|  |
| --- |
| HVCVL/HAD/TRANSFUSION/GESTION-PSL-CULM-DASRI |
| Date de rédaction : 12/2021 |
| Date de diffusion : 01/2022 |
| Version : 01 |

**Gestion des PSL, CULM et DASRI**

***Objectifs :***

* Cette procédure a pour objet de définir les modalités de gestion des PSL et autres DASRI

***Domaine d’application :***

HAD Polypathologie

***Textes de références*** :

* **Instruction N° DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 concernant la réalisation de l’acte transfusionnel**

Code de l'environnement (Art. L541-1 et suivant) anciennement Loi n° 75-663 du 15 juillet 1975 modifiée, relative à l'élimination des déchets.

Code de la Santé Publique (Art R1335-1 et suivant) relatif à l'élimination des DASRI et assimilés, pièces anatomiques.

* **Décret du 6 novembre 1997**

Définition du DASRI

Définition des producteurs de DASRI

Définition des modalités d'emballage, transport et traitement

* **Arrêté du 7 septembre 1999 modifié par l'arrêté du 14 octobre 2011**

Définition des modalités d'entreposage (durée, lieu de stockage...) liées à la quantité et la production de DASRIA.

Mise en place d'une traçabilité des DASRI :

Etablissement d'une convention entre le producteur de déchets et le prestataire en charge de l'élimination

Edition de bordereaux de suivi, selon le type de déchets à éliminer :

Bordereau de suivi " élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux " (CERFA n° 11351\*01 et n°11352\*02)

Bordereau de suivi " élimination des pièces anatomiques d'origine humaine" (CERFA n°11350\*01)

* **Arrêté du 24 novembre 2003 modifié par l'arrêté du 6 janvier 2006**

Emballages des DASRI : Exigences techniques définies par les Normes AFNOR- Emballages homologués à usage unique, étanche, de couleur jaune et avec une fermeture temporaire et définitive.

* **Arrêté TMD du 26 Mai 2009 modifié par l'arrêté du 9 décembre 2010**

Enlèvement et transport des marchandises dangereuses par voies terrestre :

Condition de transport sur les quantités de déchets

Contraintes appliquées aux chauffeurs et aux documents à bord du véhicule

Contraintes appliquées aux véhicules : étiquetages, surveillance, stationnement, équipement.

* **Document cadre HAD et transfusion du 20 avril 2018 / SFTS – SFVTT – Version actualisée 2021**
* **Décision du 10 mars 2020 définissant les principes de bonnes pratiques prévues à l’article 1222-12 du CSP**

***Définitions* *et abréviations* :**

**ANSM** : Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé

**CGR :** Concentré de Globules Rouges

**CSP** : Code de la Santé Publique

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

**CULM**: Contrôle Ultime au Lit du Malade

**FDN** : Fiche de Délivrance Nominative

**PSL** : Produit Sanguin Labile

**SFTS** : Société Française de Transfusion sanguine

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |

***Organisation*:**

**Le PSL**

Le PSL transfusé (poche vide) **doit être déperfusé** **de façon conforme aux recommandations de l’ANSM** et rester solidaire du perfuseur, il est à conserver pendant 4 heures en post transfusionnel dans une poche propre (poche du colisage de l’EFS et valisette HAD prévue à cet effet).

* Si pas d’EIR il sera détruit via filière DASRI de l’établissement la traçabilité de la transfusion devra être noté dans la FDN
* Si EIR fébrile il sera obligatoirement retourné à l’EFS par l’IDE dès que possible pour culture de la poche. Il sera mis OBLIGATOIREMENT dans la malle du véhicule dans une mallette identifié « *PSL à retourner à l’EFS* » la traçabilité de l’EIR devra être noté dans la FDN et dans les transmissions ciblées.

Si une transfusion est interrompue **PSL percuté mais non transfusé** il devra être détruit via filière DASRI de l’établissement et non retourné à l’EFS la traçabilité de l’interruption de la transfusion et les motifs de cette interruption devront être noté dans la FDN

Si une transfusion n’est pas réalisée **PSL non percuté et non transfusé** il devra être retourné à l’EFS la traçabilité de la non transfusion et les motifs de cette interruption devront être noté dans la FDN. Il ne devra pas être laissé au domicile du patient, mais repris par l’IDE pour être ramené dans la mallette identifié PSL à retourner à l’EFS qui devra être positionnée dans la malle du véhicule. Le transport de ce PSL ne nécessite pas de condition thermique particulière, il sera détruit par le site EFS.

**Autres déchets**

La carte de CULM est à conserver pendant 4 heures en post transfusionnel puis détruit via la filière DASRI de l’établissement

Le perfuseur, il doit rester solidaire du PSL, **noué de façon conforme aux recommandations de l’ANSM** à conserver pendant 4 heures en post transfusionnel dans une poche propre (poche du colisage de l’EFS) puis détruit via filière DASRI de l’établissement

Les autres DASRI (compresses souillées, aiguilles etc.….) peuvent être mis directement dans la box DASRI dès la fin de l’acte

***Evaluation :***

Bilan annuel d’activité du CSTH