



## Usurpation d'identité : schtroumpfons l'œil... et le bon !

### L'HISTOIRE :

ES avec dépôt urgence relais

Luce TUCRU (♀ 33 ans) admise pour chirurgie bariatrique. Identité vérifiée à l'admission, 2 résultats conformes de phénotype érythrocytaire **B RH:1,-2,-3,4,5 KEL:-1** (laboratoire extérieur). J1 post-opératoire (samedi) : hémopéritoine → reprise au bloc, commande de 5 CGR nominatifs à l'EFS

Site EFS

Commande de PSL conforme  
**MAIS**

patiente connue de l'EFS avec un historique transfusionnel de 2 CGR **A RH:1,2,-3,4,5 KEL:-1** transfusés en 2014 dans un ES voisin !



Nécessité de  
**PRELEVEMENT SANGUIN DE CONTRÔLE EN URGENCE**

Service de soins

Patiente reprélevée en urgence

Confirmation :  
la patiente est du phénotype

**B RH:1,-2,-3,4,5 KEL:-1**

Site EFS

Délivrance et transfusion bien tolérée de CGR phéno-compatibles c'est-à-dire :  
**B RH:-2,-3 KEL:-1**



### LES INVESTIGATIONS LIÉES À CET ÉVÉNEMENT PORTEUR DE RISQUE :

Dès le lundi et au cours de la semaine suivante

Qui se cache derrière Luce TUCRU ?

Enquête et entretien avec la patiente

CONCLUSION

Échanges ES / EFS  
Contact CRH  
Déclaration IG e-FIT



« Je n'ai été ni hospitalisée ni transfusée en 2014 »

Phénotype érythrocytaire **B RH:1,-2,-3,4,5 KEL:-1** confirmé

Identité patiente revalidée et envoi documents à l'EFS

Patiente victime :



**VOL D'IDENTITÉ !**

### ICI TOUS LES VERROUS ONT FONCTIONNÉ, ET CHAQUE ACTEUR A PERMIS D'ÉVITER UN INCIDENT GRAVE DE TYPE INCOMPATIBILITÉ ABO

Identité vérifiée à l'admission

2 phénotypes érythrocytaires valides

Historique transfusionnel vérifié

Contrôle phénotypage à visée identitoV

Délivrance de CGR phéno-compatibles

Enquête a posteriori et déclaration FIG

- Pas de conséquence pour la patiente malgré le retard de la transfusion en situation d'urgence.
- Inquiétude des professionnels de santé présents.
- Impacts organisationnels et financiers pour l'établissement.



1. Vérifier l'identité patient est le premier acte de soin.
2. Intérêt de consulter l'historique transfusionnel.
3. En cas de doute sur une éventuelle usurpation d'identité, contrôler le phénotype érythrocytaire du patient.