|  |
| --- |
| HVCVL/HAD/TRANSFUSION/CRITERES/INCLUSION-EXCLUSION-PATIENT |
| Date de rédaction : 12/2021 |
| Date de diffusion : 01/2022 |
| Version : 01 |

**Critères d’inclusion et d’exclusion d’un patient en HAD pour un acte transfusionnel**

***Objectifs :***

* Cette procédure a pour objet de préciser les critères d’inclusion et d’exclusion d’un patient en HAD pour la réalisation d’un acte transfusionnel

***Domaine d’application :***

HAD

Activité transfusionnelle

***Textes de références*** :

* Circulaire N°DHOS/03/2006/506 du 1er décembre 2006 relative à l’hospitalisation à domicile
* Circulaire DHOS/O/ n° 44 du 04 Février 2004 relative à l’hospitalisation à domicile
* Circulaire du 11 Décembre 2000, complémentaire à la circulaire du 30 Mai 2000
* Circulaire N° DH/EO2/2000/295 du 30 mai 2000 relative à l'hospitalisation à domicile
* 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur | Vérificateur | Approbateur |
| Dr.JONCAMédecin 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 |

***Définitions* *et abréviations* :**

**CGR** : Concentré de Globules Rouges

**CSP** : Code de la Santé Publique

**CSTH**: Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance

**EFS** : Etablissement Français du Sang

**EIR**: Evènement Indésirable Receveur

**HAD** : Hospitalisation A Domicile

**MCO** : Médecine Chirurgie Obstétrique

**PSL** : Produit Sanguin Labile

**SFTS** : Société Française de Transfusion sanguine

**SFVTT** : Société Française de Vigilance et de Thérapeutique Transfusionnelle

***Organisation*:**

1. **Le séjour d’un patient pour un acte transfusionnel**

Après inclusion du patient en HAD pour un acte transfusionnel, l’acte transfusionnel sera réalisé au cours d’un séjour de deux jours selon la séquence suivante :

* **J1** Prescription et récupération du bilan IH. Formalisation de la prescription du PSL en fonction des résultats de ce bilan
* **J2** acte transfusionnel
1. **Le produit : le PSL**
* **CGR, plasma et plaquettes** peuvent être prescrit et administré en HAD.
* **Une évaluation (clinique, biologique) sera réalisée au décours de la transfusion. En fonction de cette évaluation du patient, un deuxième PSL pourra être prescrit, en veillant à la validité de la RAI en cas de transfusion de CGR.**
	1. **Le patient**

Inclusion « OK » si :

* Patient répondant aux critères d’inclusion en HAD avec des capacités cognitives permettant un consentement éclairé et une verbalisation de ses symptômes et un accompagnant présent tout le long de l’acte transfusionnel et dans les deux heures qui suivent la fin de la transfusion.
* Patient ayant déjà été transfusé en MCO (hors contexte de situation sanitaire exceptionnelle) et n’ayant pas présenté d’EIR de grade > ou égal à 2
* Abord veineux permettant la transfusion de PSL et une thérapie injectable en cas d’EIR.

**Inclusion à discuter** (et à tracer dans le dossier patient) entre le médecin coordonnateur et les praticiens en charge du patient en fonction du Bénéfice/Risque patient.

* EIR > ou égal à 2 évaluations du Bénéfice/Risque par le médecin coordonnateur de l’HAD en lien avec le praticien MCO en charge du patient.
* Comorbidité cardio-vasculaire
* Hyperthermie préalable à l’acte transfusionnel

Exclusion du patient si :

* Contexte de saignement actif,
* Refus du patient,
* ATCD d’allo-immunisation anti-érythrocytaire non solutionnée (c’est à dire avec une Epreuve de Compatibilité Direct positive)
	1. **La pathologie**

Inclusion « OK » si :

* Patient ayant besoin de support transfusionnel régulier ou ponctuel dans le cadre d’une prise en charge transfusionnelle programmée
* Support transfusionnel ponctuel prescrit dans le cadre d’un projet de vie d’un patient en soins palliatif
	1. **Critères biologiques d’inclusion**

Inclusion « OK » :

Un groupage conforme (deux déterminations ABO RH KEL) et une recherche de RAI de moins de 72 heures doit être disponible avant toute transfusion de CGR.

**Inclusion à discuter** (et à tracer dans le dossier patient) entre le médecin coordonnateur, et le médecin du site EFS fournisseur de PSL en fonction du bénéfice/Risque patient

* L’existence d’un groupe sanguin rare
* L’existence actuelle ou antériorité d’une RAI positive complexe, à voir avec le médecin biologiste EFS en fonction du résultat de l’ECD.
	1. **La continuité et la sécurité des soins**

**Inclusion d’un patient si et seulement si** la charge en soins de l’HAD en jours et heures ouvrables, permet d’assurer pendant le séjour patient une prise en charge conforme aux bonnes pratiques transfusionnelles en HAD à savoir :

* La présence de l’IDE tout au long de l’acte transfusionnel avec un rappel patient ou passage dans les deux heures qui suivent la fin de l’acte transfusionnel.
* L’engagement du médecin prescripteur de l’acte transfusionnel à être joignable à tout moment pendant la réalisation de l’acte transfusionnel et dans les deux heures qui suivent la réalisation de la transfusion.
* La présence de l’aidant au chevet du patient dans les 2 heures qui suivent.
* Capacité d’accès à un service d’urgence dans un délai compatible avec une prise en charge sécuritaire du patient
* Moyens fonctionnels de communication au domicile du patient

***Evaluation :***

Bilan annuel d’activité du CSTH