



## Pas de saison pour l'ABO !



Mme PAL, née en 34, est hospitalisée en gériatrie, chambre 852P, pour une anémie bien tolérée à 6,8 g/dL d'Hb.  
AB RH:-1,-2,-3,4,5 KEL:-1, RAI neg.  
Prescription de 1 CGR sans urgence.



Commande faxée à 11h20  
Le CGR délivré pour Mme PAL est de phénotype B RH:-1,-2,-3,4,5 KEL:-1.

L'infirmier de jour « ALPHA » le réceptionne à 13h55 au PC infirmier



L'infirmier « BETA » (d'hospitalisation) prend le CGR et se rend dans la chambre 843 où se trouve Mme PALABONN, née en 33, atteinte de troubles cognitifs, et de phénotype O.  
« BETA » informe la patiente de la transfusion



A 14h15, « BETA » contrôle la fiche de délivrance, le CGR, réalise la carte PTU, mesure les constantes et branche le concentré globulaire à Mme PALABONN.



« BETA » constate sa méprise à 14h20 (DÉBUT DE NOM D'USAGE IDENTIQUE), stoppe la transfusion ABO incompatible (quelques ml), et alerte l'équipe de soins



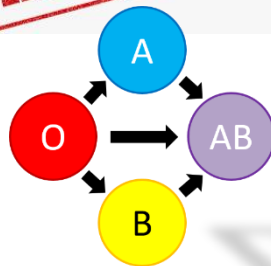
### Concernant les tâches:

- Le contrôle à réception au PC infirmier a été correctement réalisé
- Le contrôle documentaire au lit du patient est en défaut (identité de la patiente non contrôlée)
- Le contrôle ultime au lit du patient est en défaut (réalisation incorrecte, interprétation erronée)

### Concernant le personnel:

- Ni surcharge de travail, ni contexte d'urgence
- « BETA » est infirmier intérimaire: premier jour dans la structure, pas d'expérience transfusionnelle récente, pas de formation nouvel arrivant, pas de demande d'accompagnement.

**HAPPY END**



Rappel règles CGR

- Par chance, cette incompatibilité ABO (B/O) n'a pas eu de conséquence pour Mme PALABONN
- La famille PALABONN a été avertie de l'erreur
- Epilogue: un autre CGR a été commandé pour Mme PAL mais la transfusion a été reportée au lendemain (Hb stable à 6.9g/dl le lendemain).
- Nul n'est à l'abri d'une défaillance! Attention à l'effet tunnel (ici le professionnel « BETA » est tellement certain de l'identité de la patiente à transfuser qu'il en omet la vérification)