

BON de DEMANDE d'ANALYSES suite à un EFFET INDESIRABLE RECEVEUR (EIR)

Après transfusion de Produit Sanguin Labile – Version juin 20

Adresser, au Site de Délivrance de l'EFS ce bon de demande d'analyses dûment rempli avec

les échantillons sanguins pour bilan biologique.

Zone remplie par l'EFS Site de Délivrance

EFS Site de Délivrance de

PATIENT transfusé (coller une étiquette)

NOM de NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOM :

Né(e) le :

SEXE :

ETABLISSEMENT de SOINS expéditeur

NOM :

SERVICE :

PRELEVEUR :

DATE PRELEVEMENT :

NOM et TELEPHONE du MEDECIN :

SIGNATURE :

Date et heure du début de la transfusion :

Date et heure du début des signes cliniques ou de l'incident :

NOM de la PERSONNE NOTIFIANT l'incident :

Qualité : Infirmière Médecin Autre :

Contexte ou indication de la transfusion :

1/ PRODUITS DE L'EPISODE

TRANSFUSIONNEL CONCERNES :

- Concentré de Globules Rouges **CGR**
 Concentré de Plaquettes **MCP/CPA**
 Plasma Frais Congelé **PFC**

N° des poches (11 chiffres) :

Constantes

	pré EIR	lors de l'EIR
TA		
FC		
Temp °C		

2/ MANIFESTATIONS CLINIQUES :

cocher les symptômes observés

- Frissons Fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ avec augmentation $\geq 1^{\circ}\text{C}$ de la T° pré-transf.
 Angoisse Fièvre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ou ascension $> 2^{\circ}\text{C}$ de la T° pré-transf.
 Choc Dyspnée
 Nausées ou vomissements Hypotension (baisse de 30 mm Hg ou plus)
 Hypertension (augm. de 30 mm Hg ou plus) Œdème Aigüe du Poumon :
 Tachycardie $\geq 120/\text{mn}$ ou augm. FC $\geq 40/\text{mn}$ dyspnée tachypnée cyanose toux
 Bradycardie expectoration mousseuse
 Oligo-anurie SpO2 $< 90\%$ en air ambiant
 Syndrome hémorragique
Autres signes :
 Eruption cutanée radiologiques : infiltrats pulmonaires bilatéraux
 Ictère neutropénie
 Autre (préciser) :
Traitement en cours (préciser) :

3/ Demande D'ANALYSES IMMUNO HEMATOLOGIQUES :

Prélever : UN tube **SEC** + UN tube **EDTA** et les adresser à l'EFS.

OUI NON

4/ Demande D'ANALYSES HLA (Ac anti-HLA) **HORS** suspicion **TRALI** :

Prélever : UN tube **SEC** et l'adresser à l'EFS.

OUI NON

5/ Incident transfusionnel susceptible d'être dû à une CONTAMINATION BACTERIENNE :

OUI NON

- arrêter la transfusion et conserver la voie veineuse à l'aide d'un soluté et d'une nouvelle tubulure
- pratiquer 2 hémocultures du patient à 1 heure d'intervalle (labo interne habituel)
- transférer la(les) poche(s) transfusée(s), munie(s) de la tubulure de transfusion hermétiquement clampée (*1^{er} nœud sous le filtre, 2^{ème} nœud à l'extrémité distale de la tubulure*). Voir destinataire dans tableau au verso.
Si le transfert est différé, conserver la poche à $+ 4^{\circ}\text{C}$ clampée
- Informer sans délai l'EFS de l'effet indésirable

Demande de BACTERIOLOGIE

(Mise en culture des poches) :

PSL transmis au laboratoire agréé conformément à la réglementation en vigueur.

NOM du médecin prescripteur :

Signature :

OUI NON

6/ Signes compatibles avec un TRALI :

OUI NON

Si oui : prélever chez le patient 3 tubes EDTA (7ml) + 2 tubes secs (7ml) + contacter immédiatement site EFS.

Tubes à adresser à l'EFS pour exploration Ac anti-HLA et HNA.

En plus tube pour : NT- proBNP (EDTA) et NFS (EDTA) : A adresser à votre laboratoire.

7/ Manifestations ALLERGIQUES graves (Grade ≥ 2) :

OUI NON

Délais des prélèvements	< 30 min	30 min à 2 h	> 24 h
Type de dosage	Histamine	Tryptase	Tryptase (taux de base)
Type de tube	EDTA	EDTA ou sec	EDTA ou sec

Voir destinataire dans tableau au verso.

Préférence > 24 h
Dosage Ig A et Anti Ig A
Sec
A adresser au labo

	AC anti-HLA		Histamine/Tryptase		Bactériologie	
Sites EFS	Laboratoire réalisant l'analyse	Tubes transmis par (ES ou EFS)	Laboratoire réalisant l'analyse	Tubes transmis par (ES/EFS)	Laboratoire réalisant l'analyse	Poche transmise par (ES/EFS)
Aurillac (AUR)	Labo HLA du CHU CLF	ES	- Labo Biochimie CHU CLF	ES	Labo CH AUR	EFS
Clermont-Ferrand (CLF)	Labo HLA du CHU CLF	ES	<u>CHU</u> : - Labo Biochimie CHU CLF <u>Autres ES</u> : - Labo de proximité - Labo biochimie CHU CLF	ES	Bactériologie CHU CLF	ES
Le Puy en Velay (LPV)	Labo HLA de EFS St-Etienne	EFS	- Biomnis Eurofins	ES	Bactériologie CHU CLF	EFS / ES les WE et férié
Moulins (MLS)	<u>CH MLS</u> : Labo HLA du CHU CLF <u>Autres ES</u> : Labo HLA de EFS St-Etienne	ES EFS	<u>CH MLS</u> : - Labo biochimie CHU CLF <u>Autres ES</u> : - Labo de proximité	ES	Labo CH de MLS	ES
Montluçon (MTL)	Labo HLA du CHU CLF	ES	<u>CH MTL</u> : - Biomnis Eurofins (<i>histamine</i>) - Labo <i>biochimie CHU CLF (tryptase)</i> <u>HP Saint-François</u> : - Biomnis Eurofins	ES	Labo du CH MTL	ES
Roanne (ROA)	Labo HLA de EFS St-Etienne	EFS	<u>CH ROA</u> : - Labo biochimie CHU Nord – St-Etienne <u>Autres ES</u> : - Biomnis Eurofins	ES	Bactériologie CHU Nord – St-Etienne	EFS
Saint Priest en Jarez (SPJ)	Labo HLA de EFS St-Etienne	EFS	Immunologie CHU Nord – St-Etienne	ES	Bactériologie CHU Nord – St-Etienne	EFS
Bourg en Bresse (BRG)	Labo HLA de EFS Décines	EFS	Immunologie CH LYS	EFS ou ES	Biomnis Eurofins	EFS
CH Alpes Lemans (HAL) CH Annecy Genevois (HRA)						
Lyon Croix-Rousse (XRO) Lyon Sud (LYS) Lyon Gpt Hosp. Est (GHE) Lyon Edouard Herriot (HEH)						
Chambéry (CHC)	Labo HLA de EFS GRE	EFS	Immunologie CH LYS	EFS	Bactériologie CH Chambéry	ES
Grenoble (GRE)	Labo HLA de EFS GRE	ES	IBP CHUGA (<i>tryptase</i>)	ES	IBP CHUGA	ES
Valence (VAL)	Labo HLA de EFS GRE	EFS	Immunologie CH LYS	EFS	Biomnis Eurofins	EFS