



**Donnons  
au sang**  
*Le pouvoir  
de soigner*

Strasbourg, le 17 juillet 2024,

**EFS Grand Est**

**Docteur LECOMTE Sarah**  
Responsable régionale Délivrance des PSL

**A l'attention :**  
Des Responsables et Gestionnaires des Dépôts de sang,  
Et des Correspondants d'Hémovigilance

**Objet :** Nouvelle Fiche de Délivrance accompagnant les Produits Sanguins Labiles

Mesdames, Messieurs et Chers Collègues,

**A compter du 24/07/2024, le format de la Fiche de Délivrance (FDN) accompagnant les Produits Sanguins Labiles (PSL) délivrés pour les patients de votre Etablissement évolue.**

Cette nouvelle version répond aux exigences relatives à la mise en place de la nouvelle nomenclature de l'INS, aux ajustements sollicités par les CNCRH et optimise l'affichage et l'organisation des différentes informations tant sur le fond que sur la forme :

- **Mise en place de la nouvelle nomenclature d'identité « NOM Prénom » :**  
Dans le cadre de l'INS et le passage en majuscule des noms et prénoms, le paramétrage évolue afin que le nom soit en majuscules et le prénom en minuscules et capitalisé (format => NOM Prénom).  
Conformément au RNIV, le libellé « Nom d'usage » est également remplacé par « Nom utilisé ».
- **Affichage du volume de tous les PSL :**  
Actuellement, le volume de certains PSL délivrés ou distribués n'apparaît pas sur la fiche de délivrance. Avec cette nouvelle version, le volume s'affichera pour tous les produits.
- **Priorisation de l'affichage de la QPA pour les produits de type CPA**  
Dans le fonctionnement actuel, en cas de délivrance d'un concentré plaquettaire d'aphérèse (CPA) dont le donneur est phénotypé étendu, le phénotype étendu du produit s'affiche sur la FDN mais pas la QPA.  
Le document a été retravaillé pour permettre l'impression de manière lisible à la fois de la QPA et du phénotype étendu.
- **Amélioration du formalisme : affichage des informations et clarté, suppression des redondances et gain de place pour aérer :**  
Les encarts « identité » et la partie « tiers » sont revus pour optimiser les emplacements dédiés tant en termes de place que de lisibilité (alignement et diminution des espaces).  
Les items en redondances sont supprimés, d'autres déplacés afin d'optimiser l'espace.

En vous priant de bien vouloir accompagner ces changements au sein de vos équipes et avec tous nos remerciements pour votre compréhension et votre collaboration au service de la sécurité transfusionnelle des patients,

Nous vous prions de croire, Mesdames, Messieurs et Chers Collègues, à l'assurance de notre meilleure considération.

## FICHE DE DELIVRANCE

Délivré le : 08/01/2024 10:07      EFS Auvergne-Rhône-Alpes Site de Grenoble la Tronche      6510247  
 Délivré par : NAEI      29 av du Maquis du Grésivaudan BP 35      Etats/cBdEfs1page.EFS.QRP  
 Edité le : 28/03/2024 17:47      38701 Grenoble La Tronche Tel: 04 76 42 94 42 Fax: 04 76 42 52 63      Page n° 1 / 1



### Etablissement / Patient

<b>Etablissement de santé</b> CH DE MONTLUCON Avenue du 8 mai 45 (MONTLUCON CEDEX) Code : <b>E03003</b> Service : Prescripteur : Ordonnance :	<b>Patient</b>  N° de patient ES : NIP : 0123456789 Nom de naissance : <b>TEST</b> Nom utilisé : <b>TEST</b> Prénom(s) : <b>Fdn</b> Date de naissance : <b>01/06/1946</b> Sexe : <b>F</b> N° patient EFS : 4601395372 
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Données immuno-hématologiques - Consignes transfusionnelles

ABO D : **A+**    04/05/2017    Phénotype : D+ C+ E- c- e+ K- Kpa- Cw- Jka- Jkb+ Fya+ Fyb+ S- s+  
**A+**    02/04/2020    RH:1,2,-3,-4,5; KEL:-1  
 Dernière RAI le : **06/04/2020**    : anti-RH3 (E), anti-RH4 (c)  
 Anticorps Irréguliers : **anti-RH3 (E) du 06/04/2020, anti-RH4 (c) du 06/04/2020, anti-KEL1 (K) du 25/03/2020, anti-KEL3 (Kpa) du 18/03/2015, anti-JK1 (Jka) du 02/01/2019, Anticorps sans spécificité du 23/11/2016, autoanticorps du 02/01/2019,**  
 Protocoles transfusionnels : **CPA compatible (HLA, HPA), Compatibilisé, Phénotypé RHKEL**  
 Consignes transfusionnelles :      Commentaire de délivrance :  
 En cas de transfusion, utiliser des CGR phénotypés RH KEL RH:-3 (E-) RH:-4 (c-) KEL:-1 (K-) JK:-1 (Jka-) compatibilisés      Délivrance de plaquettes Rh+ à une patiente Rh- : si la patiente a un avenir obstétrical et pas d'immunosuppression profonde, l'injection d'au moins 100 µg d'Ig anti-D est recommandée.  
 Transfuser en CPA HLA sélectionné et irradié, à défaut en MCP

### Produits

Produit	Numéro / lot	Groupe / Phénotype	Qualification
04171 CGR UA SAGM Périmé le : Volume : 250 ml	99240108022	O- D- RH:-1	
04171 CGR UA SAGM Périmé le : Volume : 0 ml	99240108030	O- D- RH:-1	
04171 CGR UA SAGM Périmé le : Volume : 0 ml	99240108049	O- D- RH:-1	

### Contrôle à réception

Contrôle à réception conforme :    Oui     Non       Nombre total de produits reçus : **3**  
 Réception : Par : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_  
 La transfusion de tout PSL débute au plus tard dans les six heures qui suivent l'heure de sa réception dans le service de soins, dans les limites de sa péremption.  
 Transfuser le produit sanguin par voie intraveineuse au moyen d'un dispositif muni d'un filtre.

### Traçabilité PSL

Produit Coller la vignette et vérifier le numéro de produit	Contrôle concordance documents (1)	Test de compatibilité ABO (2)	Transfusion réalisée par Nom - Qualité	Transfusion date et heure	Identité Patient et/ou Commentaires (3)
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		__/__/__ __:__	
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		__/__/__ __:__	
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		__/__/__ __:__	

Le contrôle ultime en présence du malade est obligatoire avant la transfusion      (3) Produit détruit par l'ES : Date et cause de destruction  
 (1) contrôle ultime de concordance des documents pour tous les PSL      Produit retourné à l'ES : Date et motif de retour  
 (2) contrôle ultime de compatibilité pour les CGR, y compris les autologues      **Compléter la partie traçabilité en zone "Commentaires"**  
**Effet indésirable receveur :** Le noter, prévenir rapidement le site de délivrance ainsi que le correspondant d'hémovigilance de l'ES