



Transfert par SMUR: les PSL sont du voyage!

Choc hémorragique
♀ > 70 ans en tamponnade
O RH:-3 KEL:-1

2 CGR
O RH:-3,-4 KEL:-1 délivrés en UVI
1 CGR transfusé immédiatement

Stabilisation hémodynamique
Décision de transfert SMUR

Préparation documents pour transférer la patiente et le CGR restant

L'équipe SMUR refuse d'emporter le CGR malgré la procédure régionale

Pas d'autre choix que retourner le CGR au dépôt pour DESTRUCTION

FOIRE AUX QUESTIONS

- ❖ **Peut-on transférer un patient avec ses PSL ?**
 - ✓ **OUI** : uniquement si le transfert est réalisé par une équipe du SMUR
- ❖ **Faut-il mettre des eutectiques (dispositifs de maintien du froid) en cas de transfert de CGR ?**
 - **NON** : ces CGR ont été sortis de l'enceinte de conservation, ne peuvent être repris, et doivent être transfusés dans les 6 heures
- ❖ **Qui fait quoi ?**
 - Le service de départ prépare les documents pour l'équipe SMUR, qui les complète et les remet au service d'arrivée, lequel les finalisera et les transmettra à son correspondant d'hémovigilance. Ce dernier est chargé de les retourner à son homologue.
 - Le professionnel qui transfuse complète la traçabilité.

2 NOUVEAUX DOCUMENTS REGIONAUX

FICHE DE TRANSFERT D'UN PATIENT AVEC PSL par équipe SMUR			
ES de départ : Identité patient ou Etiquette patient : Nom de naissance Phénom(s) Date de naissance Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M INS		Service de départ : Personnel remettant les PSL : Heure de délivrance PSL (H0) : h	
Equipe SMUR : Personnel en charge des PSL : Heure départ : h Heure arrivée : h		ES d'arrivée : Service d'arrivée : Personnel réceptionnant les PSL : Heure réception PSL : h	
Résumé : Service de départ		Résumé : Equipe SMUR	
Check-list documents remis (copies) pour le transfert	Liste des PSL transférés avec le patient	Transfusion réalisée ?	Commentaires
Prescription PSL Fiche de délivrance	IMPERATIVE Etiquette PSL CGR <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Plas <input type="checkbox"/> h si non PSL détruit	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Transfusion réalisée ? Motif de non-transfusion
Détermination(s) de phénotype érythrocytaire si disponible(s)	Etiquette PSL CGR <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Plas <input type="checkbox"/> h si non PSL détruit	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Résultat RAI (si disponible)	Etiquette PSL CGR <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Plas <input type="checkbox"/> h si non PSL détruit	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

• L'heure limite de pose du PSL est calculée en ajoutant 6 heures à l'heure de délivrance (cf. fiche de délivrance obligatoirement jointe aux PSL)
• Les PSL sont placés dans un contenant dédié : il est nécessaire de maintenir la chaîne du froid (délai de 6h, 1° ambiante)
• Avant de brancher la transfusion, s'assurer de la disponibilité de 2 phénotypes érythrocytaires indépendants et à défaut, prélever un ou 2 échantillons sanguins sur EDTA (bouchon violet) correctement identifiés (Arrêté du 15 mai 2018 fixant les conditions de réalisation des examens de biologie médicale d'immuno-hématologie érythrocytaire)
• Après transfusion, conserver toutes les poches de PSL, même vides, avec leur tubulure clampée et obturée (double-mano), et les cartes PTU, pendant au moins 4 heures
• A compléter et à renvoyer DANS LES 24H avec la fiche de délivrance complétée au correspondant d'hémovigilance de l'établissement de départ. Dr. @. Fax.
@ cas échéant au responsable de dépôt de l'établissement de départ. Dr. @. Fax.



• 1853 PSL détruits en 2021 (0,75%)
• 3 à 5% en lien avec un transfert

✓ J'évite la destruction de PSL
✓ Je veille à leur traçabilité



La procédure de transfert 2022 d'un patient avec ses PSL élaborée et validée par un GT régional multidisciplinaire s'applique désormais à tous les ES HDF