

Journée régionale d'hémovigilance normande



ACTIVITE HEMOVIGILANCE REGIONALE

Données issues de l'application e-fit

Isabelle HERVE : CRHST Normandie

Dada MUSAFIRI : CRHST Normandie

Tiphaine LE COMTE DU COLOMBIER : IDE, assistante des CRHST



LA TRANSFUSION EN NORMANDIE EN 2020 :

- **10 sites EFS :**
 - ✓ **4** : prélèvements et délivrances
 - ✓ **3** : délivrances
 - ✓ **3** : prélèvements (dont 1 avec la préparation)

=> 130 881 prélèvements (Sang total, aphérèse)

- **65 établissements transfuseurs :**
 - ✓ **122 444** PSL transfusés
 - ✓ **23 668** patients transfusés
 - ✓ **> 99,99** % de PSL tracés

LA TRANSFUSION EN NORMANDIE EN 2020 :

- **34** dépôts de sang en Normandie :
 - ✓ **2** dépôt de délivrance
 - ✓ **1** dépôt relais
 - ✓ **3** dépôts d'urgence
 - ✓ **28** dépôts d'urgence et relais

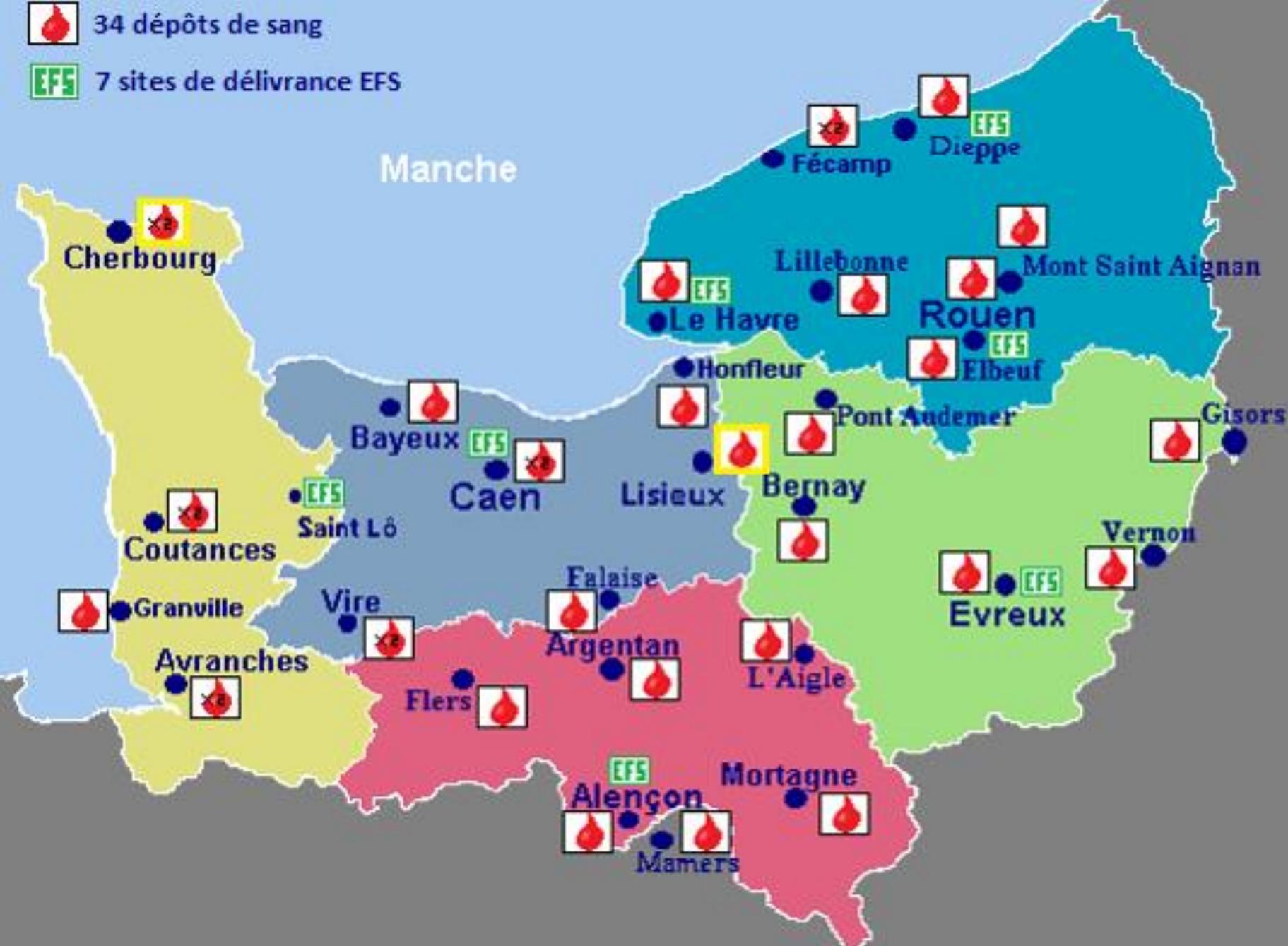
8 705 PSL délivrés par les dépôt de sang

1 598 PSL délivrés en urgence vitale par les dépôts (hors DD)

1 renouvellement d'autorisation d'un dépôt de sang

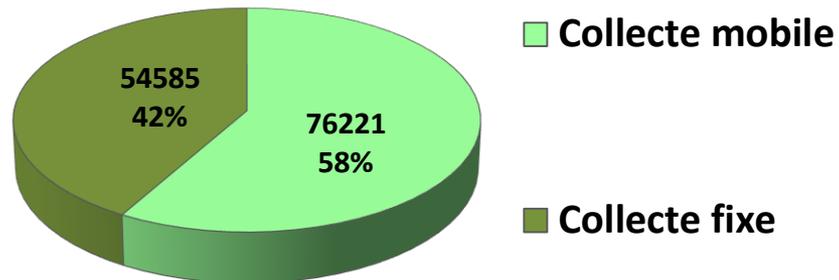
 34 dépôts de sang

 7 sites de délivrance EFS

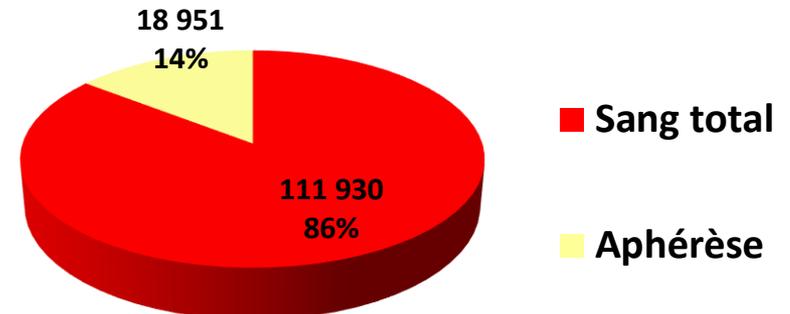


ACTIVITÉ DE PRELEVEMENTS EN 2020

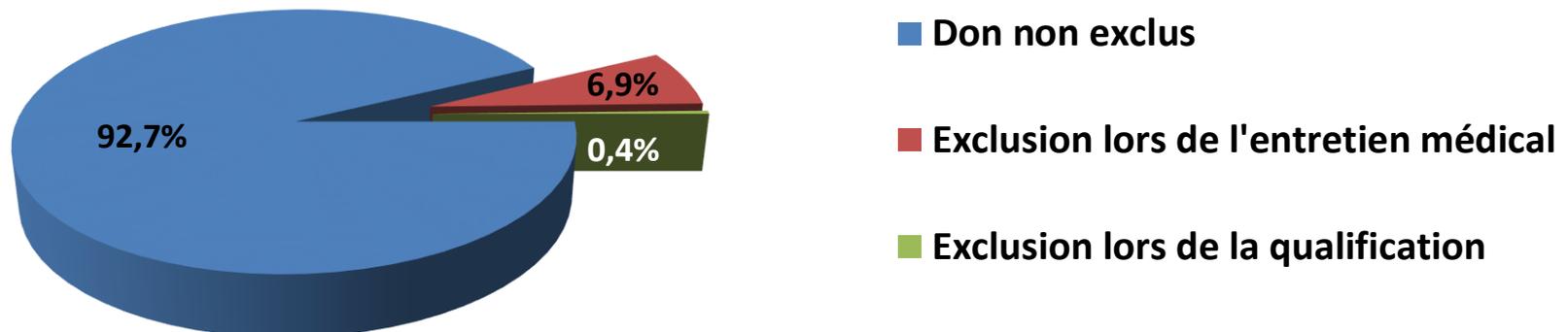
Lieux de collecte :



Types de prélèvements :

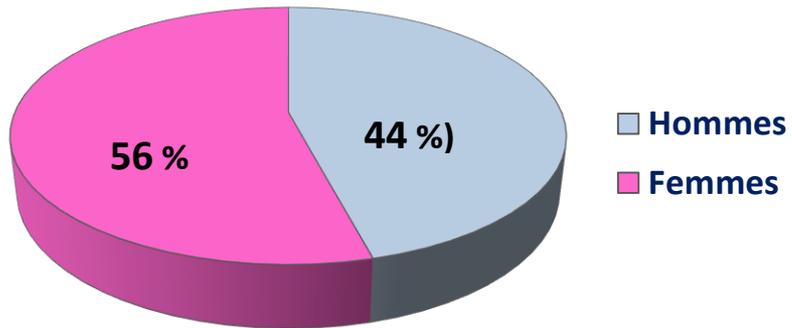


Intention de don et exclusion :

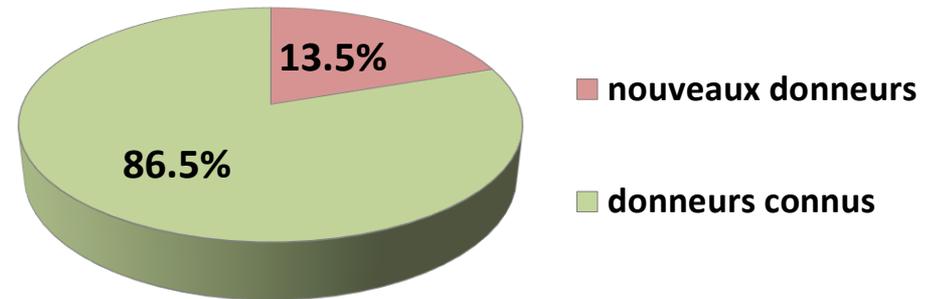


ACTIVITÉ DE PRELEVEMENTS EN 2020

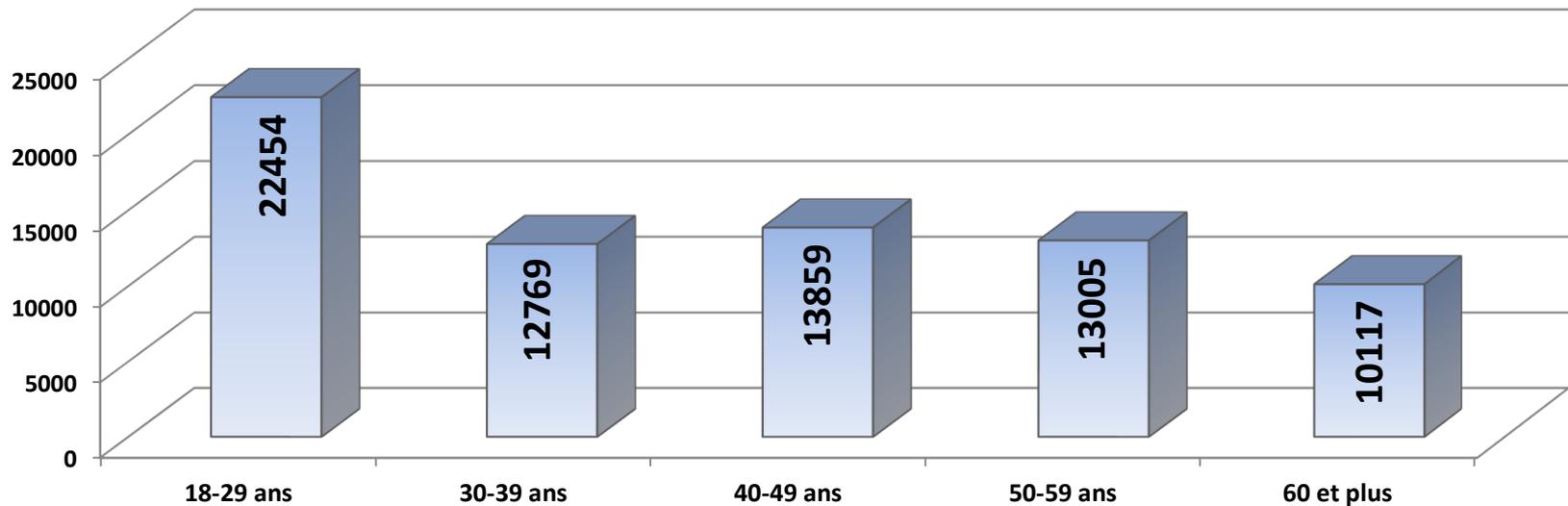
Sexe des donneurs :



Type de donneurs nouveaux / connus :

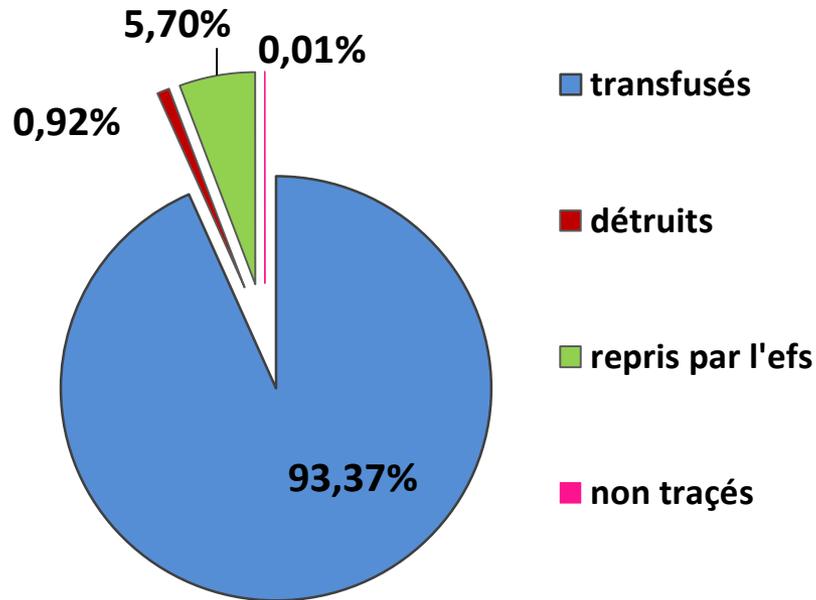


Age des donneurs :

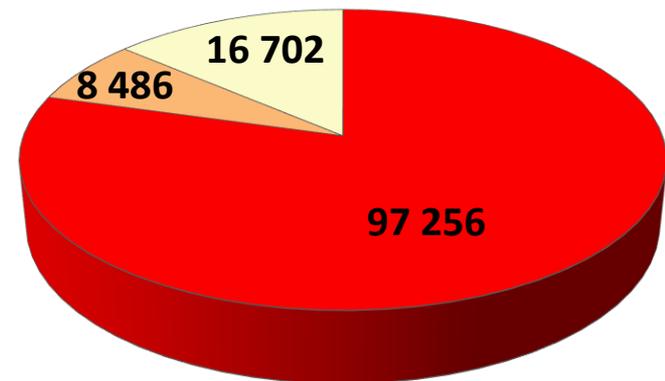


ACTIVITÉ TRANSFUSIONNELLE EN 2020

Cessions aux ES : 131 144 PSL



Répartition des PSL transfusés :



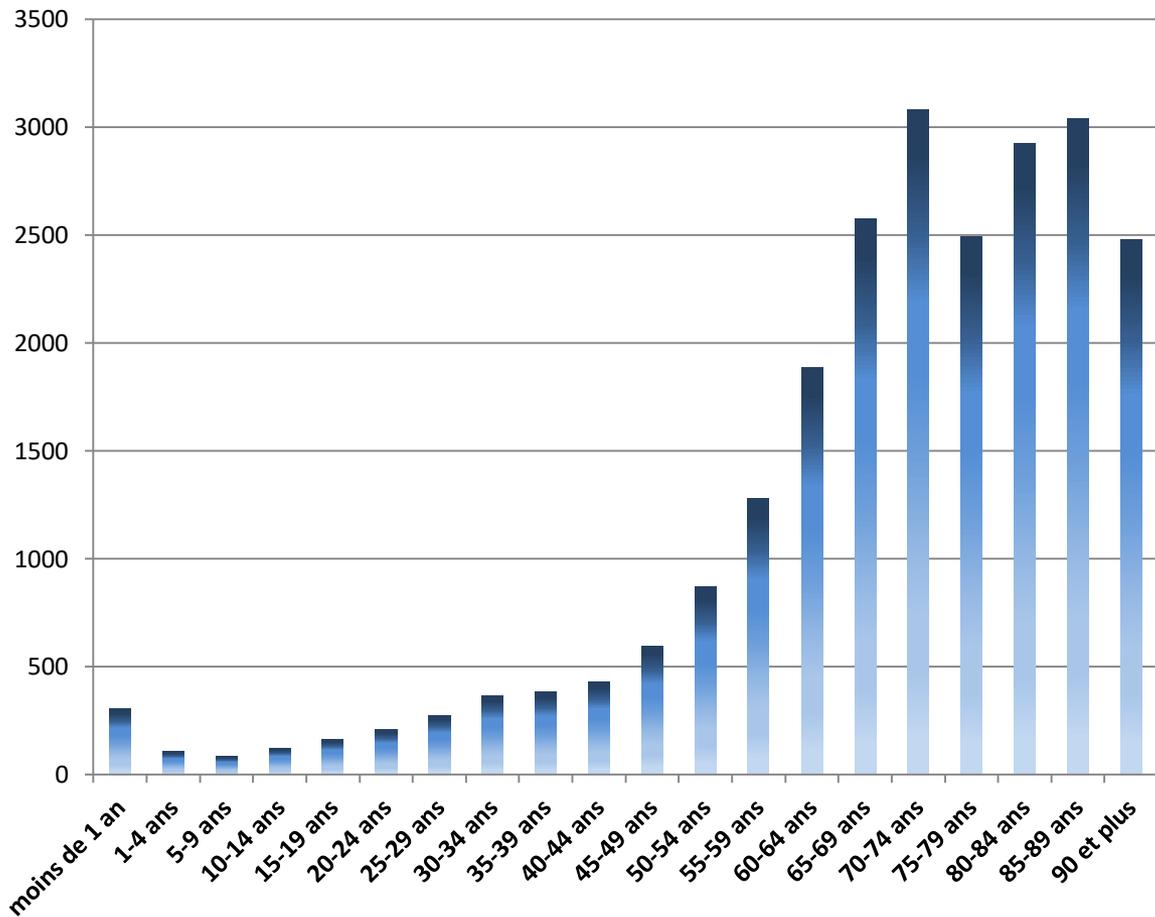
■ CGR, ST, CGA

■ PFC

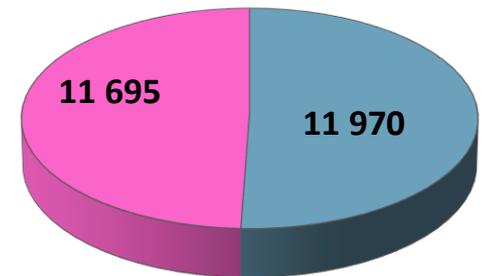
■ MCPS et CPA

ACTIVITÉ TRANSFUSIONNELLE EN 2020

Age des patients :



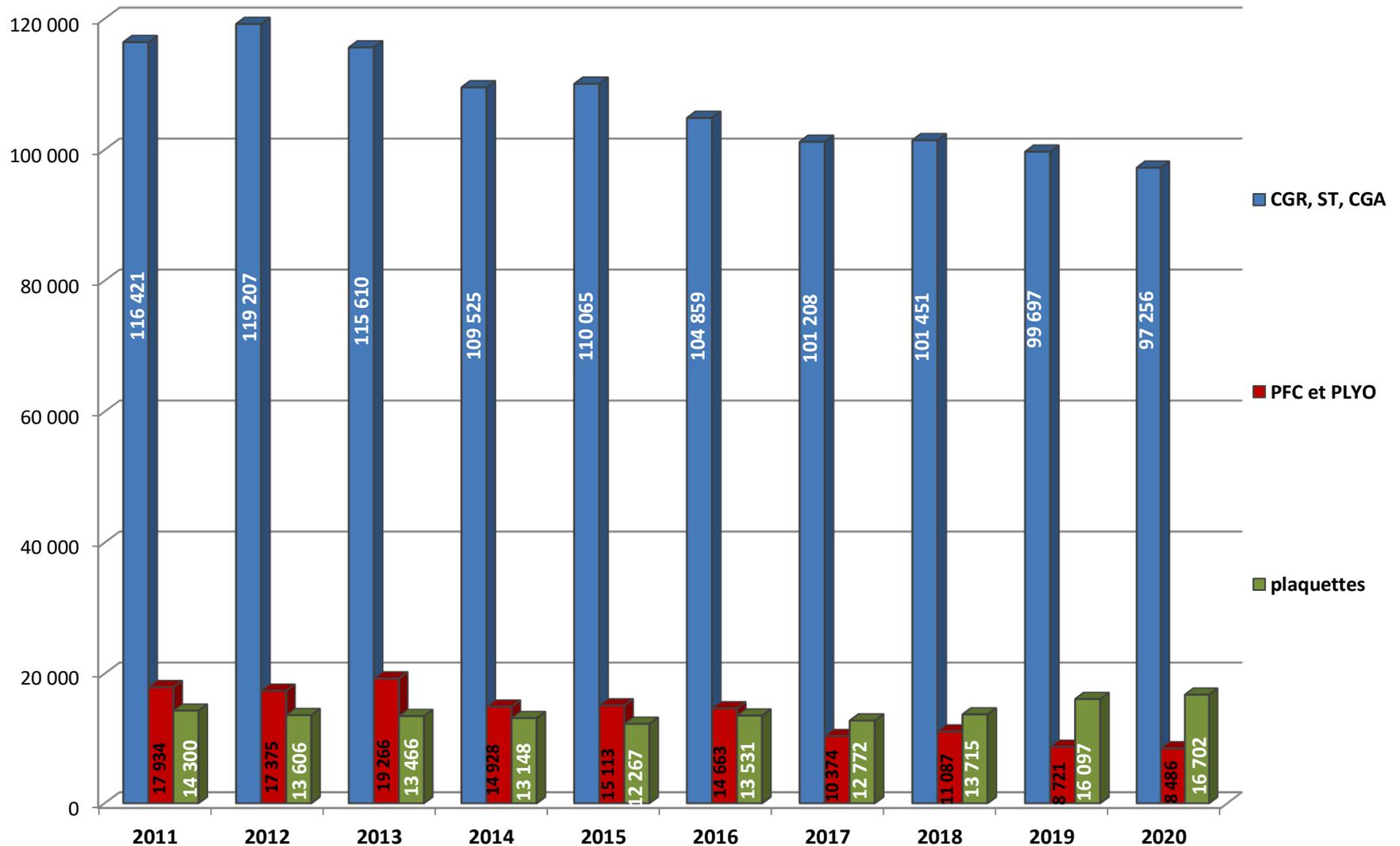
Sexe des patients :



■ Hommes

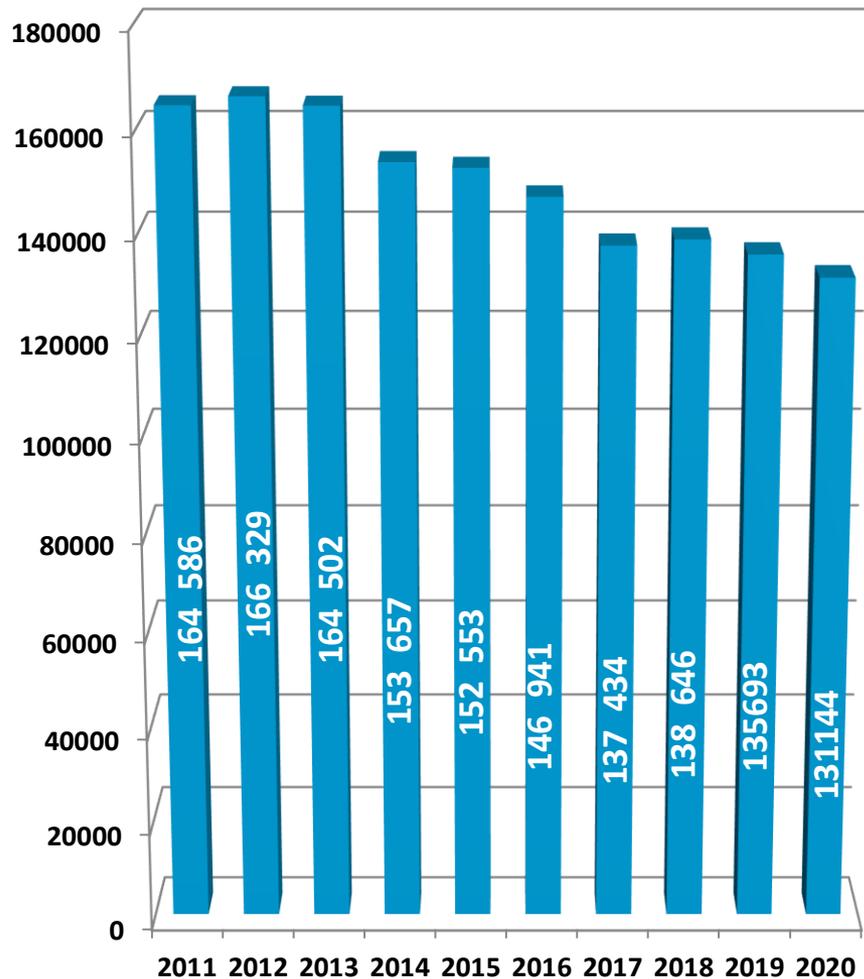
■ femmes

EVOLUTION DES PSL TRANSFUSES 2011/2020

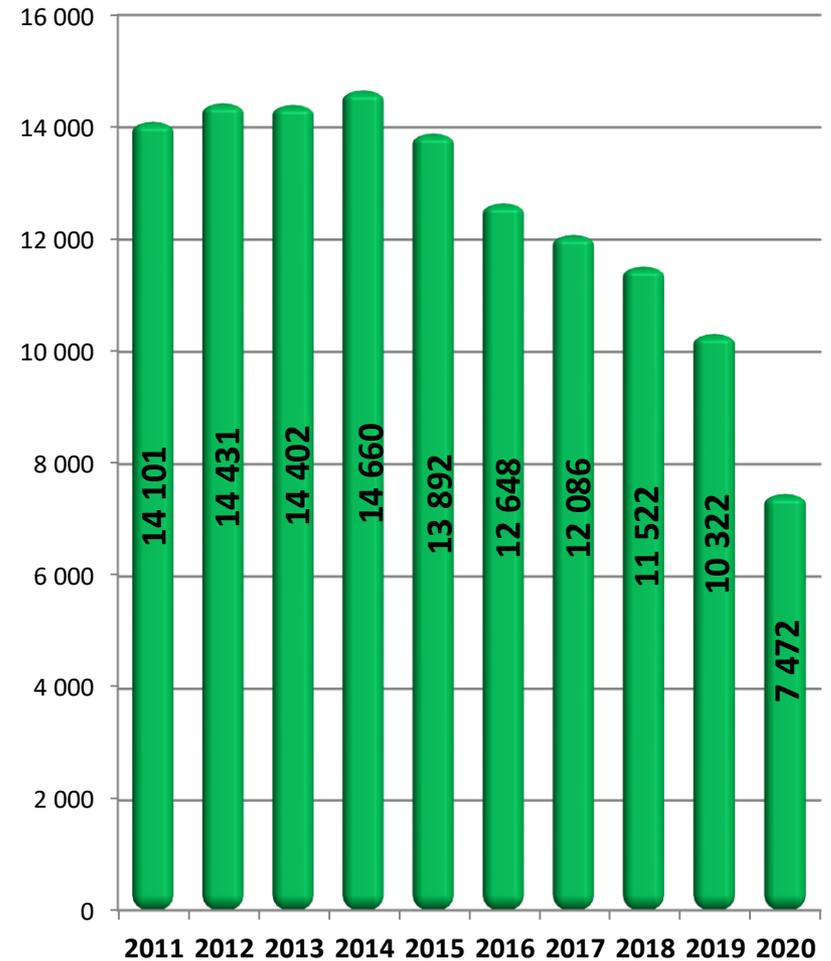


EVOLUTION DES PSL CEDES 2011/2020

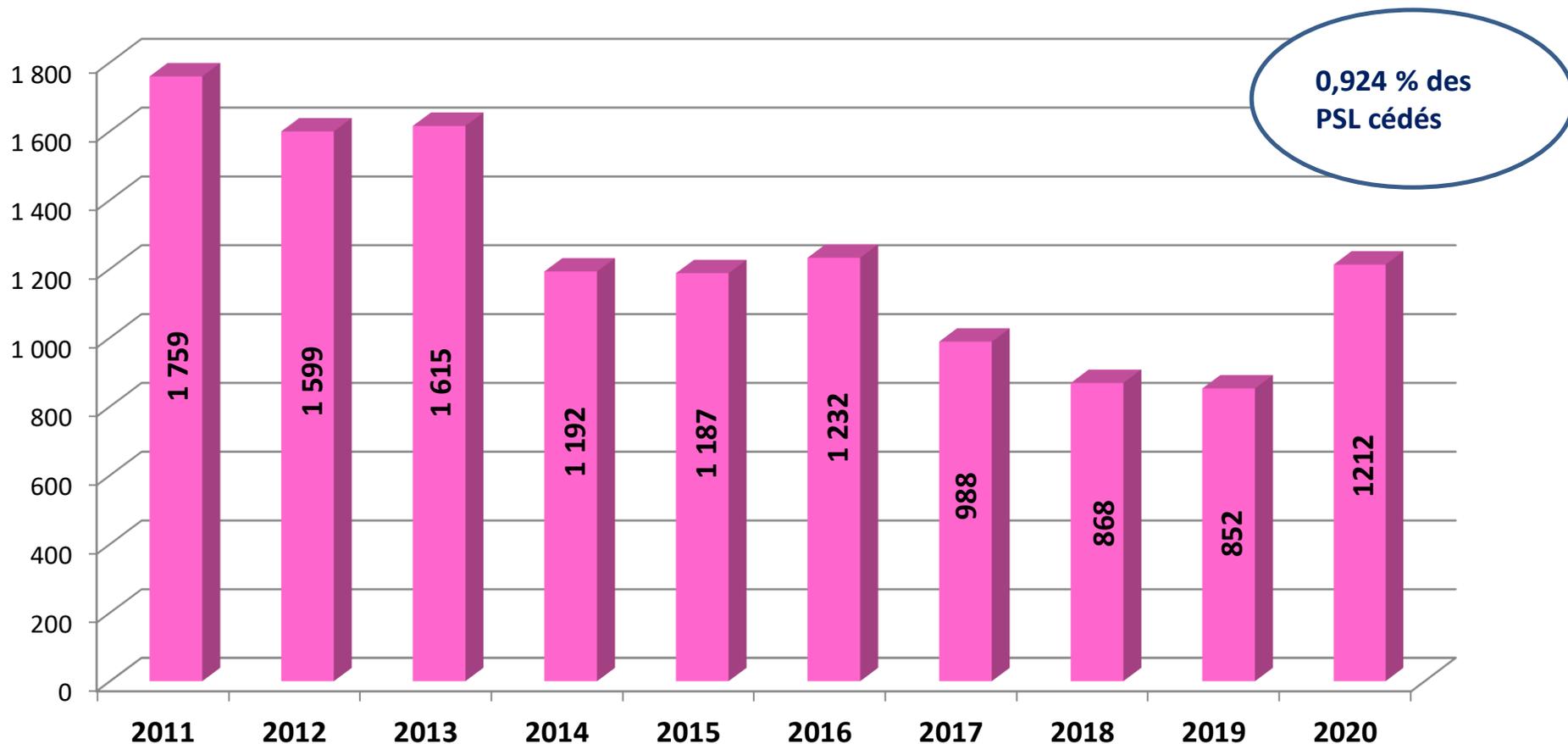
Cessions de PSL par l'EFS :



Nombre de retours de PSL :

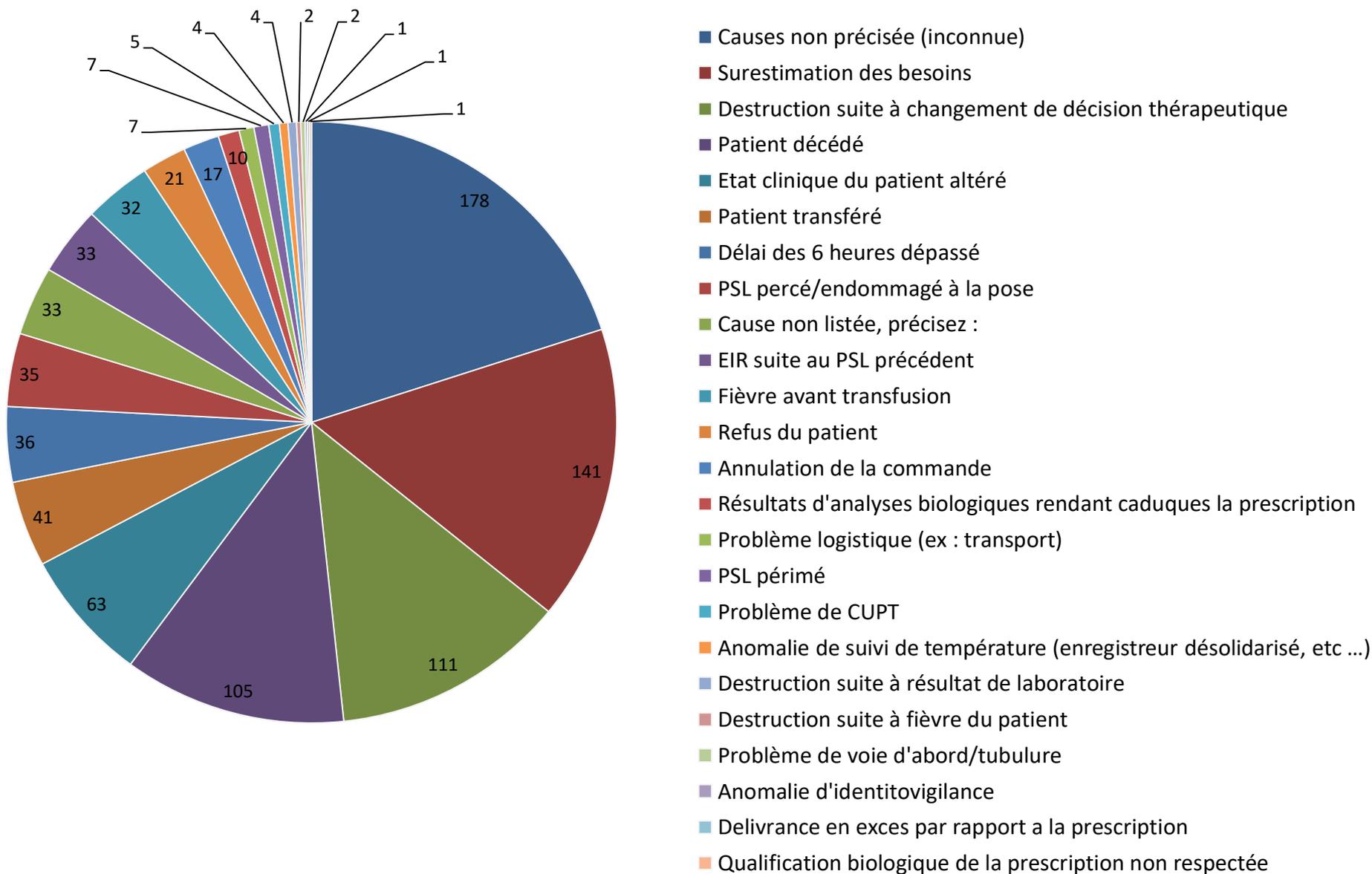


EVOLUTION DES PSL DETRUIITS SUR 10 ans

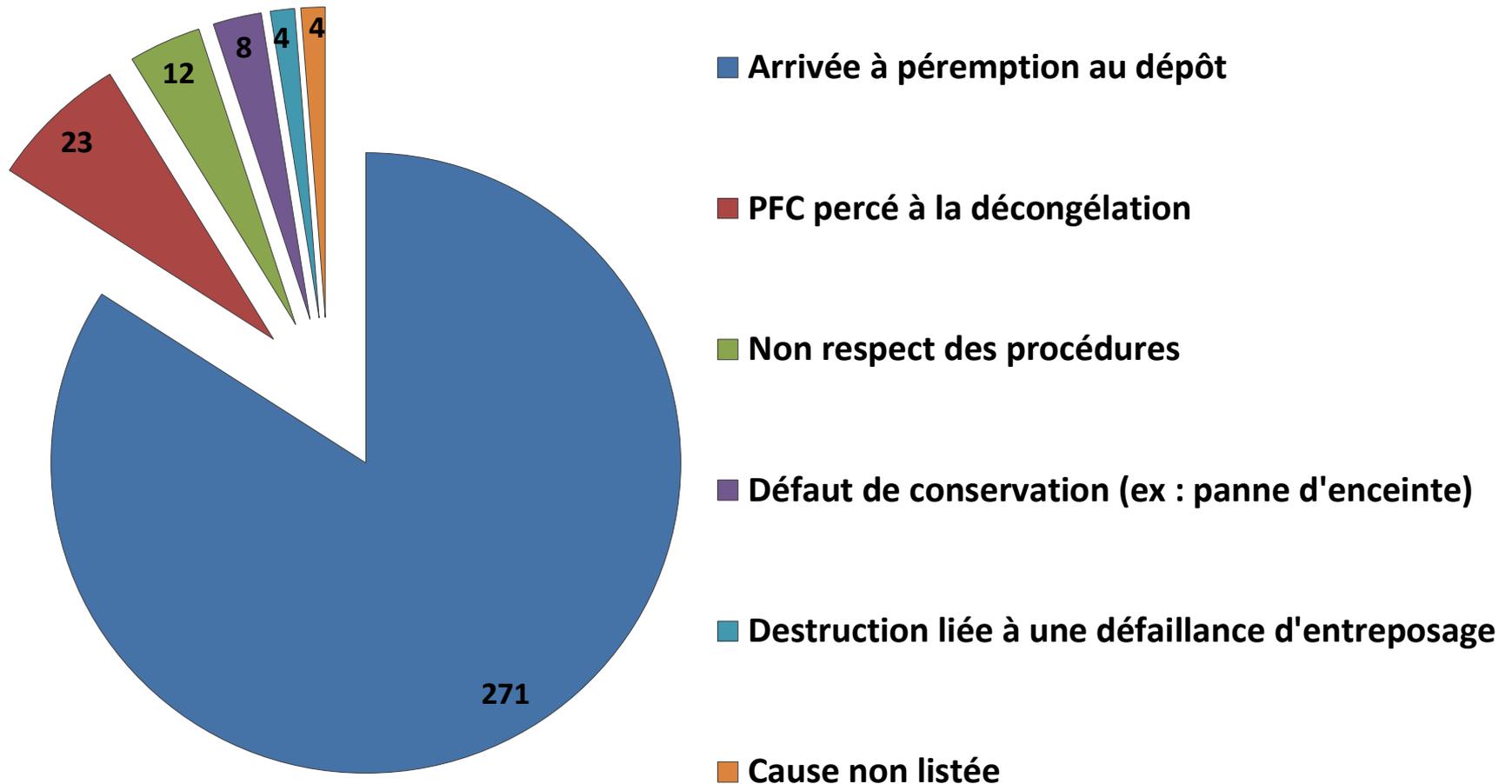


**Dans le rapport national de la CNCRH de 2019 => 1^{er} taux de destruction le plus bas,
En 2020 => 2^{ème} taux le plus haut (hors DOM TOM)**

MOTIFS DE DESTRUCTION : 2020



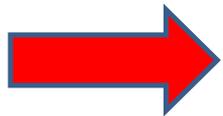
MOTIFS DE DESTRUCTION : DÉPÔTS 2020



AU TOTAL

En 2020 :

- ❖ Diminution des cessions et des transfusions de PSL,
- ❖ Diminution des PSL repris conformes,
- ❖ Forte augmentation des destructions malgré les efforts remarquables des ES. (Taux plus faible que ce qui était redouté)
 - coût non négligeable pour les ES,
 - contestable sur le plan éthique,



Efforts à poursuivre en 2021 en partenariat EFS/ES

- ❖ Traçabilité excellente, avec seulement 16 PSL non tracés cette année, résultant d'un très gros travail des hémovigilants et de leurs équipes au moment du bilan qu'ils fournissent à l'ARS.

L'HEMOVIGILANCE EN NORMANDIE EN 2020

Réunions d'hémovigilance dans les ES : 2013/2020

Année	CSTH*	Présence CRHST**
2013	87	24 (28 %)
2014	76	60 (79 %)
2015	72	67 (93 %)
2016	81	66 (87 %)
2017	75	64 (85 %)
2018	76	74 (97 %)
2019	78	77 (98,7%)
2020	48	47 (97,9%)

* CSTH : Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance

** CRHST : Coordonnateur Régional d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle

Réunions d'hémovigilance dans les ES : 2013/2020

Année	CSTH*	Présence CRHST**
2013	87	24 (28 %)
2014	76	60 (79 %)
2015	72	67 (93 %)
2016	81	66 (87 %)
2017	75	64 (85 %)
2018	76	74 (97 %)
2019	78	77 (98,7%)
2020	48	47 (97,9%)

* CSTH : Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance

** CRHST : Coordonnateur Régional d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle

L'HEMOVIGILANCE

HEMOVIGILANCE DONNEURS

- Événements Indésirables Graves Donneurs
- Information post-don

HEMOVIGILANCE RECEVEURS

- Événements Indésirables Receveurs

INCIDENTS GRAVE DE LA CHAINE TRANSFUSIONNELLE



e-FIT

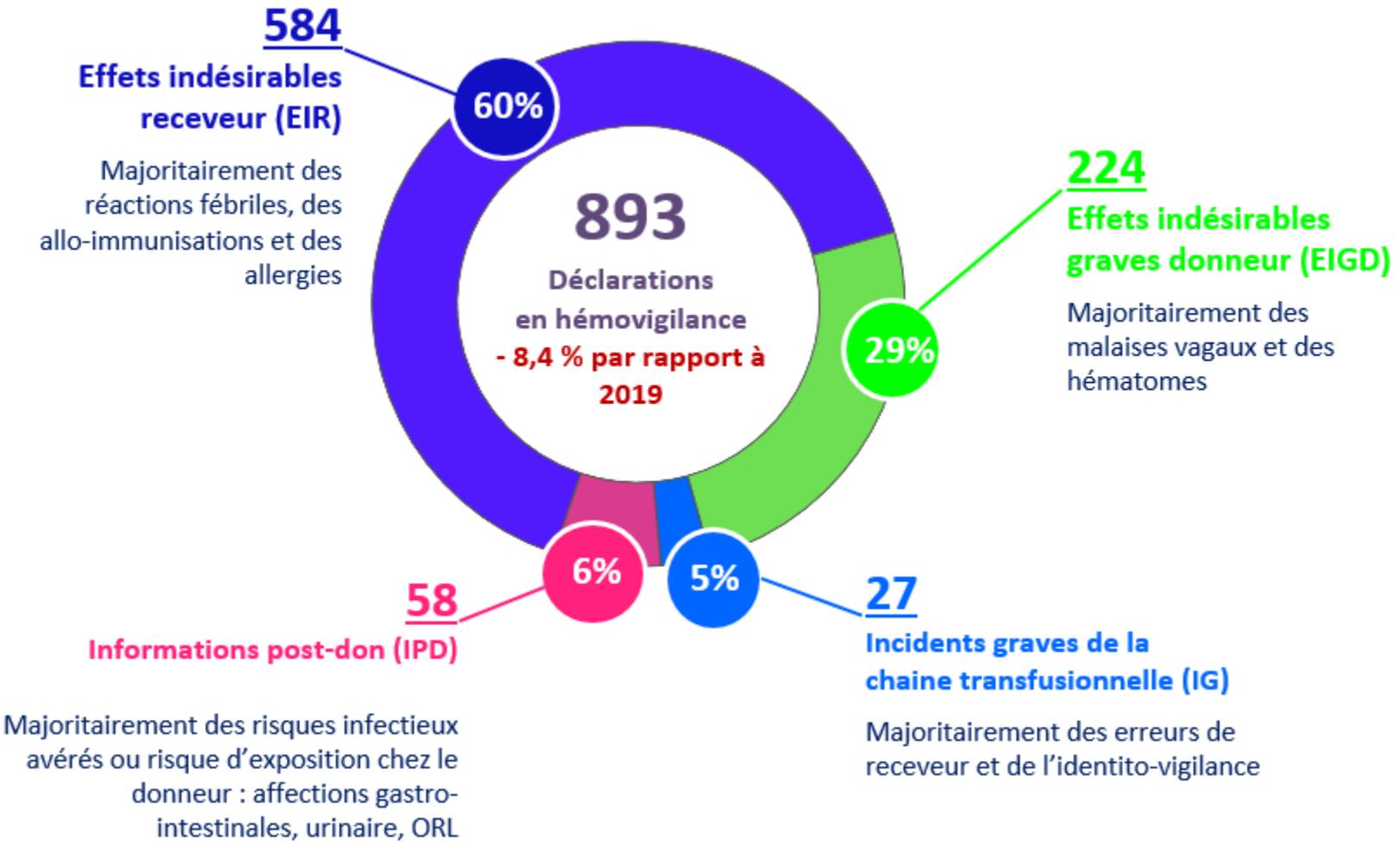
L'HEMOVIGILANCE EN NORMANDIE 2015/2020

Déclarations dans e-FIT :

Année	FEIGD	FEIR	FIG	FIPD
2015	147	470	195	76
2016	176	479	133	104
2017	267	545	124	116
2018	308	599	39*	104
2019	283	586	44	62
2020	224	584	27	58

* : Les dépassements de volume ne sont plus déclaré à l'EFS depuis novembre 2017, ce qui explique la forte diminution d'IG en 2018

Incidents et Evènements Indésirables déclarés en 2020



Événements Indésirables Graves Donneurs

224 EIGD

Motifs (imputabilités : 1 à 3)

■ Malaise vagal immédiat

74%

■ Malaise vagal retardé

■ Hématome

■ Ponction artérielle

■ Blessure nerveuse directe par l'aiguille

■ Réaction au citrate

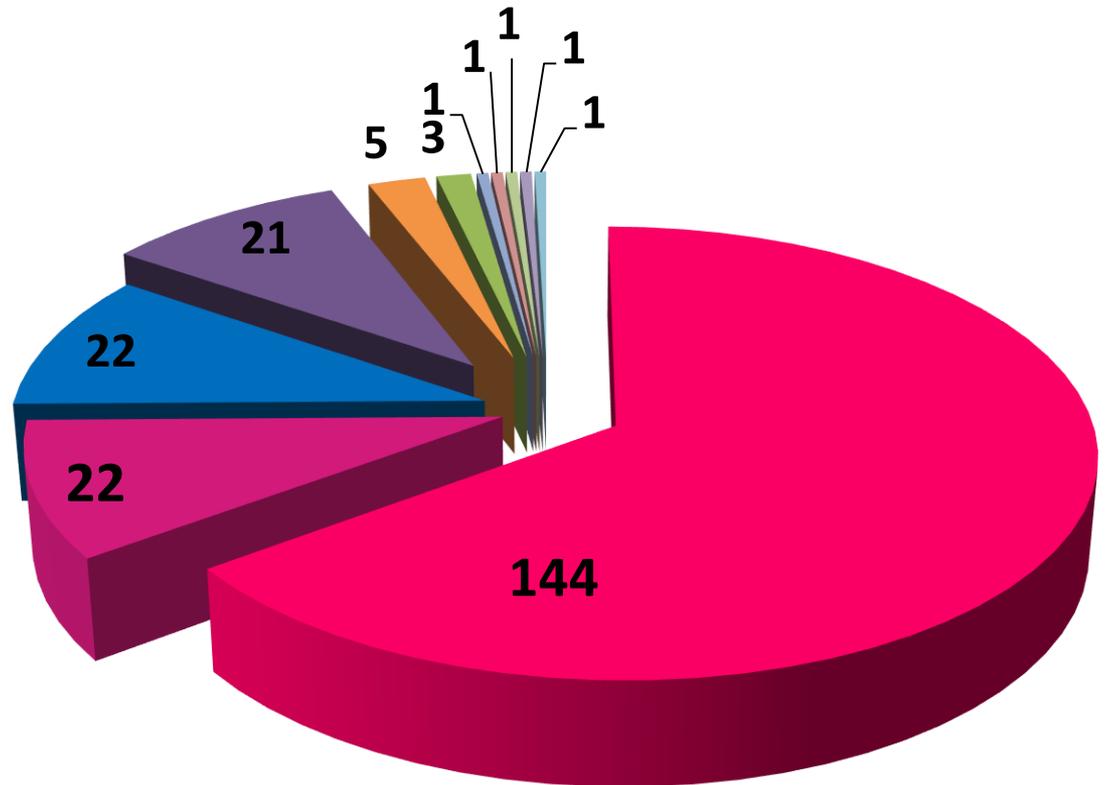
■ Douleur locale autre

■ Blessure nerveuse indirecte

■ Infection locale

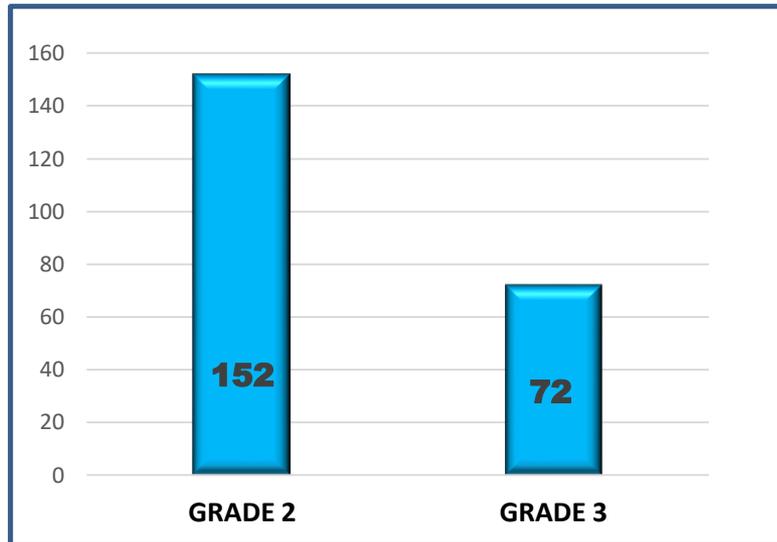
■ Anémie

■ Autres EI généraux



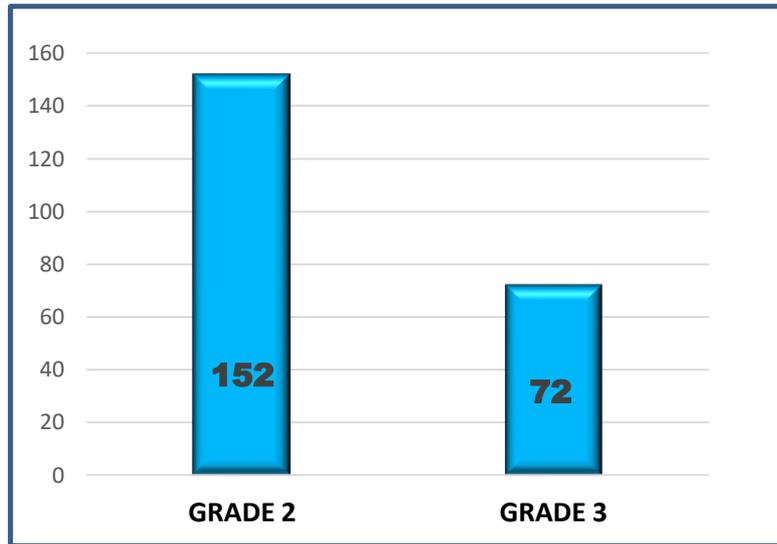
Événements Indésirables Graves Donneurs

Répartition par Grade d'EIGD

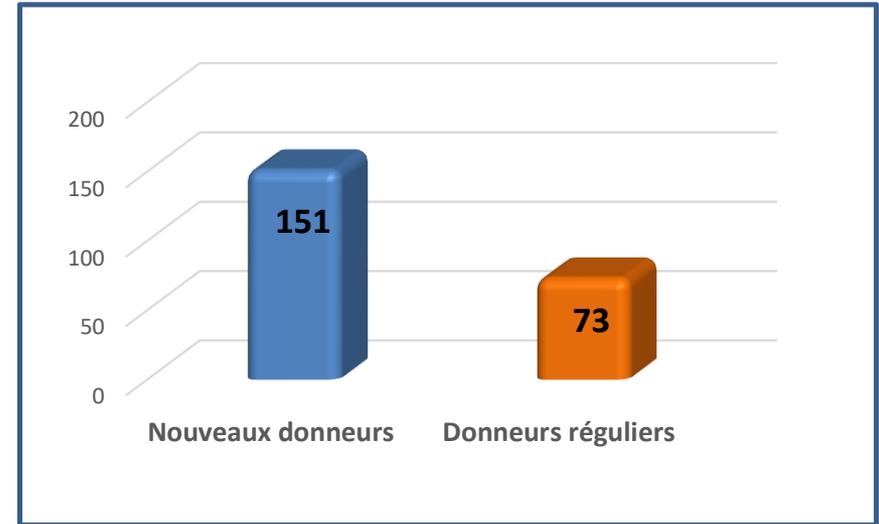


Evénements Indésirables Graves Donneurs

Répartition par Grade d'EIGD

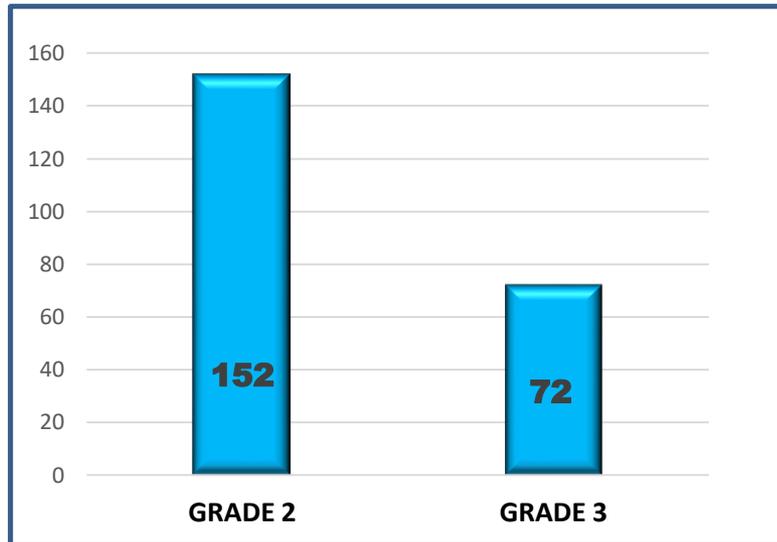


EIGD par profils du donneur

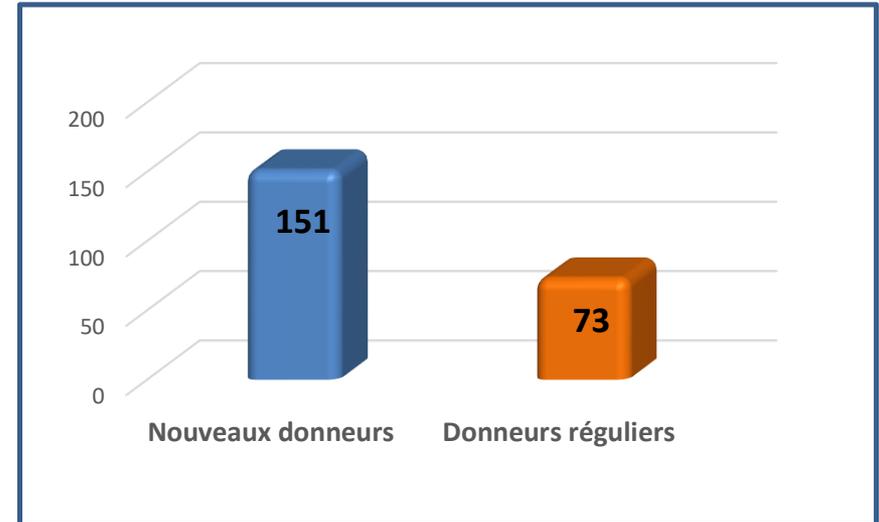


Evénements Indésirables Graves Donneurs

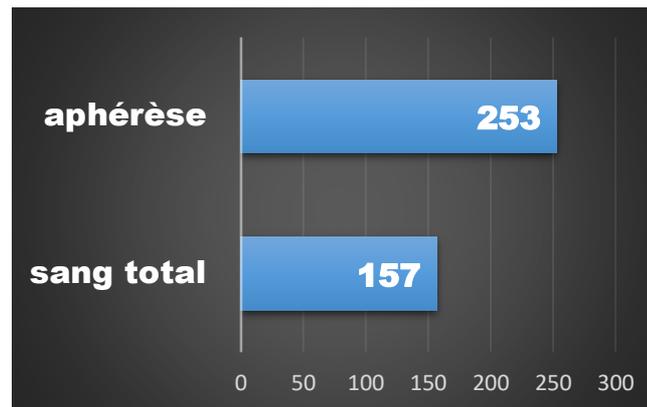
Répartition par Grade d'EIGD



EIGD par profils du donneur



EIGD/ 100 000 dons par type de prélèvement

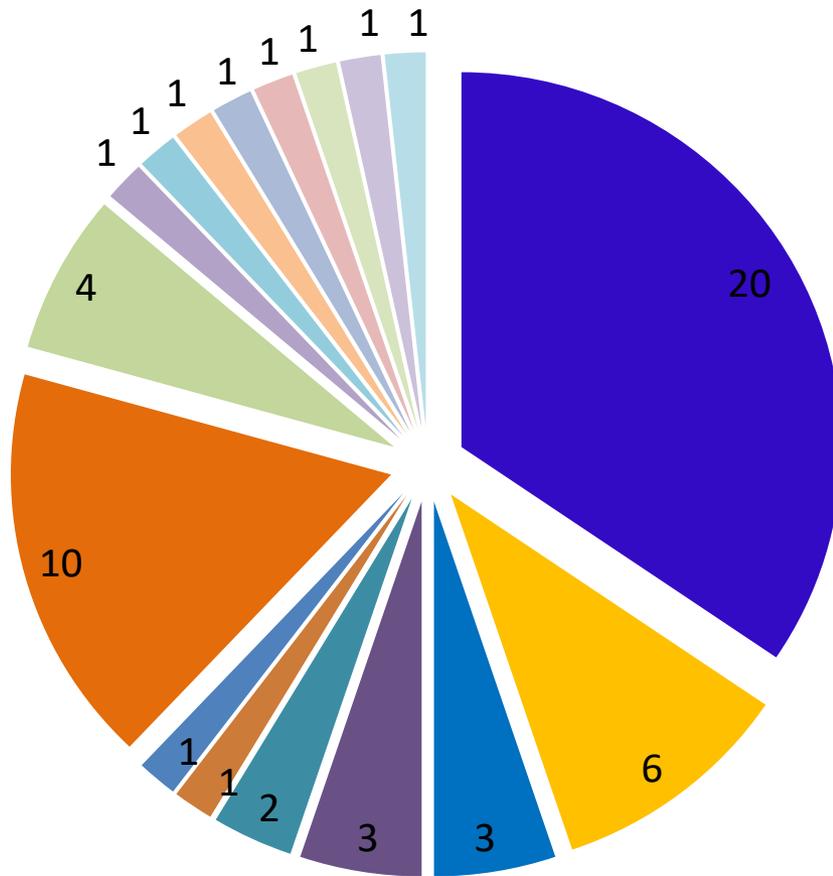


Information post-don

58



Motifs :



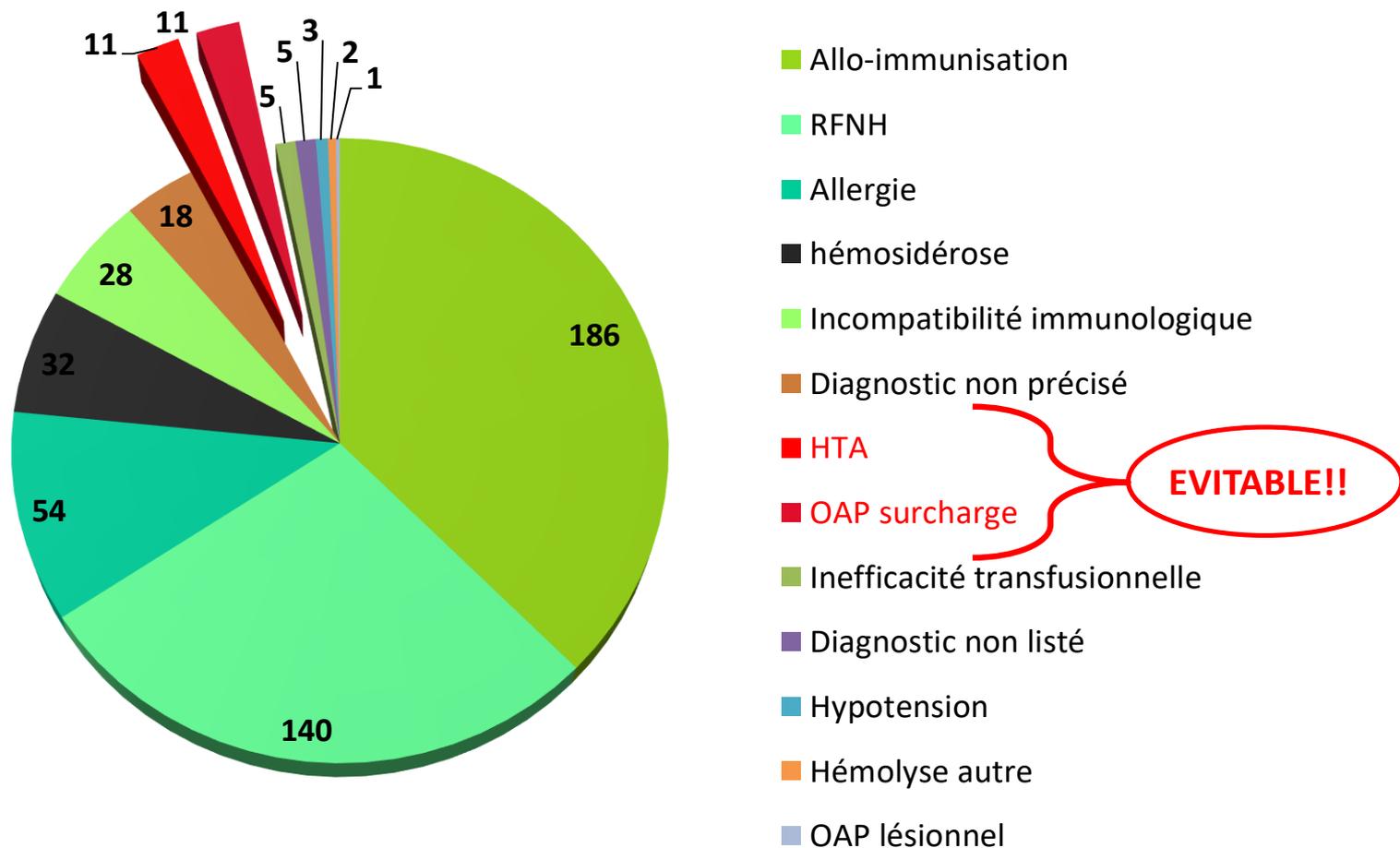
- Gastro
- Urinaire
- Syphilis
- Stomato
- Coronavirus
- Epstein-barr virus
- VHB

**Infections
≈ 62%**

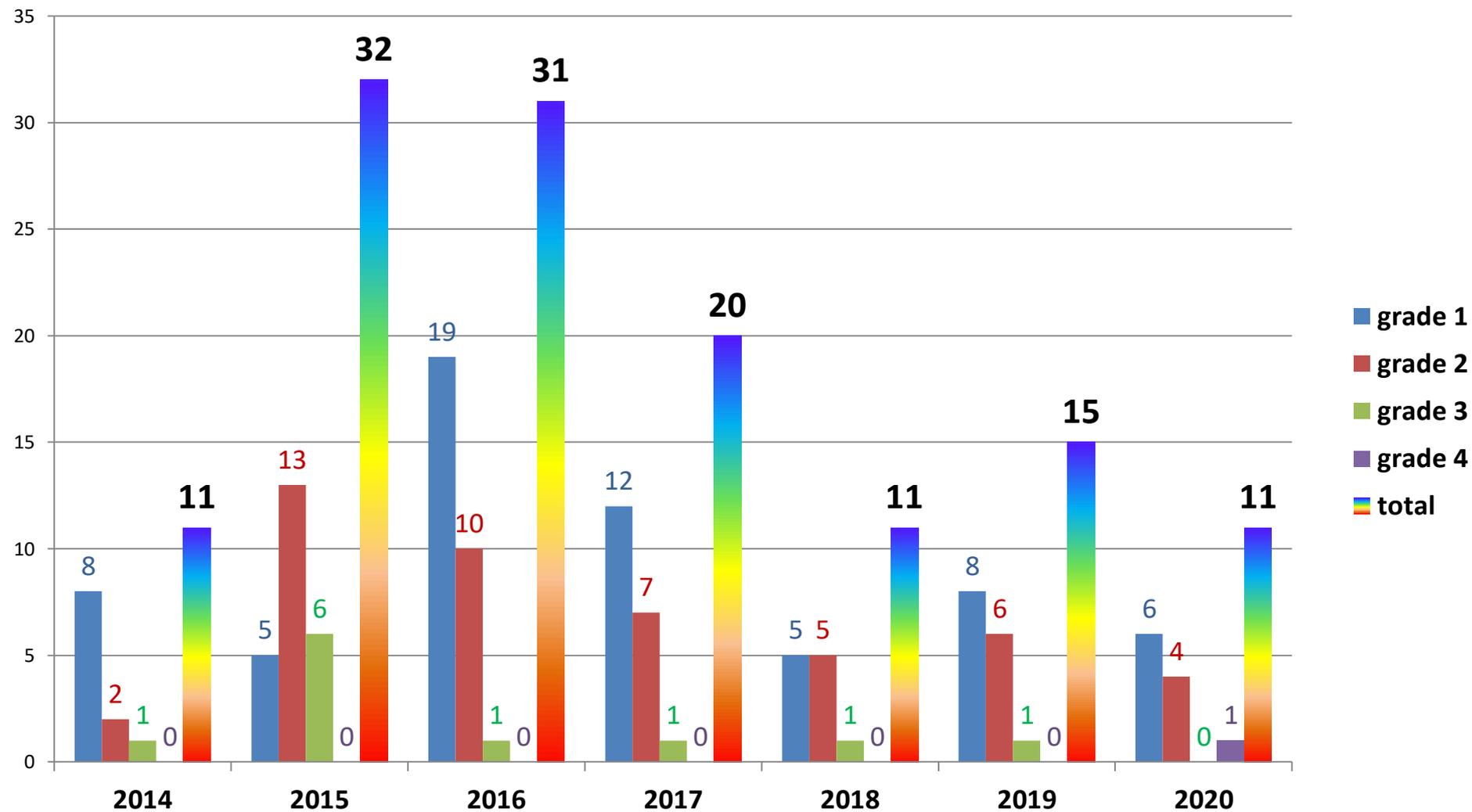
Evénement Indésirables Receveurs

584 Soit (4,77 ‰ PSL transfusés)

- 496 : imputabilité 1, 2, 3 / certitude diagnostique : possible, probable, certaine
- 88 : imputabilité exclue ou non évaluable

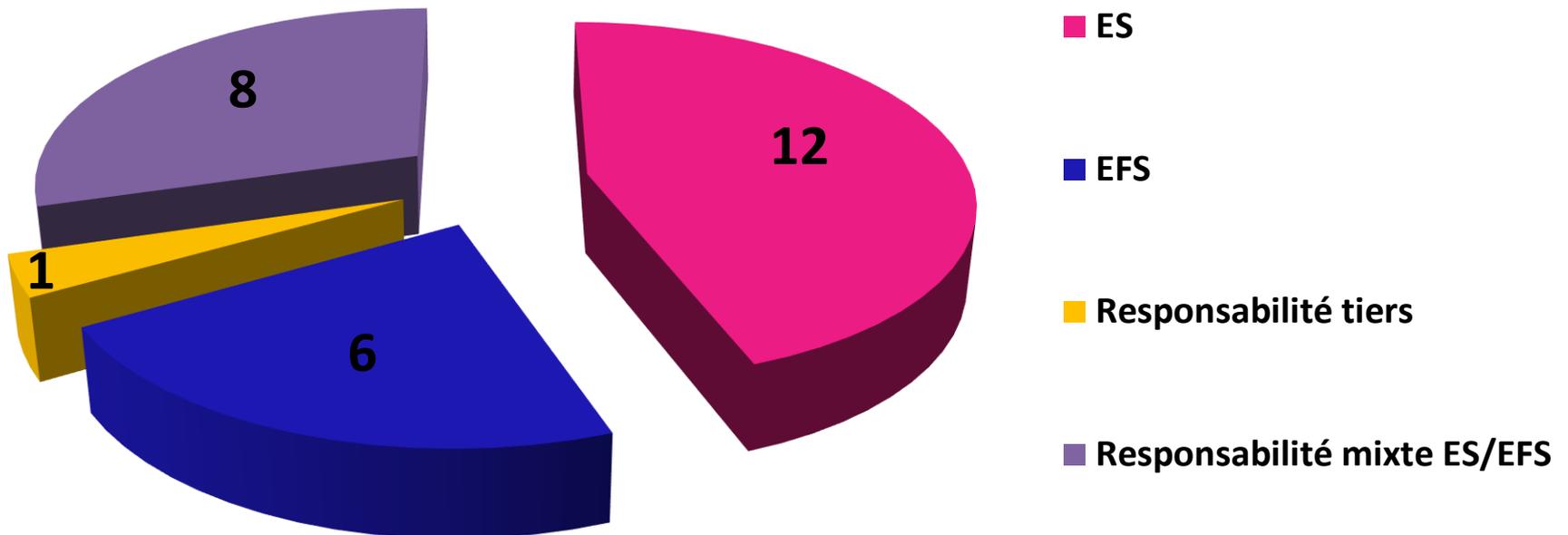


Evolution OAP 2014/2020



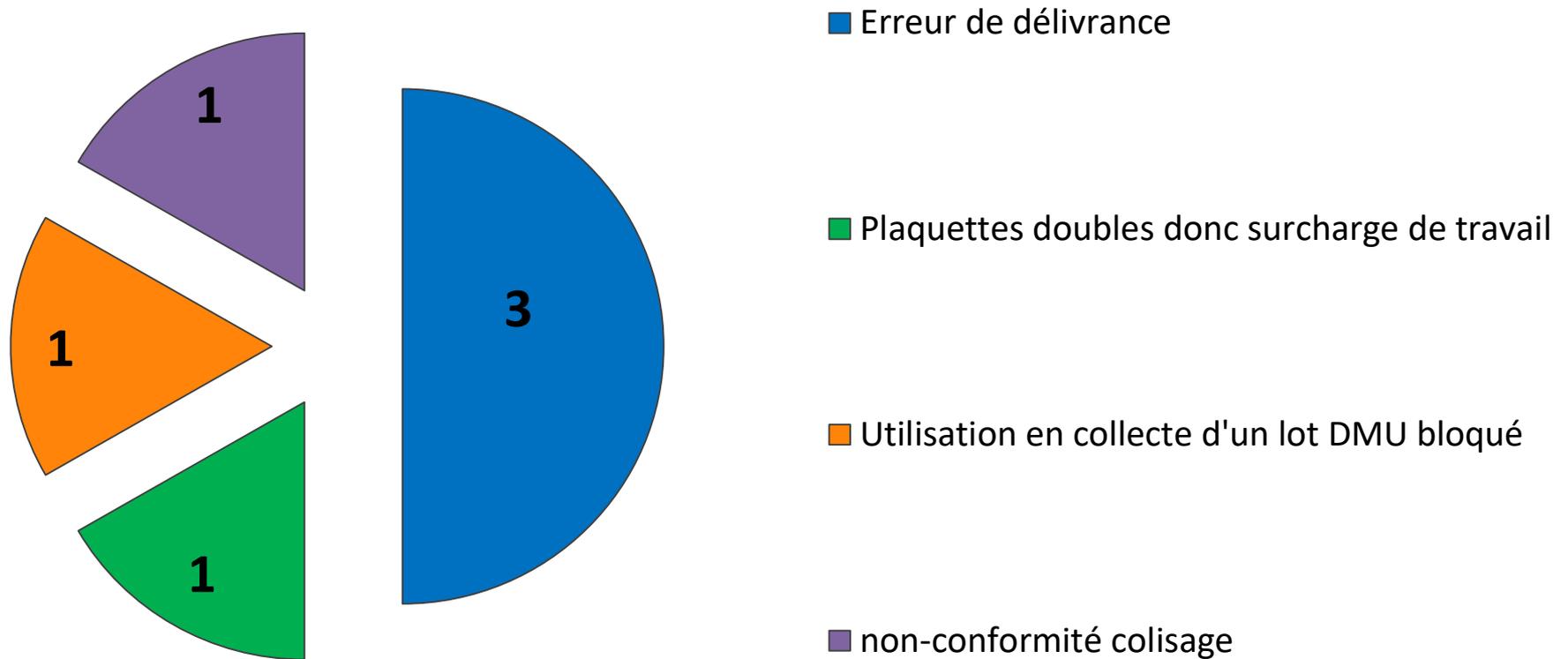
Incidents de la Chaine Transfusionnelle

27 → Répartition des responsabilités :



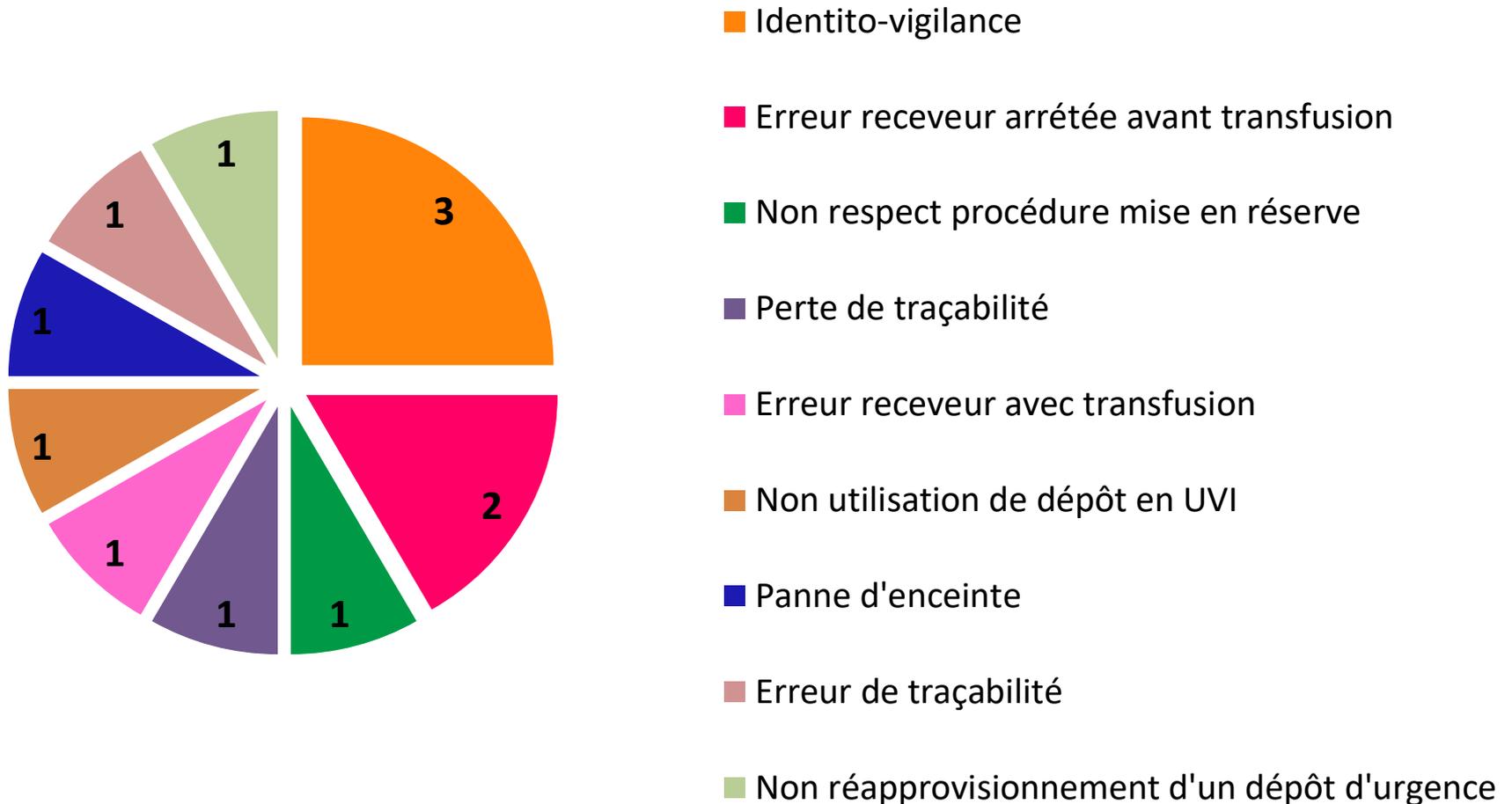
Incident de la Chaine Transfusionnelle

6 incidents avec responsabilité EFS



Incidents de la Chaine Transfusionnelle

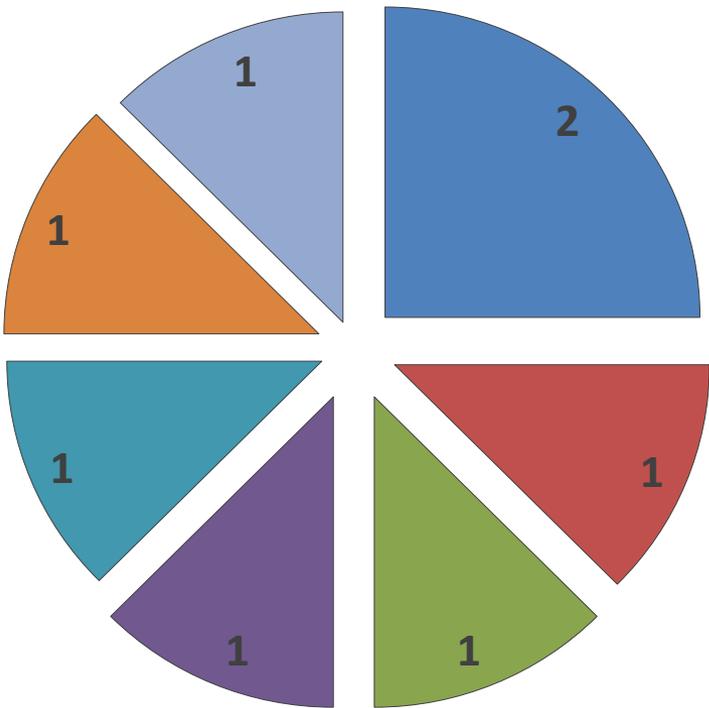
12 incidents avec responsabilité de l'ES



Incidents de la Chaine Transfusionnelle

8 incidents avec responsabilité mixte EFS/ES

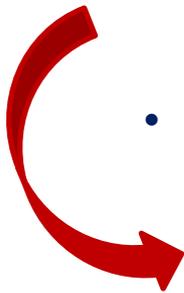
- Erreur de délivrance type de PSL non arrêtée à l'ES
- Transmission défailante ES/EFS prescription
- Erreur de délivrance lors d'une réattribution
- Erreur délivrance puis erreur de traçabilité
- Défaillance informatique
- Destruction CGR suite défaut de communication EFS/ES
- Difficulté lors d'une exanguino-transfusion



Au total

11 dysfonctionnement concernaient les receveurs :

- 4 erreurs de patient destinataire, dont 3 ont heureusement été arrêtées avant la transfusion par le contrôle à réception ou le contrôle ultime pré-transfusionnel
- 3 erreurs de délivrance du nombre de PSL
- 2 erreurs de délivrance de type ou qualification de PSL
- 1 erreur de colisage, avec 2 PSL pour 2 patients de services différents mis dans la même boîte de transport et stoppé au contrôle à réception
- 1 erreur de réattribution avec incompatibilité immunologique



A retenir

L'importance du **respect des bonnes pratiques d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle à toutes les étapes** tant à l'EFS que dans l'ES (les contrôles d'identités lors des prélèvements, de la prescription, la réception, et avant la transfusion au lit du patient)

Objectifs 2021-2022

- ❖ Poursuivre l'accompagnement des ES dans l'effort de réduction de perte de PSL délivrés nominativement et non transfusés (le taux de destruction ayant augmenté de 47%) tout en maintenant une sécurité transfusionnelle optimale.
- ❖ Inciter au déploiement de l'activité transfusionnelle en HAD sur la région.
- ❖ Poursuivre notre participation à la généralisation de la politique de la Gestion Personnalisée du Sang pour le patient (Patient Blood Management) en chirurgie programmée mais aussi en médecine (patients âgées ou bénéficiant de transfusion itérative).

Remerciements

A tous les acteurs de l'hémovigilance pour le travail réalisé tout au long de l'année , les déclarations des évènements indésirables et votre apport dans l'élaboration du rapport d'activité.

