

Fiche à remplir dès que l'équipe SMUR/T2IH est en possession d'un Produit Sanguin Labile (PSL)  
Sous responsabilité médicale

Date : ..... Heure de prise en charge : .....  Primaire  Secondaire  Tertiaire  
 Intervention SMUR  Intervention T2IH

N° DRM : \_\_\_\_\_  
Adresse (primaire) / Etablissement et service d'origine :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Etablissement et service receveur :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Médecin régulateur : \_\_\_\_\_  
Médecin SMUR : \_\_\_\_\_  
IDE : \_\_\_\_\_  
Ambulancier : \_\_\_\_\_  
Stagiaire / Autre : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS RELATIVES AU PATIENT

**NOM MARITAL :** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_  
**DDN :** \_\_\_\_\_ **Sexe :** \_\_\_\_\_  
(Si DDN inconnue, âge estimé : \_\_\_\_\_)

**Antécédents transfusionnels :**

Oui  
 Non  
 Inconnus

**Incidents transfusionnels antérieurs :**

Oui  
 Non  
 Inconnus

**Patient informé de la transfusion :**

Oui par le SMUR  
 Oui par le service d'origine  
 Non (préciser le motif) : \_\_\_\_\_

**Carte de groupe :**

Présente à la prise en charge :  Oui  Non  
Remise au service receveur :  Oui  Non

**Détermination du groupe sanguin :**

<b>1<sup>ere</sup></b>	<b>2<sup>e</sup></b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Résultats déjà connus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prélèvement par le SMUR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Prélèvement par le service d'origine
	Si Oui : <input type="checkbox"/> Prélèvements remis au service receveur
	<input type="checkbox"/> Prélèvements gardés par le service d'origine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non (préciser le motif) : _____

Remarques :  
\_\_\_\_\_

**Recherche d'anticorps anti-érythrocytaires irréguliers (RAI) :**

Déjà effectuée depuis moins de 72 heures  
 Oui par le SMUR  
 Oui par le service d'origine

Si Oui :  Prélèvements remis au service receveur  
 Prélèvements gardés par le service d'origine

Non (Préciser le motif) : \_\_\_\_\_

## RÉACTION(S) LIÉE(S) À LA TRANSFUSION

Oui  Non

Si Oui (Noter le PSL concerné dans le tableau ci contre et voir procédure au verso) :

- Heure d'apparition des premiers symptômes : \_\_\_\_\_

Hypotension  Dyspnée  Oligo-anurie  Nausées  Eruption  
 Tachycardie  Frissons/Fièvre  Urines foncées  Angoisse  Prurit  
 Autre : \_\_\_\_\_

**Remplir une colonne pour toute unité de PSL (Produit Sanguin Labile) remise au SMUR (qu'elle soit non utilisée, en cours de transfusion ou que la transfusion soit terminée)**

*Si nombre de poches > à 5, remplir plusieurs dossiers transfusionnels*

<b>Étiquette Code-Barre du PSL remis au SMUR (plein ou en cours de transfusion à la prise en charge)</b>		<i>Coller une étiquette sur chaque feuillet ou recopier le numéro du code-barre :</i>	<i>Coller une étiquette sur chaque feuillet ou recopier le numéro du code-barre :</i>	<i>Coller une étiquette sur chaque feuillet ou recopier le numéro du code-barre :</i>	<i>Coller une étiquette sur chaque feuillet ou recopier le numéro du code-barre :</i>	<i>Coller une étiquette sur chaque feuillet ou recopier le numéro du code-barre :</i>
<b>Type de PSL</b>	CGR, PFC ...					
	Etat de la poche en début de transport	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée
<b>Ordonnance rédigée par</b>	Service d'origine	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
	MRU du SAMU 49	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
	Médecin SMUR	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
<b>Délivré par</b>	Site ETS (ou Etablissement de Santé en cas de dépôt) distributeur					
<b>Début de la transfusion</b>	Par service d'origine, ou SMUR (préciser)					
	Heure de début					
	Contrôle de concordance	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
	Contrôle ultime au lit du patient (CGR)	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA
<b>Fin de la transfusion</b>	Pendant Transport	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
	Si oui : Heure					
<b>Fin de transport</b>	État de la poche en fin de transport	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée <input type="checkbox"/> Détériorée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée <input type="checkbox"/> Détériorée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée <input type="checkbox"/> Détériorée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée <input type="checkbox"/> Détériorée	<input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non utilisée <input type="checkbox"/> Détériorée
	Pour les PSL non utilisés <i>les poches transmises vides au départ ne sont pas à tracer</i>	<input type="checkbox"/> Laissé service receveur <input type="checkbox"/> Restitué ETS <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Laissé service receveur <input type="checkbox"/> Restitué ETS <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Laissé service receveur <input type="checkbox"/> Restitué ETS <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Laissé service receveur <input type="checkbox"/> Restitué ETS <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Laissé service receveur <input type="checkbox"/> Restitué ETS <input type="checkbox"/> NA
<b>Incidents transfusionnels</b>		Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
<b>Transport en boîte isotherme avec T° tracée (pour PSL non utilisé)</b>		Oui / Non / NA	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA	Oui / Non / NA

\*NA : Non Applicable

Fiche de Délivrance : remise à la prise en charge : Oui / Non - remise au service receveur : Oui / Non

Dossier et éléments transfusionnels remis à : \_\_\_\_\_

## **SAMU 49 - SMUR Angers**

### **Sécurité transfusionnelle et hémovigilance : règles essentielles**

Le dossier transfusionnel d'un patient appartient à l'établissement de santé d'origine du patient et doit y rester ; la carte de groupe sanguin, les RAI, ainsi que le protocole transfusionnel s'il existe doivent idéalement être photocopiés et remis à l'équipe SMUR ou T2IH.

#### **OBLIGATIONS MÉDICO-LÉGALES DU MÉDECIN SMUR OU DE L'IDE**

- S'assurer :
  - du respect des règles de sécurité transfusionnelle et d'hémovigilance.
  - de l'information du patient avant transfusion de PSL (Produit Sanguin Labile).
  - de la réalisation des prélèvements sanguins nécessaires avant transfusion.
  - de la traçabilité des PSL utilisés ou remis pour le transport.
- Dans le cas particulier du T2IH, l'IDE est placée sous la responsabilité du Médecin Régulateur Urgentiste (MRU)

#### **PRESCRIPTION ET RÉDACTION DE L'ORDONNANCE**

- Si rédigée par le service d'origine du patient, en récupérer une photocopie
- Si rédigée par le MRU :
  - Soit l'identité est connue et certaine lors d'un transfert secondaire : identité communiquée au MRU par le médecin SMUR ou l'IDE.
  - Soit l'identité est inconnue ou douteuse, noter l'identité provisoire attribuée au patient.

#### **DÉLIVRANCE DES PSL PAR L'ÉTABLISSEMENT DE TRANSFUSION SANGUINE (ETS)**

- PSL délivrés avec une Fiche de Délivrance (FD).
- Pour chaque Concentré de Globules Rouges (CGR), une carte de contrôle pré-transfusionnelle doit être remise.
- La FD (ou sa photocopie) doit suivre le patient, et les PSL inscrits sur la FD sont "liés" à ce document et doivent rester avec lui.
- Dans le cadre d'un transfert secondaire ou d'un T2IH : les poches terminées et débranchées avant le transport, ainsi que leur FD, sont transmises avec le patient (en cas d'incident transfusionnel différé).

#### **TRANSPORT DES PSL**

- Dans le sac ou la boîte isotherme prévue et fournie par l'EFS, sans contact avec la glace :
  - En cas de contenant avec traçabilité de température, sortir les PSL un par un et refermer la boîte entre chaque transfusion
  - En cas de contenant simple : utilisation des PSL dans les 6 heures

#### **INFORMATION DU PATIENT**

- Obligation légale d'informer le patient (parents pour un mineur, tuteur pour une personne sous tutelle) qu'il va recevoir un PSL, avant le début de la transfusion. Cette information ou son impossibilité doit être tracée.
  - \* **Transfusion initiée par le Smur : information du patient par le médecin SMUR**
- Information verbale à délivrer +/- document d'information du patient à donner au patient
- En cas d'impossibilité (coma..) : noter le motif sur le dossier transfusionnel SMUR.
  - \* **Transfusion initiée par le service d'origine :**
- Se renseigner sur la délivrance de l'information et le noter.
- Si non ou doute : informer le patient et si impossibilité, le noter sur le dossier transfusionnel SMUR.

#### **CARTE DE GROUPE**

- Utilisable en urgence uniquement si double détermination effectuée et identité parfaitement certaine.
- Noter sur le dossier transfusionnel SMUR si elle est présente à la prise en charge et si elle est transmise au service receveur.

## PRÉLÈVEMENTS SANGUINS PRÉ-TRANSFUSIONNELS

- Prélèvements sanguins devant toujours être réalisés avant « l'acte transfusionnel » :
  - 1<sup>ère</sup> et 2<sup>e</sup> déterminations du groupe sanguin, sur 2 prélèvements à 2 moments différents (possibilité que ce soit par la même personne).
  - Recherche d'Anticorps anti-érythrocytaires irréguliers (RAI).
  - Compléter et identifier la fiche de prélèvement, étiqueter les tubes par le préleveur, juste après le prélèvement.
- Si transfusion prescrite par le SMUR : il doit les réaliser et transmettre les tubes à l'ETS.
- Si transfusion prescrite par le service d'origine, le SMUR doit s'assurer de leur réalisation. Si pas fait ou doute, réaliser les prélèvements et les transmettre à l'ETS.
- Si le prélèvement sanguin est impossible, en noter la raison dans le dossier transfusionnel.

## CONTROLES PRÉ-TRANSFUSIONNELS

- \* **Contrôle de concordance (Triple contrôle) :**
  - Contrôle des identités entre le patient, l'ordonnance et la fiche de délivrance (FD).
  - Contrôle des groupes entre la carte de groupe, la FD et le PSL.
  - Contrôle des numéros entre la FD et le PSL.
- \* **Contrôle ultime au lit du patient :**
  - A faire impérativement pour chaque CGR, juste avant le branchement, par la personne qui branche.
  - La carte de contrôle pré-transfusionnelle doit être identifiée et rester avec le CGR correspondant.

## TRAÇABILITE ET SUIVI DES PSL REMIS AU SMUR

- Le SMUR doit prendre en charge les PSL liés à la FD : terminés, en cours, branchés par le SMUR ou non utilisés, ainsi que les poches terminées depuis moins de 2 heures (liées à une autre FD)
- Le SMUR doit organiser la traçabilité de tous les PSL qui lui sont remis, sauf les poches vides à la prise en charge et transférées.
- La traçabilité des PSL remis au SMUR repose sur le remplissage complet de la partie droite du dossier transfusionnel SMUR (une colonne par PSL remis).
- La FD est remise au service receveur, sauf en cas de décès du patient (retour alors à l'ETS)
- Les PSL non transfusés à l'arrivée sont rapportés à l'ETS, SAUF demande du service receveur

## INCIDENT TRANSFUSIONNEL

- Pour toute suspicion d'incident transfusionnel, majeur ou mineur :
  - Stopper le ou les PSL en cours de transfusion, garder la voie d'abord, clamber hermétiquement la poche au niveau de la tubulure en ayant enlevé l'aiguille.
  - Traiter symptomatiquement le patient.
  - Discuter la transfusion des autres PSL selon le rapport bénéfice/risque.
  - Informer l'ETS et l'hémovigilance de l'incident transfusionnel lors du retour à la base et remplir la fiche de signalement d'incident transfusionnel (Voir protocole détaillé).

## SYNTHÈSE DES ÉLÉMENTS À GARDER OU À TRANSMETTRE EN FIN DE MISSION

A transmettre au service receveur	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Le volet "service receveur" cartonné du dossier transfusionnel SMUR</li><li>- Le document d'information du patient si utilisé</li><li>- La carte de groupe sanguin si présente</li><li>- La fiche de délivrance des PSL (ou sa photocopie en cas de transfert secondaire)</li><li>- Les PSL utilisés ou en cours d'utilisation, avec leurs cartes de CUPT</li><li>- Les PSL transportés vides, avec leurs cartes de CUPT</li><li>- Si demande du service receveur en cas de transfusion urgente nécessaire : Les PSL non utilisés</li></ul>	
A conserver au SAMU avec le dossier médical SMUR	A rapporter à l'ETS
<ul style="list-style-type: none"><li>- Le volet vert du dossier transfusionnel</li><li>- Le double de l'ordonnance de PSL (si prescription par le MRU)</li><li>- La fiche de déclaration d'incident transfusionnel le cas échéant</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Le contenant isotherme</li><li>- Les PSL non utilisés</li><li>- La fiche de délivrance si aucun PSL utilisé</li><li>- Les tubes de détermination de groupe sanguin et RAI si prélevés par le SMUR</li></ul>