|  |
| --- |
| HVCVL/ES/TRANSFUSION/CAT-EIR |
| Date de rédaction : 07/2017 |
| Date de diffusion : 16/12/2020 |
| Version : 03 |

**Conduite à tenir en cas d’effet indédirable receveur**

***Objectifs :***

Décris toutes les étapes lors d’un effet indésirable receveur

***Textes de références*** :

* Décret n° 2014-1042 du 12 septembre 2014 relatif au sang humain

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur | Vérificateur | Approbateur |
| Dr.SAPEYCoordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle | **Dr.SAPEY**Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle**Mme Marjorie BLIN**Assistante | **Dr.SAPEY**Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **DOCUMENTS ASSOCIES** |
| Le patient présente un ou des signes d’effet indésirable receveurArrêter **immédiatement** la transfusion, Garder l’abord veineuxAvertir le médecin responsable de la transfusion(qui doit se déplacer dans les plus brefs délais)Confirmation de l’EIR ?**OUI**Suivre les consignes du médecin **NON****Prévenir par téléphone l’EFS** et suivre les consignes donnéesSuivre les consignes du médecin Déconnecter la transfusion en pratiquant la technique du « double nœud » Réaliser les examens prescrits par le médecinFaire l’inventaire et récupérer tous les PSL déjà transfusés de la série transfusionnelle y compris les poches vides Remplir la « fiche de signalement d’un effet indésirable receveur » indésirable receveur » Placer la poche + la tubulure clampée dans un emballage fermé Avec la carte de contrôle ultime.Conserver à température ambiante Envoyer rapidement au laboratoire de référence Noter l’EIR sur le DPUNoter l’EIR sur le bordereau de délivrance **Envoyer à l’EFS :** *En fonction de l’avis de l’EFS prévenir le labo et faire envoyer :** Un prélèvement identifié du patient (1 tube sec+ 1 tube EDTA post transfusionnel)
* La (ou les) poches(s) responsable(s)

*Par fax, une copie de* :* La fiche de signalement
* Le bordereau de délivrance
* La fiche de surveillance du patient lors de la transfusion
* La carte de contrôle ultime

 Prévenir le plus rapidement possible le correspondant d’Hémovigilance Et lui envoyer une copie de la fiche de signalement, dans les 8h, immédiatement si décès Garder le dossier transfusionnel complet à la disposition des correspondants de l’hémovigilance | PM dans le DPUCAT en cas de « complication de la transfusion »ANNEXE FT Double noeud**Rappel des signes d’effet indésirable receveur (EIR) :**Frissons, Hyperthermie HypotensionHypertension DyspnéeTachycardieMalaise Sueurs Céphalées Angoisse Nausées, Vomissements DiarrhéeHémoglobinurieIctère Douleurs (abdominales, lombaires, …) Réactions cutanéesBordereau de délivrance* Fiche de signalement d’un EIR
* Fiche « surveillance d’un patient »
* Carte de contrôle ultime
 |