</li> <li>• Dons dirigés intra-familiaux</li> </ul>
CGR Déplasmatisé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit en IgA sérique avec Anticorps anti-IgA</li> <li>• Antécédents de réactions transfusionnelles anaphylactiques majeures mettant en jeu le pronostic vital</li> <li>• Antécédents d'effets indésirables receveurs allergiques de grade de sévérité inférieur, si obstacle à la transfusion</li> </ul>
CGR réduit de volume Préparation pédiatrique	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transfusion in utero</li> <li>• Néonatalogie</li> </ul>
CGR cryoconservé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Phénotype rare ou exceptionnel</li> <li>• Multiples anticorps</li> </ul>

# Prescription de CGR

## Informations pratiques

ZZZTEST, ARTHUR NÉ(E) ZZZTEST

Né(e) le :01/01/1998 Age :22 a Sexe :Masculin IPP :4000846 Poids:78 Kg [08/03/2016 09:56] BHRé

Allergie(s) : AMOXICILLINE CRT 125MG BUV60ML, Arôme chocolat-menthe,... Unité :ORL Péd CE CSLT EXT [Date admis: 20/11/2020 14:43:00 Date sortie: 20/11/2020 23:59:00] IEP :150530880

Menu

- Pancarte de résultats
- Pancarte Journalière
- Glycémies / Insuline
- Pancarte l'view
- Résumé
- Prise en charge
- Prescriptions rapides
- Prescriptions** + Ajout...
- Plan d'administration
- Synthèse d'administration
- Historique médicame... + Ajout...
- Liste des tâches
- Semainier de Biologie
- Allergies - Intolérances + Ajout...
- Problèmes et diagnostics
- Antécédents
- Vaccinations
- Formulaires
- Tous documents par type
- Tous documents par pôle
- Documents
- Documents médicaux
- Documents favoris
- Notes structurées + Ajout...
- Infos Administratives
- Agenda & Emploi du temps
- Soins de support

Prescriptions

Ajouter | Documenter le traitement à domicile du patient

Statut de reconduction

- Historique des médicaments
- Admission
- Sortie

Prescriptions Liste des médicaments

Affichage Toutes les prescriptions, tous les statuts

Afficher

	Début	Arrêt	Nom de la prescription	Statut	Données
	24/05/2015 12:00	23/05/2015 14:07	Clopidogrel (CLOPIDOGREL (PLAVIX) CPR 75mg PO)	Annulé	GASTRO-ENT, 75 mg, = 1 cpr, 1x/jour (midi), à partir du : 24/05/15 12:00 Statut pharmacie en attente
	22/04/2015 08:00	05/05/2015 13:49	Hydroxyzine (HYDROXYZINE (ATARAX) CPR 25mg PO)	Annulé	PO, 50 mg, 1x/jour (matin 08h), à partir du : 22/04/15 08:00:00, Prescripti pharmacie en attente
PSL					
Actif					
	24/11/2020 09:54		PSL CONCENTRES GLOBULES ROUGES (EFS)	Prescrire	Transfusion prévue le : 24/11/2020 09:54, Aucune urgence, Quantités Penser à documenter la traçabilité PSL dans l'outil EDGENET
Biologie					
Inactif					
	29/10/2015 16:24	29/10/2015 16:28	ENTEROVIRUS (PCR) (Icr)	Annulé	Virologie, Dès que possible, Liquide amniotique, Prescription pour un pl les 4 heures.
	29/10/2015 16:24	10/11/2015 17:03	PCR BARTONELLOSE (sang)	Annulé	Bactériologie, Dès que possible, Sang, Veineux, Fièvre, Prescription pour DANS DE LA GLACE FONDANTE   A acheminer immédiatement au labo
	03/08/2015 16:41	03/08/2015 15:48	AMMONIAQUE (sang) (AMMONIEMIE; NH3)	Annulé	Dès que possible, Sang, Renseignements cliniques Epreuve de jeune Gl L'ECHANTILLON DOIT ETRE PLACE DANS DE LA GLACE FONDANTE ET
	03/08/2015 16:41	03/08/2015 15:48	INSULINE (INSULINEMIE)	Annulé	Dès que possible, Sang, Renseignements cliniques Epreuve de jeune Gl un prochain séjour, info IDE : A PLACER DANS DE LA GLACE FONDANTI
	03/08/2015 16:41	03/08/2015 15:48	PYRUVATE (sang) (ACIDE PYRUVIQUE)	Annulé	Dès que possible, Sang, Renseignements cliniques Epreuve de jeune Gl L'ECHANTILLON DOIT ETRE PLACE DANS DE LA GLACE FONDANTE ET
	03/08/2015 13:56	03/08/2015 15:48	GLUCOSE (sang) (GLYCEMIE)	Annulé	Dès que possible, Sang, Renseignements cliniques Epreuve de jeune Gl Autre tube utilisable : Tube fluorure de sodium + EDTA (bouchon gris).
	03/08/2015 13:46	03/08/2015 15:48	GLUCOSE (sang) (GLYCEMIE)	Annulé	Dès que possible, Sang, Renseignements cliniques Epreuve de jeune Gl Autre tube utilisable : Tube fluorure de sodium + EDTA (bouchon gris).
	03/08/2015 13:36	03/08/2015 15:48	GLUCOSE (sang) (GLYCEMIE)	Annulé	Dès que possible, Sang, Renseignements cliniques Epreuve de jeune Gl

Affiché : Toutes les prescriptions actives | Prescriptions inactives depuis 14/04/2015

Prescriptions à signer

Ne pas oublier de signer la prescription

# Prescription de Concentré Plaquettaire

Prescriptions à signer

	Nom de la prescription	Statut	Début	Données
ORL Péd CE IEP :150530880	Admission : 20/11/2020 14:43			
PSL	PSL CONCENTRES DE PLAQUETTES (EFS)	Prescrire	24/11/2020 10:09	Transfusion prévue le : 24/11/2020 10:09 , Urgence relative (2 à 3 heures), Quantité à délivrer : 1, Garder en réserve EFS : 1... Penser à documenter la traçabilité PSL dans l'outil EDGENET

Données pour PSL CONCENTRES DE PLAQUETTES (EFS)

Données Commentaires sur la prescription

Infos de prescription

Quantité à délivrer (en poche) [1]  
Quantité à garder en réserve à l'EFS [12]  
Qualifications souhaitées [Aucun]  
Renseignements cliniques [Greffe de moell...]  
Antécédents transfusionnels ? [Oui]  
Précisions  
Nb Semaines aménorrhée  
Nb mis en réserve au dépôt de Clocheville :  
**Poids du Patient [78]**  
**Numération (Giga/L) [12]**  
Date de la Numération [23/11/2020]  
Prescription pour un prochain séjour [Non]

Données détaillées

12

0 donnée(s) obligatoire(s) manquante(s)

Signer

Pour le bon calcul de la posologie de plaquettes par poche, il est indispensable de fournir le poids du patient et la numération plaquettaire

# Prescription de Plasma thérapeutique

Prescriptions à signer

?	🗨️	📄	Nom de la prescription	Statut	Début	Données
🔍			ORL Péd CE IEP :150530880	Admission : 20/11/2020 14:43		
🔍			PSL			
🗨️	🗨️	🗨️	PSL PLASMA THERAPEUTIQUE (EFS)	Prescrire	24/11/2020 10:19	Transfusion prévue le : 24/11/2020 10:19 , Urgence Vitale Immédiate (sans délai), Type de produit : PLASMA FRAIS CON... Penser à documenter la traçabilité PSL dans l'outil EDGENET

Données pour PSL PLASMA THERAPEUTIQUE (EFS)

🗨️ Données 🗨️ Commentaires sur la prescription

Infos de prescription

Date / Heure prévue de la transfusion [24/11/2020 10:19 ]  
Urgence [Urgence Vitale Immédiate (sans délai)]  
Type de produit [PLASMA FRAIS CONGELE]  
Quantité à délivrer (en unités 200 ml) [2]  
Quantité à garder en réserve à l'EFS  
Renseignements cliniques [leucémie]  
Indication de la transfusion [CIVD]  
Précisions [Anémie]  
Nb Semaines aménorrhée  
Antécédents transfusionnels ?  
Nb mis en réserve au dépôt de Clocheville :  
Prescription pour un prochain séjour [Non]

Données détaillées

Autres (précisez)  
CIVD  
Déficits cplxes rares en facteurs de coag  
Echange plasmatique  
Hémorragies aiguës avec déficits global  
VHE négatif (préciser la pathologie)

2 donnée(s) obligatoire(s) manquante(s) Signer

1. Précisez le contexte clinique
2. Préciser l'indication : Obligatoire

# Modification des modalités de signature des ordonnances de PSL

## AVANT

			<b>ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES</b>		
<b>PRESCRIPTEUR</b> Nom : CONNAN, SOPHIE - (Administrateur) Signature :  I		<b>SERVICE D'HOSPITALISATION</b> Service (UF) : 7777 TEST PSY HC  Tél direct : 7 28 81 Sophie		<b>IDENTITÉ DU PATIENT</b> Sexe : Féminin Nom de naissance : DDDDTTEST Nom marital : DDDDTTEST Prénom : BRAGENDA12 Date de naissance : 28/11/2003 N° d'admission : *150702729*	
Date de la prescription : 13/04/2021		N° Patient : 4000031		N° d'admission : *150702729*	
Date et heure prévues de la transfusion : 13/04/2021 10:57					

## APRES

			<b>ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES</b>		
<b>PRESCRIPTION SIGNÉE PAR</b> Nom : CONNAN, SOPHIE - (Administrateur)		<b>SERVICE D'HOSPITALISATION</b> Service (UF) : 7777 TEST PSY HC  Tél direct : 7 28 81 Sophie		<b>IDENTITÉ DU PATIENT</b> Sexe : Féminin Nom de naissance : DDDDTTEST Nom marital : DDDDTTEST Prénom : BRAGENDA12 Date de naissance : 28/11/2003 N° d'admission : *150702729*	
Date de la prescription : 13/04/2021		N° Patient : 4000031		N° d'admission : *150702729*	
Date et heure prévues de la transfusion : 13/04/2021 10:57					



# Modification des modalités de signature des demandes d'examens IH

## AVANT

**ETABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG CENTRE PAYS DE LA LOIRE - SITE DE TOURS**  
Site de Tours : 2 Boulevard Tonnellé B.P. 40661 37206 TOURS CEDEX 3  
Site Bretonneau : Tél.: 02 47 36 01 13 poste CHU 7 3430 ou 7 4411 Fax : 02 47 61 08 32  
Site Trousseau : Tél.: 02 47 47 47 47 poste 7 1084 ou 7 1085 fax : 02 47 25 87 65

**DEMANDE D'EXAMENS IMMUNO-HÉMATOLOGIQUES**

<b>IDENTITÉ DU PATIENT</b> Nom de naissance : DDDDTTEST Nom marital : DDDDTTEST Prénom : BRAGENDA12 Date de naissance : 28/11/2003 Sexe : Féminin N° d'admission : 150702729 N° patient : 4000031	<b>SERVICE DEMANDEUR</b> CHRU Service : TEST PSY HC (7777) Tél : 7 28 81 Sophie <b>PRESCRIPTION</b> Date de la prescription : 13/04/2021 Prescripteur : CONNAN, SOPHIE - (Administrateur) Signature : .....
--	--

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**  
Transfusions antérieures ? \_\_\_\_\_ Dates : \_\_\_\_\_

## APRES

**ETABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG CENTRE PAYS DE LA LOIRE - SITE DE TOURS**  
Site de Tours : 2 Boulevard Tonnellé B.P. 40661 37206 TOURS CEDEX 3  
Site Bretonneau : Tél.: 02 47 36 01 13 poste CHU 7 3430 ou 7 4411 Fax : 02 47 61 08 32  
Site Trousseau : Tél.: 02 47 47 47 47 poste 7 1084 ou 7 1085 fax : 02 47 25 87 65

**DEMANDE D'EXAMENS IMMUNO-HÉMATOLOGIQUES I**

<b>IDENTITÉ DU PATIENT</b> Nom de naissance : DDDDTTEST Nom marital : DDDDTTEST Prénom : BRAGENDA12 Date de naissance : 28/11/2003 Sexe : Féminin N° d'admission : 150702729 N° patient : 4000031	<b>SERVICE DEMANDEUR</b> CHRU de TOURS Service : TEST PSY HC (7777) Tél : 7 28 81 Sophie <b>PRESCRIPTION</b> Date de la prescription : 13/04/2021 PRESCRIPTION SIGNÉE PAR CONNAN, SOPHIE - (Administrateur)
--	--

# Prochaines étapes

- **Intégration automatique des résultats IH sur l'ordonnance de PSL :**
- **Authentification par eCPS**
- **Impression déportée :**
  - Ordonnance imprimée directement à l'EFS
- **Prescription assistée par ordinateur:**
  - Récupération des données dans le DPP
  - Utilisation des résultats sous forme d'aides
  - Alertes et confrontation aux référentiels

Éléments de prescription	Prescription assistée par ordinateur
Pertinence respect des seuils	Alerte selon biologie
Prise en compte des reco HAS pour qualifications et transformations	Aide ou contrôle de prescription selon: Sexe/âge, Poly-transfusion, Pathologie ciblées, traitement ciblés, néonatalogie
Calculs de posologie	Calcul ou aide, selon : taux d'Hb, num, plaq et poids
Protocoles locaux pour certaines pathologie	Si protocoles pré-établis : suggestion du protocole à titre d'aide
Antécédents, Pathologies associées, facteurs de risque connus	Alerte sur : listes de diagnostics préétablies (ex, allogreffe...), poids, âge, profils à risque préétablis
Durée d'administration	Aide possible selon facteurs de risque préétablis

# CONTACTS

## Information, formation etc....

- Médecin responsable USTH :
  - Dr BENBOUBKER Lotfi : 0247478071
  - [l.benboubker@chu-tours.fr](mailto:l.benboubker@chu-tours.fr)
- Infirmière d'Hémovigilance :
  - Mlle CADOL Isabelle : 0247478754
  - Fax 0247478161
  - [i.cadol@chu-tours.fr](mailto:i.cadol@chu-tours.fr)
- USTH :
  - [hemovigilance@chu-tours.fr](mailto:hemovigilance@chu-tours.fr)

