

Actualités EFS / VHE

S FAID correspondant HMV EFS-Normandie

Actualités EFS / VHE

- 7/15 patients ayant fait l'objet d'une déclaration entre 2006 et 2013 sont des transplantés (3 foies, 4 reins), les autres sont des patients d'onco-hématologie.

Note EFS Juin 2014 / Recommandations concernant la délivrance de plasma VHE nég (le PFC SD étant alors le seul plasma bénéficiant de la recherche du VHE par PCR)

- La survenue d'une infection VHE dans un contexte d'immunosuppression telle que celle observée après greffe d'organe solide revêt une gravité particulière avec un risque de survenue d'hépatite E chronique.
- Considérant le risque accru d'hépatite E chronique chez les patients greffés, l'utilisation du plasma VHE Free est à privilégier dans les situations suivantes:
 - **Echanges plasmatiques chez les patients greffés d'organe.**
 - **Greffes allogéniques de cellules souches hématopoïétiques et déficits immunitaires congénitaux.**
 - **Patients souffrant d'hépatopathies chroniques (risque de décompensation hépatique après infection par le VHE).**

Actualités EFS / VHE

- Il n'y a pas à ce jour de recommandations émanant de l'ansm ni de l'HAS pour la qualification « VHE négatif », et les recommandations concernant les CGR ne mentionnent pas d'indications pour cette qualification (le test de dépistage n'étant pas mis en place à ce jour pour les autres PSL)
- L'EFS dispose par contre d'un stock de PFC VHE négatif
- Une nouvelle ordonnance va être mise en place par l'EFS, permettant aux prescripteurs de sélectionner cette qualification pour les PFC chez les patients concernés

PRESCRIPTION DE PRODUITS SANGUINS LABILES

- Faire une prescription pour chaque livraison de PSL -

Sont exigés 2 déterminations de groupe-phénotype ABO RH-Kell et, pour les CGR, 1 résultat de RAI valides.

PRESCRIPTEUR :

Nom (majuscule) _____
 Prénom
 Date de la prescription Heure :
 Signature (obligatoire) :

ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ :

Identification
 Service (UF/UH)
 Tél direct
 Renseignements Cliniques :

PATIENT (Étiquette patient) Sexe : F M

Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____
 Prénom
 NIP ou N° admission
 Date de Naissance/...../.....
 Lieu de Naissance
 N° dossier EFS

COCHER UNE DES CASES ET UNE SEULE

- Urgence vitale immédiate (délivrance sans délai)
- Urgence vitale (délivrance des PSL < 30 minutes)
- Urgence relative (délivrance des PSL 2 à 3 heures)
- Commande ferme :
 Date de la délivrance :
 Heure de la délivrance :
- Mise en réserve pour jours

CONCENTRÉ DE GLOBULES ROUGES

Nombre d'unités
 Taux d'hémoglobineg/dL oumMol/L

Dérogation à la validité de 3 jours de la RAI => RAI négative valable 21 jours si absence d'antécédents transfusionnels ou d'autres épisodes immunisants (grossesse, greffe,...) dans les six mois précédents

Signature du médecin obligatoire :

- Phénotypé Rh Kell
- Irradié
- Indication si 1ère transfusion :
- Compatibilisé (joindre un tube EDTA 5ml)
- Préparation pédiatrique ml
- Autres (préciser)

DELIVRANCE DE PSL MIS EN RESERVE

PSL :
 Quantité :
 Service :

Délivrance souhaitée :

Date :
 Heure :
 Lieu :

Prescripteur :

Nom :
 Prénom :
 Signature :

CONCENTRÉ DE PLAQUETTES

Quantité10¹¹
 Poidskg
 Numération plaquettaire :du/...../.....
 Posologie recommandée
 0,5 X 10¹¹ pour 7kg de poids (adulte)

- MCPS
- CPA
- Irradié
- Indication :
- Autres (préciser)

PLASMA FRAIS CONGELÉ

Quantitéen unités de 200 ml ou en volumeml

Indication de la transfusion

- CIVD
- Hémorragie massive avec déficit global des facteurs de coagulation
- Déficits complexes et rares en facteurs de coagulation
- Échange plasmatique ml
- Autre (préciser)

VHE négatif
 Indication obligatoire :

PRODUITS SANGUINS LABILES AUTOLOGUES :

Quantité désirée : CGR PFC

Site d'Alençon Tél: 02.33.31.24.01 Fax: 02.33.32.31.20	Site de Caen Tél: 02.31.53.53.50 Fax: 02.31.53.53.22	Site de Dieppe Tél: 02.32.14.76.15 Fax: 02.35.84.62.12	Site d'Evreux Tél: 02.32.33.01.67 Fax: 02.32.38.20.88	Site du Havre J. Monod Tél: 02.35.45.73.94 Fax: 02.32.73.33.86	Site de Lisieux Poste 6094 Tél: 02.31.61.20.84 Fax: 02.31.61.31.36	Site de Rouen J. Monod Tél: 02.32.88.09.02 Fax: 02.32.88.09.02	Site de Saint-Lô J. Monod Tél: 02.33.06.11.80 Fax: 02.33.06.11.80
--	--	--	---	---	---	---	--

VHE négatif
Indication obligatoire :