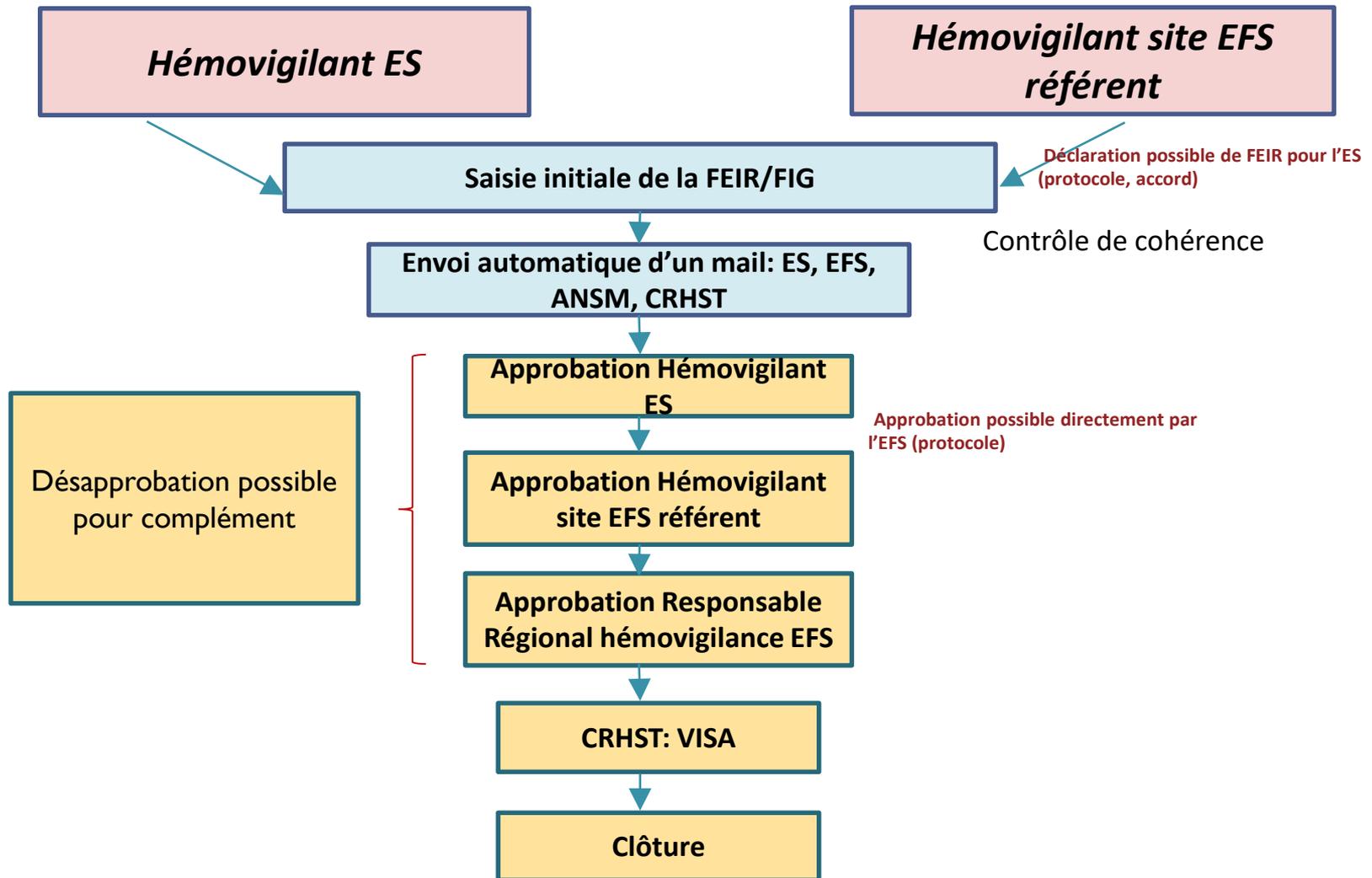




# *Support de formation à la déclaration électronique des incidents transfusionnels*

<https://e-fit.ansm.sante.fr/rnhvform/rnhv/login.html>





# RAPPELS

- **EIR Immédiat: <8 j après la transfusion:** RFNH, IBTT, allergies, TACO, TRALI, accident ABO...
- **EIR Retardé: >8 jours:** Allo-immunisation, séroconversion virale, surcharge en fer.....
- **Mentionner** tous les PSL transfusés jusqu'à **24 H avant l'EIR**
- **Signalement à l'hémovigilant ES/EFS: dans les 8 heures**
- **Déclaration sur e-fit:**
  - **Grade 1: 15 jours**
  - **Grade 2, 3: 48 heures**
  - **Grade 4: sans délai**

## Base test formation Efit

The screenshot shows a web browser window with two tabs labeled 'RNHV - eFIT'. The address bar contains the URL: [e-fit.ansm.sante.fr/rnhvform/rnhv/accueilselectiondeclaration.html?CTRL\\_ID=1123\\_a94f6cc3](https://e-fit.ansm.sante.fr/rnhvform/rnhv/accueilselectiondeclaration.html?CTRL_ID=1123_a94f6cc3). The page content includes the 'Réseau National d'Hémovigilance' logo and the 'eFIT vos FIT en ligne' branding. A central white box titled 'Sélectionnez une déclaration' contains two options: 'FEIR Effets indésirables receveur' and 'FIG Incidents graves de la chaîne transfusionnelle'. The ANSM logo is visible in the top right of this box. A link for 'Aide à l'installation' is located at the bottom right of the page.

Lien : <https://e-fit.ansm.sante.fr/rnhvform/rnhv/login.html>

Code de connexion : CESTIT

e-FIT  
Aide à la connexion  
Hot line : 01 55 87 32 32

## 0 - Environnements testés

A ce jour, e-Fit a été testé dans les environnements suivants : Windows 95, 98, NT, Me, 2000, XP, Vista, 7.

## 1 - Connexion du lecteur de cartes CPS à l'ordinateur

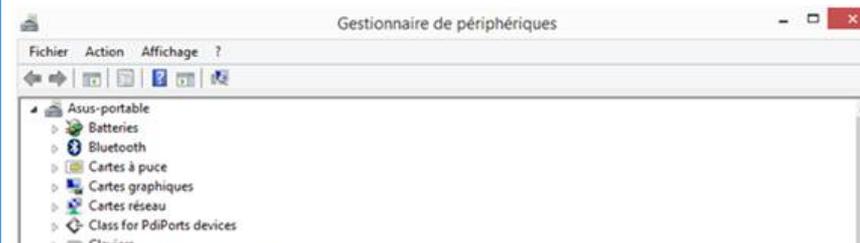
Si votre lecteur de carte est déjà connecté, vous pouvez passer directement à l'étape 2.

**Lecteurs PC/SC (Personal Computer / Smart Card)** : la plupart des lecteurs PC/SC (y compris les lecteurs PC/SC sur port USB) sont maintenant supportés par e-FIT. Si vous utilisez actuellement un lecteur USB pour lire votre carte CPS dans le cadre d'une autre application, il est probable que e-FIT supporte également ce lecteur. Si vous souhaitez utiliser un lecteur USB avec e-FIT, celui-ci doit être installé sur votre poste **préalablement** à la procédure qui suit. Si vous utilisez un autre type de lecteur, vous devez vous référer à la documentation du fabricant.

Lors de la connexion d'un lecteur de cartes USB, Windows lance automatiquement l'installation du périphérique :



Après l'installation, vous pouvez vérifier l'installation de votre lecteur de cartes dans le Gestionnaire de périphériques :



Aide à l'installation

## Réseau National d'Hémovigilance

Déclaration et Gestion des évènements indésirables transfusionnels

# e-FIT

vos FIT en li

*Enregistrement, traitement, évaluation et investigation des évènements indésirables transfusionnels.*

*Publications, annuaires et actualités pour les acteurs du hémovigilance français.*

« *Se connecter* »

Numéro de carte CPS et code fourni avec la carte

## Bienvenu

- [Se connecter](#)

Consulter l'aide à l'installation pour plus d'informations.

**ansm**  
Agence nationale de sécurité du médicament  
et des produits de santé

[Aide à l'installation](#)

**Hotline e-FIT : 01.55.87.32.32** : De 9h à 18h, 5 jours sur 7 sauf jours fériés, notre support téléphonique répondra à vos questions concernant l'utilisation du site.



## Sélectionnez une déclaration



- FEIR [Effets indésirables receveur](#)
- FEIGD [Effets indésirables graves donneurs](#)
- FIPD [Informations Post Don](#)
- FIG [Incidents graves de la chaîne transfusionnelle](#)

:: A la une

12/02/2020

**Pathogen reduction of blood components during outbreaks of infectious diseases in the European Union: an expert opinion from the European Centre for Disease Prevention and Control consultation meeting\_ Blood Transfus 2019; 17: 433-48**

Chers collègues, Vous trouverez, ci-joint, l'article cité en objet concernant le l'inactivation d'agents pathogènes dans les PSL utilisés dans l'UE en 2019. Cet article est le fruit de collaboration des pays européens de l'UE sous l'égide de l'ECDC. Imad SANDID Pour l'équipe d'hémovigilance de l'ANS  
[\[Lire la suite...\]](#)

12/02/2020

**West Nile and Usutu Virus Infections and Challenges to Blood Safety in the European Union\_EID Vol 25 N° 6 June 2019**

Chers collègues, Vous trouverez, ci-joint, l'article cité en objet concernant le WNV et l'USUTU dans l'UE en 2017. Cet article est le fruit de collaboration des pays européens de l'UE sous l'égide de l'ECDC. Imad SANDID Pour l'équipe d'hémovigilance de l'ANSM  
[\[Lire la suite...\]](#)

08/02/2020

**Programmation formation e-FIT pour l'année 2020**

Bonjour, Dans le cadre de l'organisation de la formation e-FIT pour l'année 2020, je vous informe de l'ouverture des inscriptions via le lien framadate ci-après : - <https://framadate.org/F42L9H2X7f6Sqh2M> Pour information Les formations sont organisées par Monsieur Imad SANDID et dispensées par des  
[\[Lire la suite...\]](#)

02/09/2019

**Rapport national d'activité Hémovigilance 2018**

Chers collègues, chers utilisateurs d'e-FIT, Vous trouverez ci-joint le Rapport national d'activité Hémovigilance 2018. Cette version à destination du réseau d'hémovigilance comporte les encadrés décrivant les cas, contrairement à la version à destination du grand public disponible sur le site de l'

Rechercher une FEIR

ancien numéro  OK

Recherche avancée

## Liste de mes FEIR

Imprimer cette liste

### FEIR ouvertes (22)

N° de FEIR	Grd		Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Vu CRH
<a href="#">4102.41000020.20.0001</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	27/01/2020	13/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	0
<a href="#">3602.360000137.20.0004</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	11/02/2020	12/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER CHATEAUROUX	0
<a href="#">4502.450002613.20.0013</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	09/02/2020	11/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0012</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	07/02/2020	11/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0011</a>	1	Diagnostic non listé	04/02/2020		? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0009</a>	1	Diagnostic non précisé	30/01/2020	05/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0010</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	20		? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">2811.280504267.20.0003</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	30	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0
<a href="#">1802.180000010.19.0020</a>	1	Incompatibilité immunitaire	19	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR	0
<a href="#">1802.180000010.19.0013</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	19	29/01/2020	? CHG DE BOURGES	0

**FEIR  
ouvertes  
Le nombre  
est indiqué**

### FEIR en cours d'approbation (57)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Approbations			Vu CRH
						ES	ST	ETS	
<a href="#">3602.360000137.20.0001</a> *	1	Infection autre	02/01/2020	10/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER CHATEAUROUX	0	0	N	0
<a href="#">1802.180000200.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	28/01/2020	07/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE VIERZON	0	0	N	0
<a href="#">4502.450002613.20.0008</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	25/01/2020	05/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N	0
<a href="#">2811.280504267.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	24/01/2020	03/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	N	N	0
<a href="#">4102.410000038.18.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	12/09/2017	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE VENDOME	0	0	N	0
<a href="#">4102.410000020.19.0003</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	06/06/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4102.410000020.19.0002</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	29/03/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4102.410000020.19.0001</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	25/04/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4502.450002613.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	02/01/2020	28/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	N	0	N	0
<a href="#">1802.180000010.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	07/01/2020	21/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR	N	0	N	0

Page précédente | 1-2-3 ... 5-6 | Page suivante

### FEIR approuvées (9)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Vu CRH	Visa CRH	Enquête en cours ?
<a href="#">4502.450000294.19.0008</a>	Δ 1	Infection bactérienne	29/12/2019	03/02/2020	? ORELANCE - REINE BLANCHE	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0060</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	15/10/2019	31/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0043</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	28/07/2019	31/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N

**FEIR en  
cours de  
validation**

Accès aux différents modules

Rechercher une FEIR

ancien numéro OK  
Recherche avancée

## Liste de mes FEIR

Imprimer cette liste

### FEIR ouvertes (22)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Vu CRH
<a href="#">4102.41000020.20.0001</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	27/01/2020	13/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	0
<a href="#">3602.360000137.20.0004</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	11/02/2020	12/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER CHATEAUROUX	0
<a href="#">4502.450002613.20.0013</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	09/02/2020	11/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0012</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	07/02/2020	11/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0011</a>	1	Diagnostic non listé	04/02/2020		? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">4502.450002613.20.0009</a>	1	Diagnostic non précisé	30/01/2020	05/02/2020		
<a href="#">4502.450002613.20.0010</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	02/02/2020			
<a href="#">2811.280504267.20.0003</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	25/01/2020	30/01/2020		
<a href="#">1802.180000010.19.0020</a>	1	Incompatibilité immunologique	15/08/2019	29/01/2020		
<a href="#">1802.180000010.19.0013</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	11/07/2019	29/01/2020		

Page précédente | 1-2-3 | Page suivante

### FEIR en cours d'approbation (57)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	ES	ST	ETS	CRH
<a href="#">3602.360000137.20.0001</a> *	1	Infection autre	02/01/2020	10/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER CHATEAUROUX	0	0	N	0
<a href="#">1802.180000200.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	28/01/2020	07/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE VIERZON	0	0	N	0
<a href="#">4502.450002613.20.0008</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	25/01/2020	05/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N	0
<a href="#">2811.280504267.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	24/01/2020	03/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	N	N	0
<a href="#">4102.410000038.18.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	12/09/2017	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE VENDOME	0	0	N	0
<a href="#">4102.410000020.19.0003</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	06/06/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4102.410000020.19.0002</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	29/03/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4102.410000020.19.0001</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	25/04/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4502.450002613.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	02/01/2020	28/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	N	0	N	0
<a href="#">1802.180000010.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	07/01/2020	21/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR	N	0	N	0

Page précédente | 1-2-3 ... 5-6 | Page suivante

### FEIR approuvées (9)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Vu CRH	Visa CRH	Enquête en cours ?
<a href="#">4502.450000294.19.0008</a>	Δ 1	Infection bactérienne	29/12/2019	03/02/2020	? ORELANCE - REINE BLANCHE	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0060</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	15/10/2019	31/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0043</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	28/07/2019	31/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N

Imprimer le tableau de bord

En rose : nouvelle FEIR dans cette rubrique

jeudi 13/02/2020  
 Dr CRH Thierry SAPEY  
 MON PROFIL ME DECONNECTER AIDE  
 e-FIT version 4.2.1 (Production)

« Autres déclarations »  
 Gestion des FEIR Annuaire Thésaurus  
 Liste de mes FEIR Rechercher une FEIR

Rechercher une FEIR  
 2811..19..

Recherche avancée

Recherches Prédéfinies  
 du RNHV  
 Mes Recherches  
 Créer une Nouvelle Recherche  
 Livraison des fichiers de recherches

La recherche a retourné 40 FEIR  
 Pour exporter la liste des résultats au format Excel,  
 Pour obtenir un fichier PDF contenant le détail de c

**- Recherche « intelligente »  
 (2811..19.. = toutes les fit du  
 site 2811 de l'année 2019)**

**- Recherche avancée. Accès  
 au module de requêtes**

Export Excel  
 Impression PDF

N° de FEIR	Grade	Orientation	Date de début	Date de fin	Centre de santé	Approbations			Visa CRH	Vu CRH	Enquête en cours ?
						ES	ST	ETS			
<a href="#">2811.280504267.19.0028</a>	▲ 1	Réaction fébrile (RFNH)			CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0026</a>	1	Diagnostic non précisé			CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	N	0	N
<a href="#">2811.28000662.19.0002</a>	▲ 3	Oedème pulmonaire de surcharge	21/11/2019	28/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUDUN	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0025</a>	▲ 1	Infection bactérienne	19/11/2019	13/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0027</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	12/11/2019	13/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0029</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	06/11/2019	31/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0023</a>	1	Allergie	22/10/2019	13/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0024</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	16/10/2019	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280000084.19.0007</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	07/10/2019	31/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER VICTOR JOUSSELIN	0	0	0	0	0	N
<a href="#">2811.280504267.19.0022</a>	▲ 1	Infection bactérienne	02/10/2019	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	0	0	0	0	N

Page précédente | [1-2-3-4](#) | [Page suivante](#)

Rechercher une FEIR

ancien numéro

[Recherche avancée](#)

## Liste de mes FEIR

FEIR ouvertes (22)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Vu CRH
<a href="#">4102.410000020.20.0001</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	27/01/2020	13/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	0
<a href="#">4502.360000137.20.0004</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	11/02/2020	12/02/2020	? CENTRE HOS CHATEAUROUX	0
<a href="#">4502.450002613.20.0013</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	09/02/2020	11/02/2020	? CENTRE HOS REGIONAL ORLE	0
<a href="#">4502.450002613.20.0012</a> *	Δ 1	Infection bactérienne	07/02/2020	11/02/2020	? CENTRE HOS REGIONAL ORLE	0
<a href="#">4502.450002613.20.0011</a>	1	Diagnostic non listé	04/02/2020			
<a href="#">4502.450002613.20.0009</a>	1	Diagnostic non précisé	30/01/2020	05/02/2020	? CENTRE HOS REGIONAL ORLE	0
<a href="#">4502.450002613.20.0010</a>	Δ 1	Infection bactérienne	02/02/2020		? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0
<a href="#">2811.280504267.20.0001</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	25/01/2020	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0
<a href="#">1802.180000010.19.0001</a>	1	Incompatibilité immunologique	15/08/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR	0
<a href="#">1802.180000010.19.0003</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	11/07/2019	29/01/2020	? CHG DE BOURGES	0

Page précédente | 1-2-3 ... 5-6 | Page suivante

FEIR en cours d'approbation (57)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de S	ES	ST	ETS	CRH
<a href="#">0137.20.0001</a> *	1	Infection autre	02/01/2020	10/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER CHATEAUROUX	0	0	N	0
<a href="#">00200.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	28/01/2020	07/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE VIERZON	0	0	N	0
<a href="#">20.0008</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	25/01/2020	05/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	0	N	N	0
<a href="#">20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	24/01/2020	03/02/2020	? CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	0	N	N	0
<a href="#">18.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	12/09/2017	30/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE VENDOME	0	0	N	0
<a href="#">19.0003</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	06/06/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">19.0002</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	29/03/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">19.0001</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	25/04/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS	N	0	0	0
<a href="#">4502.450002613.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	02/01/2020	28/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS	N	0	N	0
<a href="#">1802.180000010.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	07/01/2020	21/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR	N	0	N	0

Page précédente | 1-2-3 ... 5-6 | Page suivante

Accès direct à la FEIR

FEIR signalée Δ et gravité

Accès direct aux infos de l'ES.

Date de survenue et date de modification

Orientation diagnostique

## :: Les critères de signalement des FEIR - FEIGD - FIG - FIPD

Publié le 14/11/2017

[Guides hémovigilance / Guides de déclaration](#)

1	Reception réactive non hôte
2	Intervention hémodynamique
3	Allo-immunisation aigüe
4	Allergie

Ci dessous les critères de signalement utilisés par e-FIT pour signaler une déclaration dans l'application.

Une déclaration signalée comporte ainsi le petit triangle ci dessous et est notifiée, comme les autres déclarations aux correspondants locaux et aux CRH, mais en plus aux hémovigilants de l'ANSM et de l'EFS.

### Critères de signalement

FEIR	FEIGD	FIG	FIPD
<p>lorsque</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-gravité de grade 2 ET Orientation diagnostique = Apparition anticorps irréguliers</li> <li>-gravité de grade = 3 OU 4</li> <li>- Orientation diagnostique = infection bactérienne</li> <li>-Orientation diagnostique = incompatibilité immunologique de type ABO</li> <li>-Incident pouvant impliquer d'autres receveurs = OUI</li> </ul>	<p>lorsque</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-grade 3 ou 4 quel que soit l'effet indésirable principal donneur.</li> <li>- item " traumatisme " ou " autres" coché</li> <li>- item "compensation volémique" coché oui</li> <li>- item " consultation médicale hors de l'ETS" coché oui</li> <li>- item " intervention des urgences " coché oui</li> <li>- item " hospitalisation " coché oui</li> <li>- item " évolution" coché " séquelles majeurs " ou " décès" Incident grave associé à Oui</li> <li>Informations vigilances à Oui</li> </ul>	<p>lorsque</p> <p>le motif de déclaration est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Effet indésirable donneur associé à l'incident</li> <li>- Effet indésirable patient associé à l'incident</li> <li>- Absence d'étape bloquante</li> <li>- Transfusion réalisée - Incident répétitif</li> <li>- Incident exceptionnel</li> <li>- Gravité potentielle</li> <li>- PSL avant libération</li> <li>- Autre.</li> </ul>	<p>lorsque</p> <p>la nature de l'IPD est différente de "Risques théoriques".</p>

Rechercher une FEIR

ancien numéro

[Recherche avancée](#)

## :: Liste de mes FEIR

[Imprimer cette liste](#)

### + FEIR ouvertes (22)

### - FEIR en cours d'approbation (57)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Approbations			Vu CRH
						ES	ST	ETS	
<a href="#">3602.360000137.20.0001</a> *	1	Infection autre	02/01/2020	10/02/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER CHATEAUROUX</a>	0	0	N	0
<a href="#">1802.180000200.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	28/01/2020	07/02/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE VIERZON</a>	0	0	N	0
<a href="#">4502.450002613.20.0008</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	25/01/2020	05/02/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N	0
<a href="#">2811.280504267.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	24/01/2020	03/02/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR</a>	0	N	N	0
<a href="#">4102.410000038.18.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	12/09/2017	30/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE VENDOME</a>	0	0		
<a href="#">4102.410000020.19.0003</a>	Δ 2	Oedème pulmonaire de surcharge	06/06/2019	29/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS</a>	N	0		
<a href="#">4102.410000020.19.0002</a>	1	Oedème pulmonaire de surcharge	29/03/2019	29/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS</a>	N	0		
<a href="#">4102.410000020.19.0001</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	25/04/2019	29/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS</a>	N	0		
<a href="#">4502.450002613.20.0001</a>	1	Allo-immunisation isolée	02/01/2020	28/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	N	0		
<a href="#">1802.180000010.20.0002</a>	1	Allo-immunisation isolée	07/01/2020	21/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR</a>	N	0		

Page précédente | [1-2-3](#) ... [5-6](#) | [Page suivante](#)

### - FEIR approuvées (9)

N° de FEIR	Grd	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de Santé	Vu CRH	Visa CRH	Enquête en cours ?
<a href="#">4502.450000294.19.0008</a>	Δ 1	Infection bactérienne	29/12/2019	03/02/2020	? <a href="#">ORELIANCE - REINE BLANCHE</a>	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0060</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	15/10/2019	31/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0043</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	28/07/2019	31/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0031</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	28/04/2019	31/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0046</a> *	1	Diagnostic non listé	13/09/2019	28/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N
<a href="#">2811.280504267.19.0026</a>	1	Diagnostic non précisé	26/11/2019	17/01/2020	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR</a>	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.19.0018</a>	1	Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)	07/03/2019	30/09/2019	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N
<a href="#">4502.450002613.17.0037</a>	1	Incompatibilité immunologique	03/10/2017	07/08/2018	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>	0	N	N
<a href="#">3701.370000903.17.0001</a>	Δ 1	Infection bactérienne	21/07/2017	02/02/2018	? <a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE LOCHES</a>	0	N	N

### + FEIR cloturées (2813)

### + FEIR suivies (10)

La liste des FEIR validées indique l'état de enquête et si le CRH a visé la FEIR

TEST.123456789.20.0001

Grade : 1  
Imputabilité : possible  
Enquête : En cours  
Orientation :  
Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)  
Survenue le: 21/02/2020  
Modifiée le:

ES: ES de test  
Type A - ES Public  
ST: ST de test  
ETS: ETS de test

- [Détail de la FEIR >](#)
- [Historique et discussion](#)
- [Documents liés à la FEIR \(0\)](#)
- [Approbation et contacts](#)
- [Suivi](#)

**Fiches techniques :**

- Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)

**Déclarations associées**

Aucune déclaration associée

## Consultation de la FEIR (1.1-1.5)

[RETOUR À LA LISTE](#)

[Impression PDF](#)

[MODIFIER](#)



**La FEIR n'est pas globalement cohérente**

La FEIR ne peut pas être approuvée en l'état. [Voir les incohérences](#)

- [1 Patient](#)
- [2 Effet Indésirable](#)
- [3 Contexte et Produits](#)
- [4 Investigations & Conclusion](#)

**1.1 Date de Naissance** 22/01/1958 ?  Imprécise

**1.2 Sexe**  Masculin  Féminin  Non renseigné

**1.3 Antécédents**

Grossesse, fausse couche, IVG :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent transfusionnel :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Allo-immunisation pré-existante :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent d'EIR :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

si oui, indiquer ici le numéro de la FEIR :

Déclaration non présente dans e-Fit

**1.4 Indication de la transfusion**

1.4.1 Pathologie initiale : (C00-D48) - tumeurs

1.4.2 Motif clinique de la transfusion : **anemie**

1.4.3 Critères biologiques :

**1.5 Lieu de la transfusion et mode de prise en charge de la transfusion**

1.5.1 Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire <input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle <input checked="" type="radio"/> <b>Réanimation Chirurgicale</b> <input type="radio"/> Chirurgie	<input type="radio"/> Réanimation Médicale <input type="radio"/> Médecine	<input type="radio"/> Gynécologie <input type="radio"/> Obstétrique <input type="radio"/> Radiologie interventionnelle <input type="radio"/> Services des urgences <input type="radio"/> SMUR <input type="radio"/> Autre
<input type="radio"/> NSP		<input type="radio"/> Non renseigné

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfusion

**Hospitalisation conventionnelle**

Hospitalisation de jour

Hospitalisation ambulatoire

Hospitalisation à domicile

Centre de santé

Centre de dialyse

Autre

1802.180000200.20.0001

Grade : 1  
Imputabilité : certaine  
Enquête : Terminée  
Orientation :  
Allo-immunisation isolée  
Survenue le : 28/01/2020  
Modifiée le : 07/02/2020

S: CENTRE HOSPITALIER DE  
VIERZON (P)  
Type A - ES Public  
T: Bourges  
TS: EFS CENTRE PAYS DE LA  
LOIRE

- Détail de la FEIR >
- Historique et discussion
- Documents liés à la FEIR (0)
- Approbation et contacts
- Suivi

Fiches techniques :

Allo-immunisation isolée

Déclarations associées

Aucune déclaration associée

## Consultation de la FEIR (1.1-1.5)

1 Patient 2 Effet indésirable 3 4 Investigations & Conclusion

1.1 Date de Naissance 28/01/1950 ?  Imprécise

1.2 Sexe  Masculin  Féminin  Non renseigné

1.3 Antécédents  
Grossesse, fausse couche, IVG :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné  
Antécédent transfusionnel :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné  
Allo-immunisation pré-existante :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné  
Antécédent d'EIR :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné  
si oui, indiquer ici le numéro de la FEIR :  
 Déclaration non présente dans e-Fit

1.4 Indication de la transfusion  
1.4.1 Pathologie initiale : (C00-D48) - tumeurs  
1.4.2 Motif clinique de la transfusion :  
1.4.3 Critères biologiques :

### 1.5 Lieu de la transfusion et mode de prise en charge de la transfusion

1.5.1 Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire <input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle <input type="radio"/> Réanimation Chirurgicale <input type="radio"/> Chirurgie	<input type="radio"/> Réanimation Médicale <input checked="" type="radio"/> Médecine Oncologie	<input type="radio"/> Gynécologie <input type="radio"/> Obstétrique <input type="radio"/> Radiologie interventionnelle <input type="radio"/> Services des urgences <input type="radio"/> SMUR <input type="radio"/> Autre
<input type="radio"/> NSP		<input type="radio"/> Non renseigné

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfusion  
 Hospitalisation conventionnelle  
 Hospitalisation de jour  
 Hospitalisation ambulatoire  
 Hospitalisation à domicile  
 Centre de santé  
 Centre de dialyse  
 Autre  
 NSP

L'onglet patient est proposé en premier

Impossible de passer à l'onglet suivant si je n'ai pas saisi la date de naissance, Mais je peux saisir une date imprécise

Grade : 1  
 Imputabilité : certaine  
 Enquête : Terminée  
 Orientation :  
 Allo-immunisation isolée  
 Survenue le : 28/01/2020  
 Modifiée le : 07/02/2020

S: CENTRE HOSPITALIER DE  
 VIERZON (P)  
 Type A - ES Public  
 T: Bourges  
 TS: EFS CENTRE PAYS DE LA  
 LOIRE

 **Détail de la FEIR >**

 Historique et discussion

 Documents liés à la FEIR  
 (0)

 Approbation et contacts

 Suivi

Fiches techniques :

Allo-immunisation isolée

Déclarations associées

Aucune déclaration associée

1 Patient

2 Effet Indésirable

3 Contexte et Produits

4 Investis

### 2.1 Chronologie des évènements

#### Episode transfusionnel

Date de début	08/01/2020 ? <input type="checkbox"/> Imprécise	Heure de début	00 h 00 mn
Date de fin	08/01/2020 ? <input type="checkbox"/> Imprécise	Heure de fin	00 h 00 mn

#### Effet indésirable

Date de survenue	28/01/2020 ? <input type="checkbox"/> Imprécise	Heure de survenue	00 h 00 mn
Date de signalement au correspondant hémovigilance	28/01/2020		
Date de déclaration	07/02/2020		

### 2.2 Episodes transfusionnels multiples potentiellement impliqués

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

### 2.3 Manifestations

#### 2.3.1 Manifestations cliniques

Constantes

Température avant transfusion	°C	<input checked="" type="checkbox"/> NSP
Température lors de l'EIR	°C	<input checked="" type="checkbox"/> NSP
Variation de la température	NSP	
PA Systolique avant transfusion	mmHg	<input checked="" type="checkbox"/> NSP
PA Systolique lors de l'EIR	mmHg	<input checked="" type="checkbox"/> NSP
Variation PA Systolique	NSP	
FC avant transfusion	puls/min	<input checked="" type="checkbox"/> NSP
FC lors de l'EIR	puls/min	<input checked="" type="checkbox"/> NSP
Variation de la fréquence cardiaque	NSP	

Choc  Oui  Non  NSP

Frissons  Oui  Non  NSP

Toux  Oui  Non  NSP

Dyspnée  Oui  Non  NSP

Bronchospasme  Oui  Non  NSP

Signes d'OAP  Oui  Non  NSP

Nausées  Oui  Non  NSP

Vomissements  Oui  Non  NSP

Diarrhée  Oui  Non  NSP

Prurit  Oui  Non  NSP

Urticaire  Oui  Non  NSP

Erythème  Oui  Non  NSP

Angioedème  Oui  Non  NSP

Autres manifestations cliniques  Oui  Non  NSP

Si Oui précisez

Douleurs  Oui  Non  NSP

Si Oui précisez

**Je dois saisir  
la date de  
survenue et  
la date de  
déclaration  
(rubriques  
obligatoires)**

### 2.3.2 Manifestations biologiques

Absence de rendement transfusionnel:  Oui  Non  NSP

Si oui :

Hémoglobine : Avant transfusion g/dL

Après transfusion g/dL

Plaquettes : Avant transfusion G/L

Après transfusion G/L

Désaturation O<sub>2</sub>  Oui  Non  NSP

Si oui :

SpO<sub>2</sub> %

PaO<sub>2</sub> kPa

Test Direct à l'Antiglobuline (TDA ou TCD) positif  Oui  Non  NSP

Augmentation de la ferritine (> 1000 ng/ml)  Oui  Non  NSP

Baisse de l'haptoglobine  Oui  Non  NSP

Hémoglobinurie  Oui  Non  NSP

Découverte d'un marqueur viral  Oui  Non  NSP

Apparition d'allo-anticorps  Oui  Non  NSP

Autres manifestations biologiques  Oui  Non  NSP

Si Oui précisez

**2.4 Gravité de l'effet indésirable (échelle internationale)**  0  1  2  3  4

0: Sans manifestation clinique ou biologique 1: Non sévère 2: Sévère 3: Menace vitale immédiate 4: Décès

### 2.5 Orientation(s) diagnostique(s)

#### 2.5.1 Orientation diagnostique envisagée

Diagnostic envisagé : Allo-immunisation isolée

Précisez les anticorps :

LU1

Certitude du diagnostic

Possible  Probable  Certain  NSP  Non renseigné

#### 2.5.2 Seconde orientation diagnostique éventuellement envisagée

Second diagnostic envisagé :

**Puis la gravité et l'orientation diagnostique (rubriques obligatoires)**

Allo-immunisation isolée  
Arrivée le: 28/01/2020  
Modifiée le: 07/02/2020

**CENTRE HOSPITALIER DE  
VIERZON (P)**  
Type A - ES Public  
**Bourges**  
EFS CENTRE PAYS DE LA  
LOIRE

- Détail de la FEIR >**
- Historique et discussion
- Documents liés à la FEIR  
(0)
- Approbation et contacts
- Suivi

**Fiches techniques :**

Allo-immunisation isolée

**Déclarations associées**

Aucune déclaration associée

**1 Patient**

**2 Effet Indésirable**

**3 Contexte et Produits**

**4 Investigations & Conclusion**

**3.1 Délivrance et contrôle avant transfusion**

3.1.1 Délivrance par :

- Produit conservé par un dépôt :
- Urgence vitale :

3.1.2 Contrôle ultime au lit du malade

- Concordance identités / groupes / patient / documents et PSL transfusé :
- Test de compatibilité ABO pour les CGR :
- Qualité technique correcte :
- Interprétation correcte :

- ES  ETS  NR
- Oui  Non  NR

**3.2 Contexte transfusionnel**

- Homologue  Autologue/différé
- Mixte homologue / autologue
- Non renseigné

**3.3 Produit(s) sanguin(s) labile(s) de l'épisode transfusionnel**

Si moins de 8 unités transfusées : saisie individuelle dans l'ordre chronologique des produits transfusés durant l'épisode transfusionnel (cocher le produit le plus susceptible d'être responsable de l'EIR)

Ordre transfusion	Dénomination du produit	Qualification	EIR
1	04171 - CONCENTRE GLOBULES ROUGES UNITE ADULTE SAGM (DELEUCOCYTE CLOS)	Phénotypé	<input type="checkbox"/>
2	04171 - CONCENTRE GLOBULES ROUGES UNITE ADULTE SAGM (DELEUCOCYTE CLOS)	Phénotypé	<input checked="" type="checkbox"/>

Pour le PSL pour lequel vous avez coché la colonne EIR, remplir les rubriques ci dessous

Date de prélèvement :

Heure de début de transfusion h mn

Sexe donneur :  Masculin  Féminin  NSP

Saisie globale par code famille de produit.

**3.4 Recueil de données PSL incomplet Non**

**3.5 Mesures préventives**

Effet indésirable pouvant impliquer d'autres receveurs :

Blocage des PSL par EFS ou CTSA :

Information du LFB :

- Oui  Non  Inconnu  Non renseigné
- Oui  Non  Sans objet  Non renseigné
- Oui  Non  Sans objet  Non renseigné

**3.6 Suspicion de matériel defectueux**

Si oui, remplir la fiche annexe Matériovigilance

- Oui  Non  Non renseigné

**3.7 Coprescription de médicament(s) dérivé(s) du sang**

Si oui, remplir la fiche annexe Pharmacovigilance

- Oui  Non  Non renseigné

**3.8 Alerte des autres vigilances impliquées**

- Pharmacovigilance  Matériovigilance  Biovigilance  Réactivigilance  CLIN

**3.9 Déclarations ou documents associés**

Dysfonctionnement associé  FIPD associée  Autre

FIG associée

FIPD associée

Autre précisez :

- Déclaration non présente dans e-Fit
- Déclaration non présente dans e-Fit

Saisie du  
contexte  
transfusionnel  
et des  
produits

## Création d'une FEIR

ES: ES de test  
Type A - ES Public  
ST: ST de test  
ETS: ETS de test

- Détail de la FEIR >
- Historique et discussion
- Documents liés à la FEIR
- Approbation et contacts

### Déclarations associées

Aucune déclaration associée

# Saisie initiale de la FEIR (3.1-3.9)

RETOUR A LA LISTE

SUIVANT

ANNULER

1 Patient RNHV - eFIT - Google Chrome

e-fit.ansm.sante.fr/rnhvform/rnhv/thesauruspopup.html?CTX=1hlchijanajmncigjbebejeonogbblddkfdoclkfeml...

### THES13 - Produits Sanguins Labiles

Il y a 1349 éléments dans ce thésaurus.  
Veuillez sélectionner un élément en naviguant dans la liste

• Pro Ou utiliser la recherche pour filtrer la liste :  **CHERCHER**

• Urg Ou cliquer sur 'effacer' pour dé-sélectionner. [Effacer](#)

Code	Libellé	Transform.
00151	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ADULTE CPD ***</a>	NON DELEUCOCYTE
00152	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ENFANT CPD ISSU D'UNE UNITE ADULTE ***</a>	NON DELEUCOCYTE
00751	<a href="#">SANG TOTAL AUTOLOGUE UNITE ADULTE CPD</a>	
00752	<a href="#">SANG TOTAL AUTOLOGUE UNITE ENFANT CPD</a>	
00753	<a href="#">SANG TOTAL AUTOLOGUE UNITE ADULTE CPD</a>	DELEUCOCYTE
00754	<a href="#">SANG TOTAL AUTOLOGUE UNITE ENFANT CPD</a>	DELEUCOCYTE
01151	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ADULTE CPD</a>	DELEUCOCYTE CLOS
01152	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ENFANT CPD</a>	DELEUCOCYTE CLOS
01156	<a href="#">SANG RECONSTITUE</a>	DELEUCOCYTE
01157	<a href="#">SANG RECONSTITUE A USAGE PEDIATRIQUE EN ALBUMINE</a>	DELEUCOCYTE
01158	<a href="#">SANG RECONSTITUE A USAGE PEDIATRIQUE EN PLASMA</a>	DELEUCOCYTE
01251	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ADULTE CPD***</a>	NON DELEUCOCYTE IRRADIE
01252	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ENFANT CPD***</a>	NON DELEUCOCYTE IRRADIE
01253	<a href="#">SANG TOTAL UNITE ADULTE CPD</a>	DELEUCOCYTE CLOS IRRADIE

1	...	...	<input type="checkbox"/>	
2	...	...	<input type="checkbox"/>	
3	...	...	<input type="checkbox"/>	
4	...	...	<input type="checkbox"/>	
5	...	...	<input type="checkbox"/>	
6	...	...	<input type="checkbox"/>	
7	...	...	<input type="checkbox"/>	

Sélection d'un produit à partir du thésaurus

Age : 1  
Imputabilité : certaine  
Statut : Terminée  
Date de l'allo-immunisation isolée : 28/01/2020  
Date de l'effort : 07/02/2020

CENTRE HOSPITALIER DE  
VIERZON (P)  
Type A - ES Public  
Bourges  
EFS CENTRE PAYS DE LA  
LOIRE

- Détail de la FEIR >**
- Historique et discussion
- Documents liés à la FEIR (0)
- Approbation et contacts
- Suivi

Fiches techniques :

Allo-immunisation isolée

Déclarations associées

Aucune déclaration associée

# Consultation de la FEIR (4.1-4.4)

RETOUR A LA

Impression

- 1 Patient**
- 2 Effet Indésirable
- 3 Contexte et Produits
- 4 Investigations & Conclusion

## 4.1 Explorations complémentaires

### Bactériologiques

Hémoculture Patient

- Non renseigné
- Culture positive
- Culture négative
- Culture en cours
- Culture non réalisée

Si culture positive : Précisez le germe :  
 Agent responsable  Souillure  Non renseigné  
 Second germe :  
 Agent responsable  Souillure  Non renseigné

Culture PSL

- Non renseigné
- Culture positive
- Culture négative
- Culture en cours
- Culture non réalisée

Si culture positive : Précisez le germe :  
 Agent responsable  Souillure  Non renseigné  
 Second germe :  
 Agent responsable  Souillure  Non renseigné

### Immuno-Hématologie

Investigations réalisées, précisez

Groupe ABO/RH1 PSL **A+**  
 Groupe ABO/RH1 Patient **A+**

### Sérologie virale pré-transfusionnelle

- Positive après enquête
- Négative
- Non renseignée

## 4.2 Imputabilité (échelle internationale)

- Non Evaluable (NE)
- Exclue-Improbable (0)
- Possible (1)
- Probable (2)
- Certaine (3)

Pathologie intercurrente pouvant expliquer l'orientation diagnostique choisie :

PSL le plus susceptible d'avoir causé l'effet indésirable : 04171 : CONCENTRE GLOBULES ROUGES UNITE ADULTE SAGM

## 4.3 Remarques éventuelles et conclusions des correspondants d'hémovigilance

Puis « enregistrer »

## 4.4 Enquête transfusionnelle

Etat de l'enquête

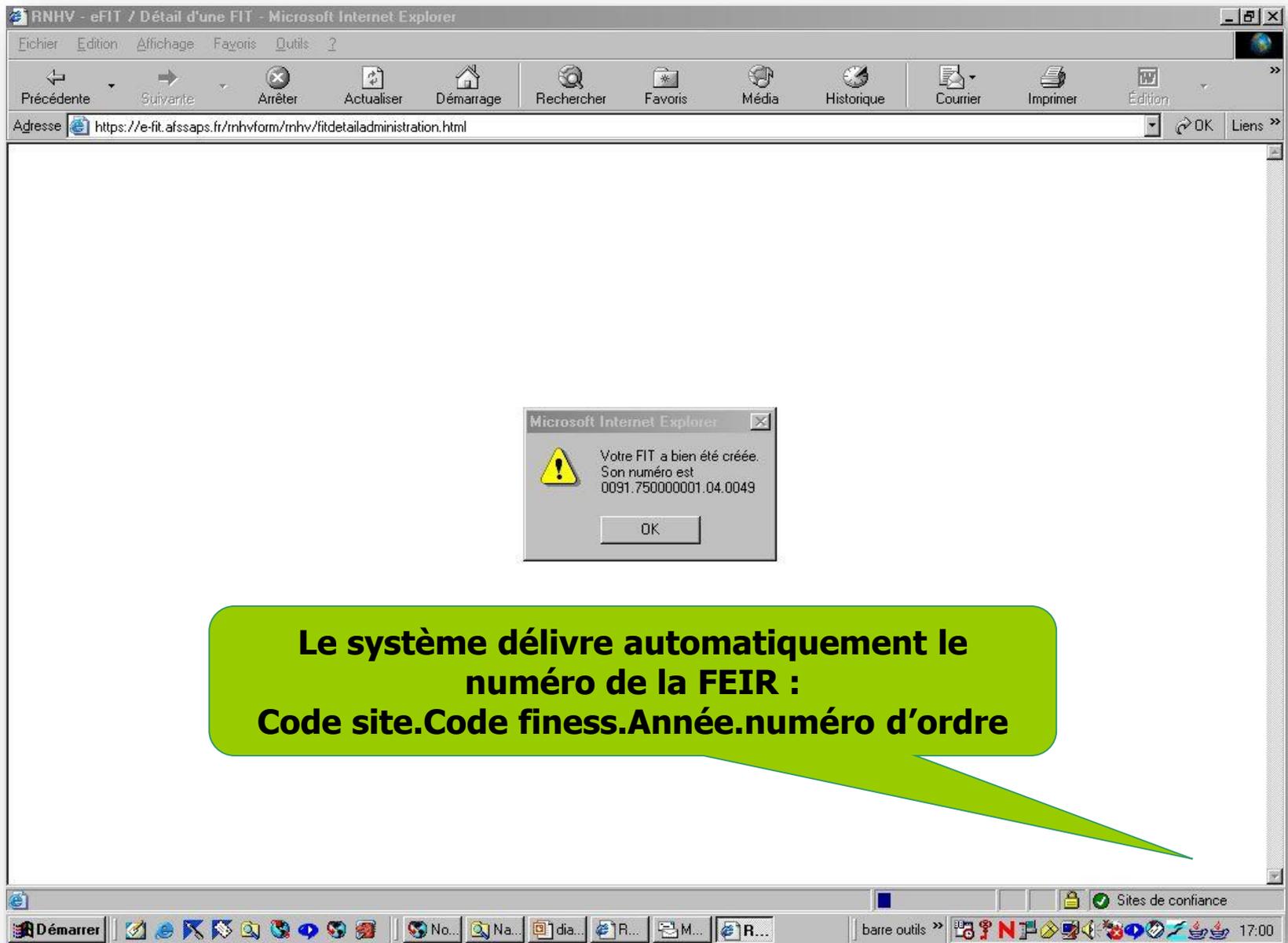
- En cours
- Terminée
- Non réalisée
- Non réalisable

Evolution clinique (lorsqu'elle est connue)

- Rétablissement complet
- Séquelles mineures
- Séquelles graves
- Décès
- NSP



Saisie de l'imputabilité et des remarques



**Le système délivre automatiquement le numéro de la FEIR :  
Code site.Code finess.Année.numéro d'ordre**

jeudi 13/02/2020  
**Dr CRH Thierry SAPEY**    [MON PROFIL](#)    [ME DECONNECTER](#)    [AIDE](#)    e-FIT version (Produ

[Gestion des FEIR](#)    [Annuaire](#)    [Thésaurus](#)    [Publications](#)    [Activité transfusionnelle](#)

Liste de mes FEIR | Rechercher une FEIR

**1802.180000010.20.0001**    [RETOUR A LA LI](#)

**Consultation de la FEIR (1.1-1.5)**

**La FEIR n'est pas globalement cohérente**  
 La FEIR ne peut pas être approuvée en l'état.

1 Patient    2 Effet Indésirable

**1.1 Date de Naissance**    15/02/1936 ?  Imprécise

**1.2 Sexe**     Masculin     Féminin     Non renseigné

**1.3 Antécédents**

Grossesse, fausse couche, IVG :     Oui     Non     Inconnu     Non renseigné

Antécédent transfusionnel :     Oui     Non     Inconnu     Non renseigné

Allo-immunisation pré-existante :     Oui     Non     Inconnu     Non renseigné

Antécédent d'EIR :     Oui     Non     Inconnu     Non renseigné

si oui, indiquer ici le numéro de la FEIR :

Déclaration non présente dans e-Fit

**1.4 Indication de la transfusion**

1.4.1 Pathologie initiale :    (N00-N99) - maladies de l'appareil génito-urinaire

1.4.2 Motif clinique de la transfusion :    **anémie ferriprive + insuffisance cardiaque**

1.4.3 Critères biologiques :    **8.9 g Hb**

**1.5 Lieu de la transfusion et mode de prise en charge de la transfusion**

1.5.1 Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire	<input type="radio"/> Réanimation Médicale	<input type="radio"/> Gynécologie
<input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle	<input type="radio"/> Médecine	<input type="radio"/> Obstétrique
<input type="radio"/> Réanimation Chirurgicale		<input type="radio"/> Radiologie interventionnelle
<input checked="" type="radio"/> Chirurgie Digestif		<input type="radio"/> Services des urgences
		<input type="radio"/> SMUR
		<input type="radio"/> Autre
	<input type="radio"/> NSP	<input type="radio"/> Non renseigné

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfusion

Hospitalisation conventionnelle

Hospitalisation de jour

Hospitalisation ambulatoire

**Le système vous informe des incohérences de saisie**

1802.180000010.20.0001

Statut : 4 possible  
 Disponibilité : En cours  
 Localisation :  
 Edème pulmonaire de  
 charge  
 Date de prise en charge : 08/01/2020  
 Date de mise à jour : 17/01/2020

CENTRE HOSPITALIER  
 JACQUES COEUR  
 Type A - ES Public  
 Bourges  
 SFS CENTRE PAYS DE LA  
 LOIRE

Détail de la FEIR >

- Historique et discussion
- Documents liés à la FEIR (0)
- Approbation et contacts
- Suivi

Fiches techniques :

Rapport TACO

Fiches complémentaires :

Fiche complémentaire  
 Edème pulmonaire (TACO-  
 TRALI)

Fiche complémentaire TRALI  
 pour les ETS

Déclarations associées

Aucune déclaration associée

## Consultation de la FEIR (1.1-1.5)



La FEIR n'est pas globalement cohérente

La FEIR ne peut pas être approuvée en l'état. Voir les incohérences

- 1 Patient
- 2 Effet Indésirable
- 3 Contexte et Produits
- 4 Investigations & Conclusion

1.1 Date de Naissance 15/02/1936 ?  Imprécise

1.2 Sexe  Masculin  Féminin  Non renseigné

1.3 Antécédents  
 Grossesse, fausse couche, IVG :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent transfusionnel :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Allo-immunisation pré-existante :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent d'EIR :  Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

si oui, indiquer ici le numéro de la FEIR :

Déclaration non présente dans e-Fit

### 1.4 Indication de la transfusion

1.4.1 Pathologie initiale : (N00-N99) - maladies de l'appareil génito-urinaire

1.4.2 Motif clinique de la transfusion : **anémie ferriprive + insuffisance cardiaque**

1.4.3 Critères biologiques : **8.9 g Hb**

### 1.5 Lieu de la transfusion et mode de prise en charge de la transfusion

1.5.1 Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire	<input type="radio"/> Réanimation Médicale	<input type="radio"/> Gynécologie
<input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle	<input type="radio"/> Médecine	<input type="radio"/> Obstétrique
<input type="radio"/> Réanimation Chirurgicale		<input type="radio"/> Radiologie interventionnelle
<input checked="" type="radio"/> Chirurgie Digestif		<input type="radio"/> Services des urgences
		<input type="radio"/> SMUR
		<input type="radio"/> Autre
	<input type="radio"/> NSP	
	<input type="radio"/> Non renseigné	

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfusion

Hospitalisation conventionnelle

Hospitalisation de jour

Hospitalisation ambulatoire



RETOUR A LA LI

Impression PD

**1- PATIENT** 1.1- DATE DE NAISSANCE : 03/02/1929 (imprécise)  1.2- SEXE  Masculin  Féminin

### 1.3- ANTECEDENTS

Grossesse, fausse couche, I.V.G.  Oui  Non  Inconnue  Non renseigné  
 Antécédent transfusionnel  Oui  Non  Inconnue  Non renseigné  
 Allo-immunisation pré-existante  Oui  Non  Inconnue  Non renseigné  
 Antécédent d'EIR  Oui  Non  Inconnue  Non renseigné

Numéro de la FEIR :

### 1.4- INDICATION DE LA TRANSFUSION

1.4.1- Pathologie initiale : (I00-I99) - maladies de l'appareil circulatoire

1.4.2- Motif clinique de la transfusion : Anémie mal tolérée sur le plan cardiaque

1.4.3- Critères biologiques : Hb=8g

### 1.5- LIEU DE LA TRANSFUSION ET MODE DE PRISE EN CHARGE DE LA TRANSFUSION :

#### 1.5.1- Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire <input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle <input type="radio"/> Réanimation chirurgicale <input type="radio"/> Chirurgie :	<input type="radio"/> Réanimation médicale <input checked="" type="radio"/> Médecine : Médecine Générale	<input type="radio"/> Gynécologie <input type="radio"/> Obstétrique <input type="radio"/> Radiologie interventionnelle <input type="radio"/> Service des urgences <input type="radio"/> SMUR <input type="radio"/> Autre
<input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> Non renseigné		

#### 1.5.2- Mode de prise en charge de la transfusion

Hospitalisation conventionnelle  Hospitalisation de jour  Hospitalisation ambulatoire  Hospitalisation à domicile  
 Centre de santé  Centre de dialyse  Autre  NSP

## 2- EFFET INDESIRABLE

### 2.1- CHRONOLOGIE DES EVENEMENTS

Episode transfusionnel  
 Date de début 17/08/2019 (imprécise)  Heure de début 16h20mn  
 Date de fin 18/08/2019 (imprécise)  Heure de fin 18h00mn  
 Effet indésirable  
 Date de survenue 18/08/2019 (imprécise)  Heure de survenue 01h46mn  
 Date de signalement au correspondant hémovigilance 18/08/2019  
 Date de déclaration 07/09/2019

### 2.2- EPISODES TRANSFUSIONNELS MULTIPLES POTENTIELLEMENT IMPLIQUES

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

### 2.3- MANIFESTATIONS

#### 2.3.1- Manifestations cliniques

Température avant transfusion : 37,0 °C (NSP  ) Température lors de l'EIR : 37,0 °C (NSP  )  
 PA Systolique avant transfusion : 126 mmHg (NSP  ) PA Systolique lors de l'EIR : 170 mmHg (NSP  )  
 FC avant transfusion : \_\_\_ puls/min (NSP  ) FC lors de l'EIR : \_\_\_ puls/min (NSP  )

Variation de la température: pas de variation Variation PA Systolique: augmentation Variation de la fréquence cardiaque: NSP

Choc	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Nausées	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
Frissons	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Vomissements	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
Toux	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Diarrhée	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
Dyspnée	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Prurit	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
Bronchospasme	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Urticatoire	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
Signes d'OAP	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Erythème	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
		Angioedème	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
Autres manifestations cliniques	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP	Douleurs	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> NSP
1.		1.	
2.		2.	

1802.18000010.20.0001

ade : 4  
ptabilité : possible  
quête : En cours  
entation :  
edème pulmonaire de  
rcharge  
rvenue le: 08/01/2020  
odifiée le: 17/01/2020

CENTRE HOSPITALIER  
JACQUES COEUR  
Type A - ES Public  
Bourges  
EFS CENTRE PAYS DE LA  
LOIRE

Détail de la FEIR >

Historique et discussion

Documents liés à la FEIR  
(0)

Approbation et contacts

Suivi

Fiches techniques :

Rapport TACO

Fiches complémentaires :

Fiche complémentaire  
edème pulmonaire (TACO-  
RALI)

Fiche complémentaire TRALI  
pour les ETS

Déclarations associées

Aucune déclaration associée

## Consultation de la FEIR (1.1-1.5)



La FEIR n'est pas globalement cohérente

La FEIR ne peut pas être approuvée en l'état. [Voir les incohérences](#)

Patient

2 Effet Indésirable

3 Contexte et Produits

### 1.1 Date de Naissance

15/02/1936 ?  Imprécise

### 1.2 Sexe

Masculin  Féminin  Non renseigné

### 1.3 Antécédents

Grossesse, fausse couche, IVG :

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent transfusionnel :

Oui  Non

Allo-immunisation pré-existante :

Antécédent d'EIR :

Déclaration non présente dans e-Fit

### 1.4 Indication de la transfusion

1.4.1 Pathologie initiale :

(N00-N99) - maladies de l'appareil génito-urinaire

1.4.2 Motif clinique de la transfusion :

**anémie ferriprive + insuffisance cardiaque**

1.4.3 Critères biologiques :

**8.9 g Hb**

### 1.5 Lieu de la transfusion et mode de prise en charge de la transfusion

1.5.1 Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire	<input type="radio"/> Réanimation Médicale	<input type="radio"/> Gynécologie
<input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle	<input type="radio"/> Médecine	<input type="radio"/> Obstétrique
<input type="radio"/> Réanimation Chirurgicale		<input type="radio"/> Radiologie interventionnelle
<input checked="" type="radio"/> Chirurgie Digestif		<input type="radio"/> Services des urgences
		<input type="radio"/> SMUR
		<input type="radio"/> Autre
	<input type="radio"/> NSP	
		<input type="radio"/> Non renseigné

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfusion

Hospitalisation conventionnelle

- Hospitalisation de jour
- Hospitalisation ambulatoire
- Hospitalisation à domicile
- Centre de santé
- Centre de dialyse
- Autre
- NSP

Les modules fonctionnels propres à une FEIR:

1. Détail de la FEIR
2. Historique et discussion
3. Documents liés à la FEIR
4. Approbation et contacts

4102.41000020.20.0001

Grade : 2  
 Imputabilité : certaine  
 Enquête : Non réalisable  
 Orientation :  
 Syndrome pulmonaire de  
 surcharge  
 Survenue le : 27/01/2020  
 Modifiée le : 13/02/2020

CENTRE HOSPITALIER DE  
 BLOIS  
 Type A - ES Public  
 Blois  
 EFS CENTRE PAYS DE LA  
 LOIRE

[Détail de la FEIR](#)

**Historique et discussion >**

[Documents liés à la FEIR  
 \(0\)](#)

[Approbation et contacts](#)

[Suivi](#)

Fiches techniques :

[Rapport TACO](#)

Déclarations associées

Aucune déclaration associée

## Historique et Discussion autour de la FEIR

[Imprimer cette liste](#)

Ajouter un nouveau message :

Des messages relatifs à l'incident transfusionnel peuvent y être enregistrés

Envoyer une copie du message aux correspondants ES, ST, ETS et au CRH (par e-mail)

Envoyer une copie du message aux hémovigilants nationaux (par e-mail)

13/02/2020 à 10:46

Vu par Thierry SAPEY (Titulaire)

13/02/2020 à 10:18

Complément par Olivia DOLLEANS (Titulaire)

Elément modifié	Ancienne valeur	Nouvelle valeur
§2.4 Gravite de l'incident transfusionnel(échelle internationale)	3 : menace vitale immédiate	2 : sévère

13/02/2020 à 10:14

Complément par Olivia DOLLEANS (Titulaire)

Elément modifié	Ancienne valeur	Nouvelle valeur
§3.3 Code famille produit (0)	CONCENTRE GLOBULES ROUGES UNIT	

13/02/2020 à 10:12

Complément par Olivia DOLLEANS (Titulaire)

Elément modifié	Ancienne valeur	Nouvelle valeur
§2.1 Minute de fin de l'épisode transfusionnel	15	0
§2.1 Minute de survenue	15	0
§3.3 EIR (0)	0	1
§3.3 Code famille produit (0)	CONCENTRE GLOBULES ROUGES UNIT	

13/02/2020 à 10:01

Message par Thierry SAPEY (Titulaire)

Message :

merci, pouvez vous remplir la fiche TACO et indiquer la thérapeutique instituée. Merci aussi de corriger les incohérences.

Grade : 4  
Imputabilité : probable  
Enquête : Terminée  
Orientation :  
Oedème pulmonaire de surcharge  
Survvenue le: 14/12/2018  
Modifiée le: 26/09/2019

ES: Polyclinique de Blois  
Type B - ES Privé  
ET: Blois  
ETS: EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE

### Détail de la FEIR >

Historique et discussion

Documents liés à la FEIR (1)

Approbation et contacts

Suivi

### Fiches techniques :

• Rapport TACO

### Fiches complémentaires :

• Fiche complémentaire Oedème pulmonaire (TACO-TRALI)

• Fiche complémentaire TRALI pour les ETS

### Déclarations associées

IG: IG.0000.410000202.19.0001

Impression PDF

## 1 Patient

## 2 Effet transfusionnel

## 3 Contexte et Produits

## 4 Investigations & Conclusion

### 1.1 Date de Naissance

04/03/1936 ?  Imprécise

### 1.2 Sexe

Masculin  Féminin  Non renseigné

### 1.3 Antécédents

Grossesse, fausse couche, IVG :

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent transfusionnel :

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Allo-immunisation pré-existante :

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

Antécédent d'EIR :

Oui  Non  Inconnu  Non renseigné

si oui, indiquer ici le numéro de la FEIR :

Déclaration non présente dans e-Fit

### 1.4 Indication de la transfusion

1.4.1 Pathologie initiale : (100-199) - maladies de l'appareil circulatoire

1.4.2 Motif clinique de la transfusion : **anémie**

1.4.3 Critères biologiques : **6 g/dl**

### 1.5 Lieu de la transfusion et mode de prise en charge de la transfusion

1.5.1 Lieu de la transfusion

Chirurgie	Médecine	Autre
<input type="radio"/> Bloc opératoire	<input type="radio"/> Réanimation Médicale	<input type="radio"/> Gynécologie
<input type="radio"/> Salle de soins post-interventionnelle	<input type="radio"/> Médecine	<input type="radio"/> Obstétrique
<input type="radio"/> Réanimation Chirurgicale		<input type="radio"/> Radiologie interventionnelle
<input type="radio"/> Chirurgie		<input type="radio"/> Services des urgences
		<input type="radio"/> SMUR
		<input checked="" type="radio"/> Autre
	<input type="radio"/> NSP	<input type="radio"/> Non renseigné

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfusion

Hospitalisation conventionnelle

Hospitalisation de jour

Hospitalisation ambulatoire

Des Documents complémentaires peuvent être reliés à la FEIR

# Chaque correspondant valide


vos FIT en ligne

vendredi 20/05/2022  
**MME Marjorie BLIN**    [MON PROFIL](#)    [ME DECONNECTER](#)    [AIDE](#)  
 « Autres déclarations »  
**Gestion des FEIR**    **Annuaire**    **Thésaurus**    **Publications**    **Activité transfusionnelle**  
 Liste de mes FEIR    Rechercher une FEIR

4502.450002613.22.0026  
 Grade : 1  
 Imputabilité : possible  
 Enquête : Terminée  
 Orientation :  
 Réaction fébrile non hémolytique (RFNH)  
 Survenue le: 09/05/2022  
 Modifiée le: 13/05/2022  
 ES: CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS  
     Type A - ES Public  
 ST: Orléans la Source-CHRO  
 ETS: EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE

[Détail de la FEIR](#)  
[Historique et discussion](#)  
[Documents liés à la FEIR \(0\)](#)  
**[Approbation et contacts](#)**  
[Suivi](#)

## Approbation de la FEIR et Visa

[Imprimer l'état d'approbation](#)  
[Impression PDF](#)

Approbations	Contacts	
Etablissement de Santé : <a href="#">CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ORLEANS</a>		
<b>Non Approuvé</b>	<a href="#">Silvana LEO-KODELI</a> (Titulaire) <a href="#">Gilles DELAPORTE</a> (Remplaçant) <a href="#">CATHERINE LOUVIER</a> (Remplaçant) <a href="#">Wily-Serge MFAM</a> (Remplaçant)	
Site Transfusionnel : <a href="#">Orléans la Source-CHRO</a>		
<b>Non Approuvé</b>	<a href="#">Wissem LAKHAL</a> (Titulaire) <a href="#">Adam FODIL PACHA</a> (Remplaçant)	
Etablissement de Transfusion Sanguine : <a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>		
<b>Non Approuvé</b>	<a href="#">Caroline LEFORT</a> (Titulaire) <a href="#">Jean-Yves PY</a> (Remplaçant)	
Vu CRH	Visa CRH	Contacts
<b>Vu</b> Par : SAPEY Date : 13/05/2022 à 17:57	Le visa CRH sera nécessaire après l'approbation par l'ensemble des correspondants <b>Non Visé</b>	<a href="#">Thierry SAPEY</a> (Titulaire)

Rechercher une FEIR

ancien numéro

Recherche avancée

Recherches Prédéfinies  
du RNH IV >

Mes Recherches

\* Créer une Nouvelle  
Recherche

Livraison des fichiers  
de recherches

## Liste des recherches prédéfinies par le RNHV

Il y a 10 recherches prédéfinies

Nom	Description	Lancer la recherche
<a href="#">Requête1 sur la pathologie du patient</a>	ex : Pathologie : "maladie du sang...", où motif clinique = "anemie" et "Hb" renseigné	
<a href="#">Fiches validées et non visées par CRH</a>	Fiches d'années de survenue depuis 2010 à viser par CRH	
<a href="#">IBTT2 (exploration ou diagnostic)</a>	Grade 2 à 4, Imputabilité 1 à 3 et par date de déclaration	
<a href="#">Inconnus</a>	Diagnostic non précisé depuis 2010	
<a href="#">Rapport annuel 2012 - Etat de l'enquête</a>	A vérifier l'avancée des enquêtes "Non réalisable, En cours, Non réalisée" et actualiser, si possible	
<a href="#">Allergies</a>	Allergie imputabilités 1-3 et grades 3-4 - année de survenue >= 2010	
<a href="#">FEIR en cours ou à revoir</a>	Sélection FEIR selon son statut et son niveau enquête	
<a href="#">Requête sur la pathologie du patient</a>	Requête par texte : motif de la transfusion = "tumeur (s)"	
<a href="#">Rapport HV 2012 - Arrêt base FIR le 28/02/2013</a>	Date de création <=28/02/2013 puis sélection des EIR par année de survenue	
<a href="#">IBTT1 imputabilité 2 ou 3</a>	années survenue depuis 2000	

Création  
d'une  
requête

vendredi 14/02/2020

**e-FIT** Dr CRH Thierry SAPEY [MON PROFIL](#) [ME DECONNECTER](#) [AIDE](#)

[Autres déclarations](#)

**Gestion des FEIR** [Annuaire](#) [Thésaurus](#) [Publications](#) [Activité transfusion](#)

Liste de mes FEIR [Rechercher une FEIR](#)

Rechercher une FEIR

ancien numéro

Recherche avancée

Recherches Prédéfinies du RNHV

Mes Recherches

**\* Créer une Nouvelle Recherche >**

Livraison des fichiers de recherches

## Créer une nouvelle recherche

- Informations générales
- Patient
- Effet Indésirable
- Contexte et Produits
- Investigations et Conclusion

Ajouter un ET

Sauver la recherche dans le système

Intitulé

Description

**Sélection conviviale des critères de recherche**

**Enregistrement de la requête dans l'espace personnel de l'utilisateur (l'intitulé et la description doivent obligatoirement être renseignés)**

Rechercher une FEIR

ancien numéro

[Recherche avancée](#)

[Recherches Prédéfinies  
du RNHV](#)

[Mes Recherches](#)

[Créer une Nouvelle  
Recherche >](#)

[Livraison des fichiers  
de recherches](#)

## Créer une nouvelle recherche

Informations générales

Patient

[1.1 - Date de naissance](#)

[1.2 - Sexe](#)

[1.3 - Antécédents](#)

[1.4 - Indication de la transfusion](#)

[1.5 - Service ou département où a été réalisée la transfusion](#)

Effet Indésirable

Contexte et Produits

Investigations et Conclusion

Grossesse, fausse couche, IVG

non renseigné  oui  non  inconnu

Antécédent transfusionnel

non renseigné  oui  non  inconnu

Allo-immunisation pré-existante

non renseigné  oui  non  inconnu

Antécédent d'EIR

non renseigné  oui  non  inconnu

Numéro de FEIR

Ajouter un OU

Ajouter un ET

Sauver la recherche dans le système

Intitulé

Description

Rechercher une FEIR

ancien numéro

> Recherche avancée

Recherches Prédéfinies  
du RNHV

Mes Recherches

**Créer une Nouvelle Recherche >**

Livraison des fichiers  
de recherches

## Créer une nouvelle recherche

- Informations générales
- Patient
- Effet Indésirable
  - 2.1 - Année de survenue
  - 2.1 - Date de début de l'épisode transfusionnel
  - 2.1 - Date de fin de l'épisode transfusionnel
  - 2.1 - Date de survenue
  - 2.1 - Date de signalement au correspondant hémovigilance
  - 2.1 - Date de déclaration
  - 2.2 - Episodes transf. impliqués
  - 2.3 - Manifestations cliniques
  - 2.3 - Manifestations biologiques
  - 2.3 - Manif. clin.: Douleurs, précisez
  - 2.3 - Manif. clin.: Autres manif. clin., précisez
  - 2.3 - Manif. bio.: Autres manif. bio., précisez
  - 2.4 - Gravité de l'effet indésirable (échelle internationale)
  - 2.5 - Orientation(s) diagnostique(s)
- Contexte et Produits
- Investigations et Conclusion

Grossesse, fausse couche, IVG  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Antécédent transfusionnel  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Allo-immunisation pré-existante  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Antécédent d'EIR  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Numéro de FEIR

Ajouter un OU

ET

Constantes

Température avant transfusion  °C

Température lors de l'EIR  °C

PA Systolique avant transfusion  mmHg

PA Systolique lors de l'EIR  mmHg

FC avant transfusion  puls/min

FC lors de l'EIR  puls/min

Variation de la température  
 pas de variation  augmentation  diminution  NSP

Variation PA Systolique

Rechercher une FEIR

ancien numéro

Recherche avancée

Recherches Prédéfinies  
du RNHV

Mes Recherches

Livraison des fichiers  
de recherches

## Créer une nouvelle recherche

- Informations générales
- Patient
- Effet Indésirable
- Contexte et Produits
  - 3.1 - Distribution et contrôle
  - 3.2 - Contexte transfusionnel
  - 3.3 - Produit(s) sanguin(s) labile(s) de l'épisode transfusionnel
  - 3.4 - Recueil de données PSL incomplet
  - 3.5 - Mesures préventives
  - 3.6 - Suspicion de matériel défectueux
  - 3.7 - Coprescription de médicament(s) dérivé(s) du sang
  - 3.8 - Alerte des autres vigilances impliquées
  - 3.9 - Déclarations ou documents associés
- Investigations et Conclusion

Grossesse, fausse couche, IVG  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Antécédent transfusionnel  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Allo-immunisation pré-existante  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Antécédent d'EIR  
 non renseigné  oui  non  inconnu

Numéro de FEIR   
 Ajouter un OU

ET  
Contexte transfusionnel  
 non renseigné  homologue  autologue/différé  mixte  
 Ajouter un ET

Sauver la recherche dans le système

Intitulé

Description

**Rechercher une FEIR**

ancien numéro **OK**

[Recherche avancée](#)

[Recherches Prédéfinies du RNHV](#)

[Mes Recherches](#)

[Créer une Nouvelle Recherche](#)

[Livraison des fichiers de recherches](#)

## Resultat de la Recherche

La recherche a retourné 1 FEIR

Pour exporter la liste des résultats au format Excel, cliquez ici :

Pour obtenir un fichier PDF contenant le détail de chacune de ces FEIR, cliquez ici :

[Export Excel](#)

[Impression PDF](#)

N° de FEIR	Grade	Orientation diagnostique	Date de survenue	Date de modification	Etablissement de santé	Approbations			Visa CRH	Vu CRH	Enquête en cours ?
						ES	ST	ETS			
<a href="#">1802.180000010.19.0020</a>	1	Incompatibilité immunologique	15/08/2019	29/01/2020	? CENTRE HOSPITALIER JACQUES COEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N	N	O	O

**Accès direct  
aux FEIR**

**Export Excel**

**Export PDF**

Annuaire

ansm

**ANSM**



EFS (Siège social)



Régions Sanitaires



Etablissements de Transfusion Sanguine



Sites Transfusionnels



Etablissements de Santé

**ANSM**

Description

Raison sociale

ANSM

01 55 87 34 92

Adresse

Distributeur

Adresse

143- 147 Boulevard Anatole France

Lieu Dit-BP

CP - Ville

93285 SAINT-DENIS Cedex

Information sur les données

Création

01/12/2003

Dernière modification

23/10/2020

Mis à jour par

SANDID Imad

Processus FEIR

Administrateur

[M. Mehdi BENKEBIL](#)

[M. Karim BOUDJEDIR](#)

[M. Serge BRUNEL](#)

[MME Sixtine DROUGARD](#)

[M. Eric JACQUES](#)

[MME Anne-Marine LENZOTTI](#)

[MME Guylène LUTIN](#)

[MLLE Amila MALINOVIC](#)

[M. Imad SANDID](#)

Hémodiagnoste ANSM

[MME Chloé FREYCHE](#)

[MME Anne-Charlotte THERY](#)

Processus FIG

Administrateur

[M. Mehdi BENKEBIL](#)

[M. Karim BOUDJEDIR](#)

[M. Serge BRUNEL](#)

[MME Sixtine DROUGARD](#)

[M. Eric JACQUES](#)

[MME Anne-Marine LENZOTTI](#)

[MME Guylène LUTIN](#)

[MLLE Amila MALINOVIC](#)

Hémodiagnoste ANSM

[MME Chloé FREYCHE](#)

Les personnes physiques rattachées à ces structures

Les structures présentes dans l'annuaire

Annuaire



ANSM



EFS (Siège social)



Régions Sanitaires



Etablissements de Transfusion  
Sanguine



Sites Transfusionnels



Etablissements de Santé

## Rechercher un Site Transfusionnel

Pour rechercher un ST particulier, saisissez le début de son code ST ou de son code postal, une partie de sa raison sociale ou de sa ville.

Pour limiter la liste aux ST dépendants d'un ETS particulier, choisissez l'ETS. Sinon, laissez la sélection vide.

Code ST

Raison sociale

Code Postal

Ville

Ets:

**CHERCHER**

Annuaire

ANSM

EFS (Siège social)

Régions Sanitaires

Etablissements de Transfusion Sanguine

Sites Transfusionnels

**Etablissements de Santé**

## :: Rechercher un Etablissement de Santé

Pour rechercher un ES particulier, saisissez le début de son n°FINESS ou de son code postal, une partie de sa raison sociale ou de sa ville.

FINESS

Raison sociale

Code Postal

Ville

Pour limiter la liste aux ES dépendants d'un ETS ou d'un ST particulier, choisissez l'ETS puis éventuellement le ST. Sinon, laissez les sélections vides.

Ets:

St:

Pour limiter la liste aux ES dépendants d'une Région Sanitaire particulière, sélectionnez celle-ci. Sinon, laissez la sélection vide.

Rs:

CHERCHER

## :: Ajouter un Etablissement de Santé

CREER

**Annuaire**

-  ANSM
-  EFS (Siège social)
-  Régions Sanitaires
-  Etablissements de Transfusion Sanguine
-  Sites Transfusionnels
-  **Etablissements de Santé**

## :: Etablissements de Santé

Il y a 17 ES sélectionnés.

( Code Postal: 28 )

Export Excel : 

**MODIFIER LA RECHERCHE**

Code Finess	Raison sociale de l'ES	C.P.	ETS de rattachement	Acc	Site de rattachement	Protoc.
280000084	<a href="#">CENTRE HOSPITALIER VICTOR JOUSSELIN</a>	28100	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000100	<a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE LA LOUPE</a>	28240	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000110	<a href="#">HOPITAL LOCAL DE LA LOUPE</a>	28240	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000118	<a href="#">HOPITAL LOCAL D'ILLIERS COMBRAY</a>	28120	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000159	<a href="#">CLINIQUE NOTRE DAME DU BON SECOURS</a>	28000	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000282	<a href="#">CLINIQUE CHIRURGICALE FRANCK</a>	28100	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000415	<a href="#">CLINIQUE SAINT JEAN (28)</a>	28400	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000431	<a href="#">CLINIQUE CARDIOLOGIQUE DE GASVILLE</a>	28300	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000449	<a href="#">CLINIQUE CARDIOLOGIQUE MAISON BLANCHE</a>	28500	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000480	<a href="#">CH NOGENT LE ROTROU - H?TEL DIEU</a>	28401	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280000662	<a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUDUN</a>	28200	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280502998	<a href="#">CENTRE HOSPITALIER DE NOGENT LE ROTROU</a>	28400	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280503558	<a href="#">USLD CH CHATEAUDUN</a>	28200	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Luisant</a>	<input type="radio"/>
280503582	<a href="#">EHPAD LA ROSERAIE</a>	28400	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Luisant</a>	<input type="radio"/>
280504267	<a href="#">CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR</a>	28630	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280504689	<a href="#">CLINIQUE NEPHROLOGIQUE MAISON BLANCHE</a>	28500	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>
280505777	<a href="#">NOUVELLE CLINIQUE SAINT FRANÇOIS (HPEL)</a>	28300	<a href="#">EFS CENTRE PAYS DE LA LOIRE</a>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">Chartres Le Coudray</a>	<input type="radio"/>

## :: Recherche d'une personne physique

Pour recherche une personne, saisissez son nom, son prénom, son n° de carte CPS ou choisissez son profil

Nom :

N° Porteur

CPS :

Prénom :

Profil :

**CHERCHER**

## :: Mon annuaire

Cliquez ici pour obtenir une liste des coordonnées de tous les utilisateurs de l'application travaillant dans un établissement en relation avec le votre.

[Mon annuaire](#)

## :: Ajouter une Personne Physique

Vous pouvez aussi ajouter une personne au système sans la rattacher à aucune entité.

**CREER**

## :: Dr CRH Thierry SAPEY

Personne Physique				Actif	
Civilité	Monsieur	Titre	Dr CRH	Téléphone	02 38 77 31 47
Nom	SAPEY			Portable	
Prénom	Thierry			Fax	02 38 54 46 03
Email	thierry.sapey@ars.sante.fr			N° Porteur CPS	R10001386696
Informations sur les données					
Création	17/10/2012	Dernière Modification	16/03/2017	Mis à jour par	SANDID Imad

### Processus FEIR

[Coordonnateur Régional Titulaire](#)  
[CENTRE - VAL DE LOIRE](#)

### Processus FIG

[Coordonnateur Régional Titulaire](#)  
[CENTRE - VAL DE LOIRE](#)

### Processus FEIGD

[Coordonnateur Régional Titulaire](#)  
[CENTRE - VAL DE LOIRE](#)

### Processus FIPD

[Coordonnateur Régional Titulaire](#)  
[CENTRE - VAL DE LOIRE](#)

[MODIFIER](#)
[VERIFIER N° CPS](#)

**La fiche d'une personne physique**

## :: Liste des Thesaurus

[CIM10](#)

- Afficher les thésaurus  FEIR  FIG  FEIGD  FIPD  
 ou  
 Afficher les thésaurus partagés par  FEIR  FIG  FEIGD  FIPD

**RECHERCHER**

Code du Thesaurus	Nom du Thesaurus	Nbre Item	FEIR	FIG	FEIGD	FIPD	Dernière modif.
D01	<a href="#">Editeurs</a>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31/03/2017
D02	<a href="#">Logiciels</a>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D03	<a href="#">Cause de destruction de PSL à l'ES</a>	26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D04	<a href="#">Cause de destruction de PSL au dépôt ou à l'ETS</a>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D05	<a href="#">Famille de PSL détruits à l'ES (ou au dépôt)</a>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16/07/2018
D06	<a href="#">Famille de PSL Mouvements au dépôt</a>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D07	<a href="#">Type de dépôt</a>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D13	<a href="#">Produits Sanguins Labiles</a>	1789	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30/06/2019
THES04	<a href="#">Type de bactérie</a>	100	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10/01/2013
THES06	<a href="#">Type Virus</a>	14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11/05/2016
THES13	<a href="#">Produits Sanguins Labiles</a>	1536	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13/03/2019
THES18	<a href="#">Qualifications des PSL</a>	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04/02/2015
THES19	<a href="#">Type d'établissement de santé</a>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
THES20	<a href="#">Etat de l'enquête</a>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
THES21	<a href="#">Imputabilité</a>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Rechercher un article

OK

## ⌵ Rubriques

- ⌵ [Rapports-bulletins nat.\(36\)](#)
- ⌵ [Publications scientifiq.\(6\)](#)
- ⌵ [Guides hémovigilance\(18\)](#)
- ⌵ [Fiches techniques\(18\)](#)
- ⌵ [Fiches complémentaires\(14\)](#)
- ⌵ [Indicateurs\(0\)](#)
- ⌵ [Alertes\(0\)](#)
- ⌵ [Informations diverses\(8\)](#)
- ⌵ [Formations\(16\)](#)
- ⌵ [Congrès,séminaires\(1\)](#)
- ⌵ [Recrutement\(4\)](#)
- ⌵ [Réglementation Nationale\(4\)](#)
- ⌵ [Réglementation internationale\(0\)](#)
- ⌵ [Recommandations\(4\)](#)

## ⌵ A la Une

Trier par : Par date de la publication

### 28/04/2022 Fiche de poste CRH-ST Région Nouvelle Aquitaine

Cher.e.s collègues, Vous trouverez ci-joint la fiche de poste CRH-ST de l'ARS Nouvelle Aquitaine. Bien cordialement Sous couvert de l'ARS Nouvelle Aquitaine. L'équipe d'hémovigilance de l'ANSM  
[\[Lire la suite...\]](#)

### 23/02/2022 Fiche de poste dePraticien hospitalier correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle du CHU de NÎMES

Chers collègues, Veuillez trouver ci-joint la fiche de poste Hémovigilant du CHU de NÎMES. Poste à pourvoir entre fin mai et début juin 2022. Candidatures (lettre de motivation et CV) à envoyer à : Dr Virginie TUNEZ (mail : virginie.tunez@chu-nimes.fr ; téléphone : 04.66.68.36.38). Bien cordialement  
[\[Lire la suite...\]](#)

### 02/02/2022 Rapport annuel d'hémovigilance 2020 (données 2019) Commission Européenne

Chers collègues, Veuillez trouver, ci-joint, le rapport de la commission européenne 2020 relatif aux données d'hémovigilance de l'année 2019. Bien cordialement  
[\[Lire la suite...\]](#)

### 31/01/2022 Transfusion en HAD : procédures et recommandations

Cher.e.s collègues Pour information, la Cellule Régionale d'Hémovigilance Centre-Val de Loire et le Dr.Laure JONCA, médecin coordonnateur HAD Santé Relais domicile Toulouse, ont créé conjointement une rubrique « Transfusion en HAD » sur le site internet de l'ARS CVL: <https://www.centre-val-de-loir>  
[\[Lire la suite...\]](#)

:: **Année sélectionnée :**  \*

**GUIDE 2019**

**Consulter ou saisir des données pour un établissement de santé**

Dans cette rubrique, vous pourrez accéder aux informations suivantes :

Données générales  
Informatisation  
Dépôts  
    Données générales  
    Informatisation  
Coordination des vigilances  
Activité transfusionnelle globale  
Activité transfusionnelle par dépôt  
Patients par tranche d'âge  
Suivi visa ES  
Données complémentaires pour le rapport ES  
Indicateurs d'hémovigilance

**Consulter ou saisir des données pour un site**

Dans cette rubrique, vous pourrez accéder aux informations suivantes :

Dons et prélèvements  
(activité prélèvement/collecte)  
  
PSL cédés  
(activité distribution/délivrance)  
  
PSL préparés  
(activité préparation)  
  
Dons qualifiés  
(activité QBD)

**Consulter ou saisir des données pour un ETS**

Dans cette rubrique, vous pourrez accéder aux informations suivantes :

Donneurs par tranche d'âge  
  
Patients par tranche d'âge

**Consulter ou saisir des données pour une région sanitaire**

Dans cette rubrique, vous pourrez accéder aux informations suivantes :

Données à saisir et données consolidées