

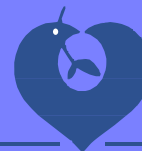
# Transfusion Hémovigilance

Protocole de soins  
Réanimation Chirurgicale  
Bicêtre



**MAPAR**

ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS

# Première phase

Le médecin prescrit un PSL

- carte de groupe disponible *et...*
- 2 déter éditées par CHU Bicêtre *et...*
- RAI < 72h

Carte/RAI restées au centre de tri ?  
Appel ETS : 13622

- Faxer la demande : 12878
- Vérifier récept° : 13620
- Biper coursier : 14643/14278

Prélever 3 tubes **mauves** :  
•2 tubes déter à 2 moments différents  
•1 tube RAI  
Envoyer les tubes avec la demande de PSL

## 2<sup>ème</sup> phase : PSL prêts

- L'ETS signale que les PSL sont prêts
- Faxer la demande de retrait : 16448
- Appeler le coursier : 14643/14278
- Vérifier que soient disponibles :
  - La carte de groupe ou *duplicata*
  - Les RAI ou *duplicata*
  - Les PSL commandés
- Vérifier :
  - La concordance groupe patient/groupe PSL
  - La concordance n°lot poche/n°lot traçabilité
  - L'aspect du PSL
- Etiquetter le PSL si non transfusé immédiatement
- Remplir le cahier de transfusion (IDE/coursier)

## 3<sup>ème</sup> phase : au lit du patient

- Identité patient/carte de groupe
- Identité rhésus et phénotype PSL/carte
- Identité n° de lot PSL/traçabilité
- Aspect du PSL
- Contrôle pré-transfusionnel ultime
- Feuille de traçabilité

# 4<sup>ème</sup> phase : transfusion

- Administration PSL sur VVP exclusive
- Recherche des signes d'intolérance :
  - Frissons, hyperthermie
  - Hypotension
  - Douleur lombaire, hématurie
- Rester à proximité du patient les 1<sup>ères</sup> 15 min, réglage des alarmes, noter les cstes
- Surveillance/30 min : pouls/PA/ $\theta^\circ$
- Compléter la feuille de surveillance

# CONSERVATION - ADMINISTRATION

PSL	Temps et conditions de conservation	Durée d'administration
CGR	6h entre 2 et 8°C	2h max
PFC	Passer dès réception	30min
Plaquettes	Passer dès réception	30 min

## 5<sup>ème</sup> phase : PSL transfusé

- Retirer l'ensemble poche+tubulure
- Conserver l'ensemble au réfrigérateur (au moins 12h) avec la carte de contrôle ultime
- Rincer la VVP
- Envoyer la feuille blanche de traçabilité à l'ETS (coursier : 14643 / 14278)
- Garder la feuille rose dans le dossier transfusionnel.