

# CAT devant un incident transfusionnel

Qui ?	QUOI	Quand ? Comment ?
Le service de soin : l'infirmière ou le médecin	<p style="text-align: center;"><b>PREVENIR LES CORRESPONDANTS D'HEMOVIGILANCE</b></p> <p><i>EFS : poste 82433 IHR distribution</i> <i>Laboratoire : poste 83190 laboratoire d'immunohématologie</i></p> <p style="text-align: center;"><b>REEMPLIR LA FICHE D'ALERTE</b> Sans oublier de noter le numéro des poches incriminées</p> <p style="text-align: center;"><i>Original : pour le laboratoire</i> <i>Photocopie : pour l'EFS</i></p>	Par téléphone  Dans les 8 heures qui suivent la transfusion
Le service de soin : l'infirmière	<p style="text-align: center;"><b>REALISER LES PRELEVEMENTS EN DEHORS DU CAS PARTICULIER DE L'ALLERGIE ISOLEE AVEC MANIFESTATION CUTANEE ISOLEE*</b></p>	

<b>POUR LE LABORATOIRE DU CH DE NIORT</b>	<b>POUR L'EFS</b>
<p><i>1 - Original de la fiche d'alerte</i></p> <p><i>2 - Dans tous les cas sauf accident allergique*</i> <i>_ 1 tube EDTA bouchon violet pour groupe/phénotype, Coombs direct, RAI post transfusionnelle</i> <i>_ 1 tube sec (bouchon jaune) pour Haptoglobine LDH Bilirubine</i></p> <p><i>3 - si décalage de la température &gt;1 °C</i> <i>_ l'ensemble poche/tubulure de la série transfusionnelle en cours pour culture bactériologique du/des PSL</i> <i>_ hémocultures patient</i></p> <p><i>En cas de forte suspicion d'incident transfusionnel avec contamination bactérienne avertir le laboratoire de bactériologie ou de garde et l'EFS</i></p>	<p><i>1 - Photocopie de la fiche d'alerte</i></p> <p><i>2 - Fiche de distribution nominative</i></p> <p><i>3 - Dans tous les cas sauf accident allergique* :</i> <i>_ la carte de contrôle ultime</i> <i>_ la/les tubulure(s) du/des CGR numéroté(s)</i> <i>_ 1 tube EDTA bouchon violet et 1 tube sec (bouchon rouge) pour test de compatibilité post transfusionnelle</i></p> <p><i>4- l'ensemble poche/tubulure de la série transfusionnelle en cours si celles-ci n'ont pas été adressés au laboratoire</i></p>
<p><b>* Cas particulier : allergie isolée</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- réaction cutanée : déclaration au moyen de la fiche d'alerte, pas de prélèvement</li> <li>- réaction anaphylactique: déclaration au moyen de la fiche d'alerte et dosage des IgA</li> </ul>	

*A noter : Après toute transfusion, même en l'absence d'incident transfusionnel, les poches vides de produits sanguins doivent être gardées ainsi que les tubulures 24 h à 4 °c avec la carte de contrôle ultime dans la poche zippée.*

Version unité de soins-juillet 2004-mise à jour du 17/11/04