









Identito-vigilance chez le polytraumatisé :

un véritable enjeu pour la prise en charge transfusionnelle.

Modalités de maîtrise
à l'Hôpital d'Instruction des Armées Sainte Anne

PUCCINI Raphaëlle

Technicienne paramédicale civile Dépôt de délivrance de sang de l'Hôpital d'Instruction des Armées (HIA) Sainte Anne

R.Puccini¹, S. Pons¹, C. Poyet², P. Aguilon¹.

¹Laboratoire de biologie clinique (service d'hémobiologie-Dépôt de délivrance de sang), HIA Ste Anne - Toulon. ² Service d'Accueil des Urgences, HIA Ste Anne - Toulon.



XIIème Congrès National d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle Société Française de Vigilance et de Thérapeutique Transfusionnelle (SFVTT) 24 novembre 2016











Déclaration de conflits d'intérêts

Nom: Puccini Raphaëlle

J'ai, ou	ai eu	durant	les tr	ois derni	ères	années,	une	affiliation,	des
intérêts	financ	ciers ou	autres	intérêts	avec	un orga	anism	e industrie	l ou
comme	rcial de	type:							

☐ Rémunération / Bourse / Honoraires

Orateur / Consultant

Autre:

Nom de l'organisme / des organismes :

Je n'ai pas de conflit d'intérêt









Pourquoi ce sujet ?

- Trauma Center de niveau 1, en routine :
 - Environ 300 Traumatisés Graves (TG) par an
 - Réception simultanée de plusieurs TG
 - Homme annoncé/réception femme
 - Réception de tubes pré-transfusionnels...



- Sujet d'actualité :
 - 13 novembre 2015 Bataclan
 - ➤ 99 urgences absolues
 - 14 juillet 2016 Nice
 - ➤ 49 urgences absolues









Identification d'un TG à l'HIA Ste Anne

Arrivée annoncée par SAMU-SMUR (appel)

Procédure d'anonymisation du TG

- Nom: HIASA

- Prénom : SU + AA

– DDN : date du jour + année estimée

Sexe

→ Création du patient + étiquettes + prescriptions (labo/PSL)









Identification d'un TG à l'HIA Ste Anne

Dépôt de délivrance de sang

Mise à disposition rapide :

- 2 CGR O neg ccee Kneg
- 2 FD non nominatives
- Mallette scellée (qualifiée pour 6h)
- Thermotraceur



prescriptions (PSL)









MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Identification d'un TG à l'HIA Ste Anne

Dépôt de délivrance de sang

prescriptions (PSL)

Mise à disposition rapide :

- 2 CGR O neg ccee Kneg
- 2 FD non nominatives
- Mallette scellée (qualifiée pour 6h)
- Thermotraceur
- Une sacoche avec 2 PLYO
- 2 FD non nominatives



















La procédure d'anonymisation

Avantages :

- Gain de temps (enregistrement, MAD de PSL)
- Identité stable le temps de la phase aigüe
- Sera régularisé + tard avec pièce d'identité patient

Inconvénients :

- Difficulté à rattacher tout les documents ou actes réalisés avant arrivée (SMUR).
 - Transfusion(s)
 - Tubes pré transfusionnels
- Possibilité d'utilisation abusive (transferts)
 - difficultés à lier le patient à un dossier transfusionnel antérieur











La procédure d'anonymisation

Avantages :

- Gain de temps (enregistrement, MAD de PSL)
- Identité stable le temps de la phase aigüe
- Sera régularisé + tard avec pièce d'identité patient

Inconvénients :

- Difficulté à rattacher tout les documents ou actes réalisés avant arrivée (SMUR).
 - Transfusion(s)
 - Tubes pré transfusionnels
- Possibilité d'utilisation abusive (transferts)
 - difficultés à lier le patient à un dossier transfusionnel antérieur

Quelques exemples...











Lors d'une évacuation primaire (TG)

- Patient de 30 ans, passé sous un train
- Réalisation GS :







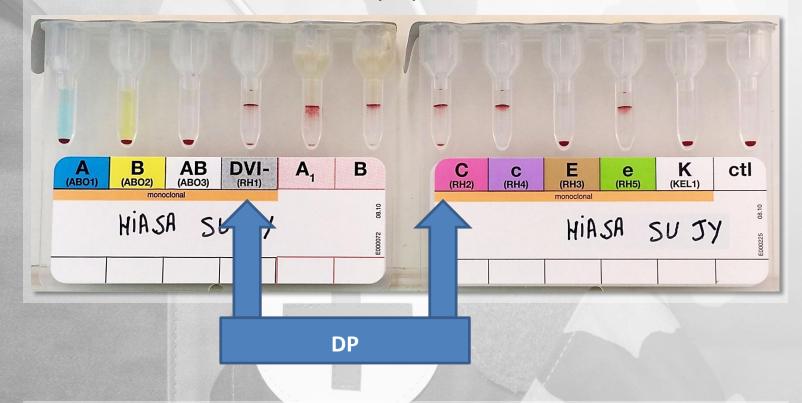






Lors d'une évacuation primaire (TG)

- Patient de 30 ans, passé sous un train
- Réalisation GS : Double population d'hématies



Le patient a été transfusé ...









MINISTÈRE DE LA DÉFENSE











MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Après quelques recherches...

SAMU 83	FICHE D'INTERVE	NTION CH			
SMUR Toulon	15 Secretariat 04 94 14 55 04 (sam	CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL TU.secretariat@ch-toulon.fr) TOULON - LA SEYNE SUR MER			
Soucton 810	Médecin: Médecin: Conducteur:	IDE:			
Heure d'appel Heure de départ Début de P.E.C. C Départ des lieux N° Centaure	Domicile Office public Prog. dw Höpital Clinique No.7	TRANSPORT SMUR primaire Décès : H. SMUR secondaire Décès : H. SMUR secondaire Décès : H. Transport infirmier Refus de transport Transport non méd. Laissé sur place Sortie hélicoptère D Sortie S.A.R.			
NOM: Prénom: Né le: Adresse:	2	TRAITEMENT HABITUEL			
	Poins:	Médecin traitant :			
Com Blytraume picke / TGV - OK - ver 22"30 QOS & b LEC - TC +T found grow - so To / IST les de TA instraled - K9 instral & 12 gld Sech de 2 chells - garnels Lo 2q Argmentin + I g Exocyl + Lood/L de forth + Smylt de NA + Asoul Nord9" - + Soo volume					
REC SAUR T	Don SNS Pon 2' We - + now-	74			

NITORING	VE	NTILATOIRE	FC TRC mocue® FR SpO ₂ EtCO ₂				d.	ca	dı	cers	1
MONITORING		NTILATOIRE	TRC mocue® FR SpO ₂ EtCO ₂ DEP				d.	ca	dı	ais	
MONITORING		NTILATOIRE	FR SpO ₂ EtCO ₂ DEP							1	
MICHITORING		NTILATOIRE	FR SpO ₂ EtCO ₂ DEP			- :				-	-
MICHITORIN		UROLOGIQUE	SpO ₂ EtCO ₂ DEP	100							
MONITOR	VE	One of the last of	EtCO ₂	100							
MONITO	VE	One of the last of	DEP		2000	· · ·					
MON	VE	One of the last of									
S I	VE	One of the last of									
		ŀ	GCS	yn		485			******	-	
F		Chartesia	upilles	-		-				-	
H		Glycémie ca	érature	25.	20.					-	100-100
	-	Temp	EVA	20		-	-		-	+	-
	_	Lunettes Masque	7	_						-	-
2	2		V= ou Al	500	-					1	
VENITII ATION	2	VCX	Fréq.	15					-		
<	5	VS-PEP AI 🗆 —	F _i O ₂	ا مرا		-					
E	Z	CPAP U	PEP	+3				-			
N.	4	Aérosols β-at	trovent 🗆	12					er hand i man i dessente		-
		adre									
C	ES										
NOIL	5	Ned91 -		LOS +	500	+ 70	0				
2 5	0						IIIIII -				
= 0	o TRANSFUSION			BREEKEN	O -	HERMANIA					
3 6	0			0417171151	004331	7115018	030	2			
5 5	2									-	
ן ב	Ž.									-	
Z E										-	
TE EN CON	2		-								
TEATEMENTS SOLUTION	1			- 10							
- 10	·	urgno		54/4						-	
0	Y.	FENOA		1008/4			0 10			-	
_		Noreda"		5-g/4			6-9/9				
	-1	VVP & Nb : 2				nction :		ment sang	uin 🔾	Cathéter A	Artériel (
U	S	VVC D Nb:	Cal :	Nb	checs por	nction :	Site :				
CTEC	2	☐ Electrocardiogram			9 (.0.7	T. Sonde	V°: A.D.:	cn	U Col		Collier
Ç		MCE durée:		in incoment includes	□ Intul	bation diffic	ile Nb tenta	tives:	☐ Atte	elle U nture pelvienn	Donway
		☐ CEE nb: ☐ EES Freq	J:		□ Disp	ositif d'aic	le:	·	UALF		Drain the
	_	accorned	_							Sastrique 🗅	S. Urinai
		GNOSTIC	+0	grave + "	TF		Tille.	cons at	sch	2064	CCMI
-	E	VOQUE	100	1 com	gra	we +	1-1-9	ICINC IT			5
			Hôpital	/ Clinique :	n.c.	2 0	6 Anne			ture receveur ;	
DES	S	NOITANIT	Service	/ Clinique :	V	Con	fié à :				
			-				110 H (111111111	EXPERIMENTAL PROPERTY			-
ysfo	on	ctionnement / R	emarqu	es:						t	









Après quelques recherches...

5	MOTIF D'APPEL		Médecin : Conducteur :	u.secretariat@ch-toulon.fr) IDE:	TOULON : LA SEYNE SUR MER
INTERVENTION	Heure d'appel Heure de départ Début de P.E.C. OA 32 Départ des lieux OA 56 Fin de Contract of Contract			SMUR primaire	☐ Refus de transport
VICTIME	NOM : Prénom : Né le : Age : Age :	ANT Poids:	CEDENTS	Sec.	NT HABITUEL
U	M Bytrown pr			CLINIQUE	22"30
	903 2 6 lèce les de TA instralle sech de 2 ch s 29 Augmentin - + 750	alls -	K9 in the R9 in the gamels Exocul t	1 of 12 qU	
EC	SAUR TOWNS	vs . Vvs .	_	n 2052	opin go-p-gr

	_		IEURE :	P.E.C.			-			-	FIN
	HE	MODYNAMIQUE					1	00			
			FC			-	g.	a	dr	CRIS	
	_		TRC				- 1			-	
MONITORING			nocue®	5						-	
E	VE	ENTILATOIRE	FR			- 4				+	
Ö			SpO ₂	100	-						
E	_		EtCO:		-					-	
Z		TIBOLOGICIE	DEP	C							
5	NE	UROLOGIQUE	GCS oupilles	yn		485			wir consultation	-	
-		Glycémie ca				-			-	+	
1	-		érature	35	20					-	-
+	_	Temp	EVA	20		-			4	+	
+		Lunettes Masque	*						_	-	-
1	Z		Vr ou Al	500	-			-			
	임	VCA	Fréq.	15				-	-	1	
1	P	VS-PEP AI 🗆 —	F/O:	اعدا					-	1	-
	VENTILATION	CPAP 🗆	PEP	+3							
İ	K	Aérosols β-a	trovent 🗆	1.2					of test (test,) designed		-
		adr	énaline 🗅								
	ES	Luxi			1000						
Z	3	Newl9"1 -		LOS +	200	+ 50		-			
2	100			• ;	_		IIII o-			-	
Ė.	S	TRANSF	USION	(SPANISH MAN	O -	HE HALL					
2	LS			0417171151	004331	7115018	5030	1			
ō											
0	Σ										
E	TRAITEMEN										
- 1	H										
Ш											
ISE				- 10						-	
MISE	d	urgno		54/4							
MISE	A.P.	PENDA		507/4			0 10				
MISE	d	PENDA Noreda'		5-g/4			6-7/9				
MISE	S.A.P.	Noreda' VVP@ Nb: 2	Cal :	5-g/h Nb 6		nction:	Prélève		uin O	Cathéter	Artériel C
MISE	S.A.P.	PENDA Noreda'	Cal :	5-g/h Nb 6			/		uin 🗅	Cathéter /	Ártériel C
MISE	S.A.P.	Noredon' Noredon' VVP (Nb: 2) VVC (Nb: 1) Delectrocardiogram	Cal : Cal :	5-g/h Nb 6	checs po	nction :	Prélève		Li Coll	lier 🗆	Collier
MISE	STES S.A.P.	Nored or ' VVP No: 2 VVC No: 2 U Electrocardiogram MCE durée:	Cal : Cal :	Nb é	echecs po	nction : T. Sonde	Prélève Site :	cm	U Coll	lier 🗆	Collier Donway
MISE	S.A.P.	Nored or ' VVP (No : 2 VVC No : 2 VVC No : 4 U Electrocardiogram MCE durée : 4 U CEE no : 4	Cal: Cal: mme	Nb é	echecs po	nction : T. Sonde bation diffic	Prélèver Site : N° : A.D. :	cm	U Coll U Atte	lier 🔲	Collier Donway ne Drain the
MISE	S.A.P.	Nored or ' VVP No: 2 VVC No: 2 U Electrocardiogram MCE durée:	Cal: Cal: mme	Nb é	echecs po	nction : T. Sonde bation diffic	Prélèver Site : N° : A.D. : ile Nb tentat	cm	U Coll U Atte	lier 🔲	Collier Donway ne Drain tho
	GESTES S.A.P.	Nored or Nored or Nored or Nored or Nored or Nored or CEE nb: EES Freq.	Cal: mme J: _Amp:	No e	checs po	nction: T. Sonde bation diffic positif d'aic	Prélèver Site : N° : A.D. : ile Nb tentat te :	ives:	☐ Coll ☐ Atte ☐ Ceii ☐ ALF	iler	Collier Donway ne Drain tho
	GESTES S.A.P.	Nored or Nored or Nored or Nored or Nored or Nored or CEE nb: EES Freq.	Cal: mme J: _Amp:	No e	checs po	nction: T. Sonde bation diffic positif d'aic	Prélèver Site : N° : A.D. : ile Nb tentat te :	cmives:	U Coll U Atte U Ceii U ALF U S. C	ier olle olle olle olle olle olle olle ol	Collier Donway ne Drain tho S. Urinai
SIN	GESTES S.A.P.	Nored or Nored or Nored or Nored or Nored or Nored or CEE nb: EES Freq.	Cal: mme J: _Amp:	No e	checs po	nction: T. Sonde bation diffic positif d'aic	Prélèver Site : N° : A.D. : ile Nb tentat te :	cmives:	U Coll U Atte U Ceii U ALF U S. C	iler	Collier Donway ne Drain tho S. Urinai
D	GESTES S.A.P.	Norder' VVPQ Nb: 2 VVC Nb: 2 Electrocardiogram MCE durée: CEE nb: CEE nb: CEENDSTIC	Cal: Cal: TCal: J: Amp: Hōpital Service	No en	checs po	nction: T. Sonde bation diffic positif d'aic	Prélèver Site : N° : A.D. : ile Nb tentat te :	cmives:	U Coll U Atte U Ceii U ALF U S. C	ier olle olle olle olle olle olle olle ol	Collier Donway ne Drain tho S. Urinai











Après quelques recherches...

The second secon		HEU	RE: P.E.C.						4	FIN
SAMU 83 FICHE D'INTERVENTION		HEMODYNAMIQUE	TA			1				
FIGHE D INTERVENTION	1		FC			d.	Ca	de	Cers	
CANTID TOURS OF THE COMMUNAL			TRC	-	-	-0			-	-
SMUR Toulon ① 15 Secretariat 04 94 14 55 04 (samu secretariat@ch-toulon.fr) TOULON- IA SPINE SUR MER.	2	VENTILATOIRE	rue® 5	-	-	-	-		-	
MOTIF D'APPEL (A) Médecin: IDE:	1		pO2 150	-					+	_
SONCTION SAM FRESHS - Lyke - Conducteur: Int (stag: DEA	ō	The second secon	CO:	-	_		All and the second		-	
DATE: 6 1.05 1.15 LIEU DE P.E.C TRANSPORT Heure d'appel Schule public Code départ SMUR secondaire Débès : H Début de P.E.C. 0.1 32 Hôpital Début de P.E.C	=		DEP	-					1	
Heure d'appel Domicile SMUR primaire Décès : H	ō	NEUROLOGIQUE	GCS 42		485			-		
Heure de départ Début de P.E.C. 01 32 Hôpital 0 4	Σ	Pup	lles							
Départ des lieux O 2 35 U Clinique		Glycémie capill	aire	20						
Fin de la laissé sur place		Tempéra	70							
N° Centaure		1	VA							
NOM: TRAITEMENT HABITUEL		Lunettes Masque		-	-			-		
Prénom :		VC/X	u Al 590	-				-	-	
Né le :Age :	-	VS-PEP AID	réq. 15						-	-
Adresse:	247	E CPAP -	PEP +3	-	-				+	
	1	Aérosols β - strove	And the second second second		-			per l'ant l'annu l'Annance	-	
		adrénali								
Poles:		S ANY		-						
filergies : Médecin traitant :	3	1 Ned9"1 -	los +	200	+ 70	Ē			-	
OBSERVATION CLINIQUE	2	TRANSFUS	· ·	0-	04171	IIIII o-				
7.70	OITIG	THANSFUS	041717118	MARMANAIA	7115018	1030 1111111	1)	
Uni Blytrown pieha / TSV - OK - ver 22 35	2	S	1	1004331	1 110010	1000				
will Zayroume prem / 170	CO	VE.						,		
903 = 6 LEC - TC +T focial grown - Not /ish les de TA initialed - 12 gld	Z	TE			-	-				
Re 4 TA instruct - 19 instruct of 12 gl	ш	RAI								
Such de 2 challs - garrels	MISE	F								
Such de 2 chells - garrels Lo 29 Augmentin + 1 g Exocyl + 100//h de forth + 5mg/h de NA Lo 29 Augmentin + 1 g Exocyl + 500 volumen	2		501/4							
1. ga Augmentin + I g Exocyl + 1000/200		& FENOA	1008/4			0 10			-	
to Eg Fugner + 750ch North 1- + Seo volume		O Noreda'	15-g/4			6-9/9				
		VVP Nb: 2_Cal:			nction :	Prélèvi	ement sang	uin 🔾	Cathéter	Artériel C
EC SAUR TOWN		VVC Nb: Cal:		-	nction :	Site :		T		
- Por SNS - tronger 2050 opin graper	-	☐ Electrocardiogramme	9	SK (.0.	T. Sonde	N° : A.D. :	cr	n U Coll		□ Collier □ Donway
-s Pox str aco transmit ECSIL open graff	1	G CEE nb:	J:				atives :	- Ceir	nture pelvieni	ne
2 Por 2 7		☐ EES FreqAr	np :	Dis Dis	positif d'aic	le :	***************************************	LI ALF	astrique 🗆	☐ Drain tho ☐ S. Urinai
- Don allin contrad		IA CRICCTIC		-0		~ ·l			2 -1 1	CCML
-> Por collection de co 59/l	1	EVOQUE	C graw +	It an	we +	1- Ho	rave +	sch	2 000	5
No C	-									
-> 25 mm 5 mg/5	D		pital / Clinique			and the same of the same of	<u></u>	Signat	ture receveur ;	
Vic wyrani		Sei	vice: SAC	A Principal Control	Con	ifié à :	CERTAIN CONTRACTOR FORM	-		
- 7 MA a' Boyle	Dy	sfonctionnement / Rem	rques :						t	
- 1				,						
@ Endyn sc - from the					te vitale 🔾					

Comment relier les	PSL à <u>ce</u> patient ?











Lors d'une évacuation secondaire

- Patient de 54 ans en choc hémorragique
- Transfert autre ES, a reçu au moins 4 CGR cette semaine
- Réalisation GS :







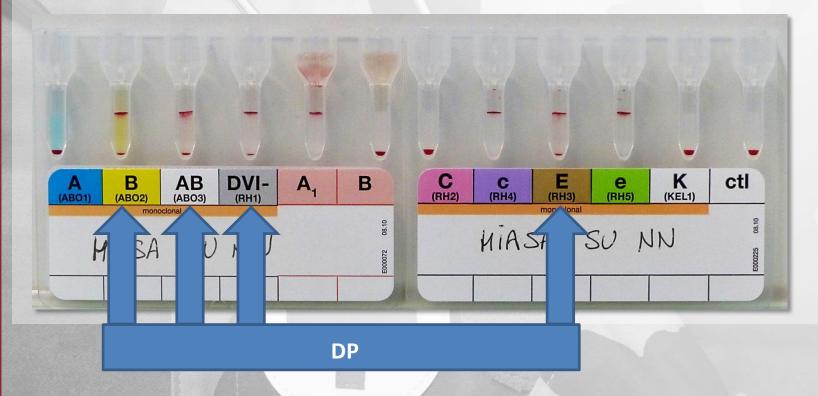






Lors d'une évacuation secondaire

- Patient de 54 ans en choc hémorragique
- Transfert autre ES, a reçu au moins 4 CGR cette semaine
- Réalisation GS : Double population d'hématies



Le patient a bien été transfusé ...









MINISTÈRE DE LA DÉFENSE











MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Dossier de M.HIASA SU NN

Fiche de DELLVRANCE (délivrance: en urgience vitale).

Etablissement de santé:
Sgrivos: Un'quu (Co.
Date et heure de délivrance: en urgience vitale).

Exemplaire à comptétier et à conserver dans le desailer du patient le dossiler du patient le Nom: C.

Prénom:

Date de naissance: 190449

Conjune :

Conjune :

La contrôle utiliste à prénetice du métales de citaligation avant le semetium de l'entre de la conserve dans le deute de la conserve dans le deute de la conserve de la conserve dans le deute de la conserve de la c

2 numéros de CGR





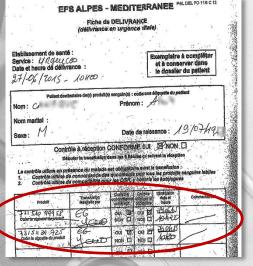




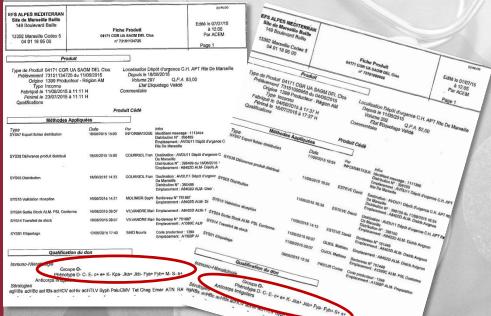


MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Dossier de M.HIASA SU NN



Fiches produits = 2 CGR O-cceeK-



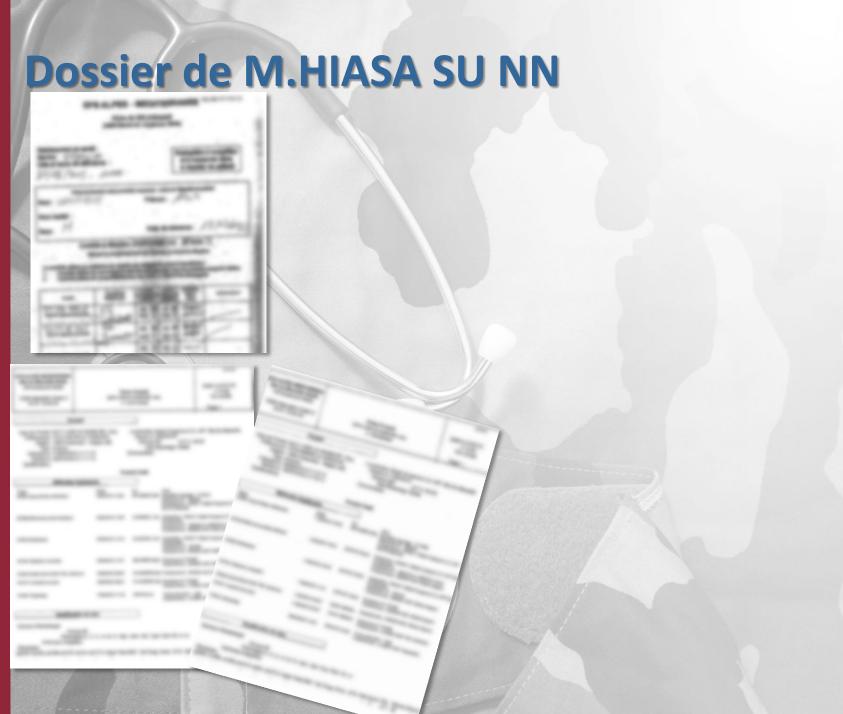








MINISTÈRE DE LA DÉFENSE











MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Dossier de M.HIASA SU NN

Résultats de GS

(FAX)04 90 04 33 60 P.001/002 mar 07 jui 2015 08:47:50 CEST Page 2 of 2 du Labm Aubert-Verneuil 0490 043300 LABORATOIRE MARIOTTE & VERNEUIL 90 74 17 57 Fax : 04 90 74 38 91 SERVICE DES URGENCES MR C A MOULIN D ALEZIN HOPITAL D'APT 84750 ST MARTIN DE CASTIL 84400 APT Né(e) le : 19/07/ EXAMEN N. 150627 du 27/06/1 7 JUILLET 2015 IMMUNO-HEMATOLOGIE GROUPE SANGUIN (Receveur) Technique microplaque, Echo, Immucor Groupe Sanguin Facteur Rhesus POSITIF RECHERCHE DU PHENOTYPE RHESUS ANTIGENE C (RH2) NEGATIF ANTIGENE E (RH3) POSITIF ANTIGENE c (RH4) ANTIGENE c (RH5) POSITIF POSITIF ANTIGENE Kell NEGATIF Les résultats du groupe sanguin sont communiqués à l'EFS par transmission électroni Fin du compte-rendu Résultats sous réserve (FAX)04 90 04 33 60

07/07/2015 07:37 URGENCE HOPITAL APT (FAX)04 90 04 33 60 P.002/05

MR C A SERVICE DES URGENCI
MOULIN D ALEZIN * HOPITAL D'APT
84750 ST MARTIN DE CASTIL 84400 APT
NA(a) lo : 19/07/

EXAMEN N. 150627- du 27/06/15 7 JUILLET 2015

GROUPE SANGUIN (Receveur)
Technique microplaque, Echo, Immucor
Groupe Sanguin B
Facteur Rheaus POSITIF
RECHERCHE DU PHENOTYPE RHESUS

ANTIGENE C (RH2) NEGATIF
ANTIGENE E (RH3) POSITIF
ANTIGENE C (RH4) POSITIF
ANTIGENE E (RH5) POSITIF
ANTIGENE Kell NEGATIF

Les résultats du groupe sanguin sont communiqués à l'EFS par transmission électroni

Test de Coombs indirect.... NEGATIF

Les résultats des RAI sont communiqués à l'EFS par transmission électronique (ERA)

Fin du compte-rendu Résultats sous réserve









MINISTÈRE DE LA DÉFENSE







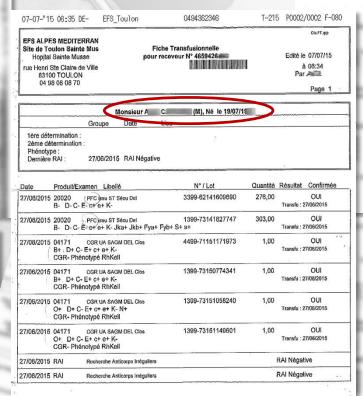




MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Dossier de M.HIASA SU NN

Dossier transfusionnel



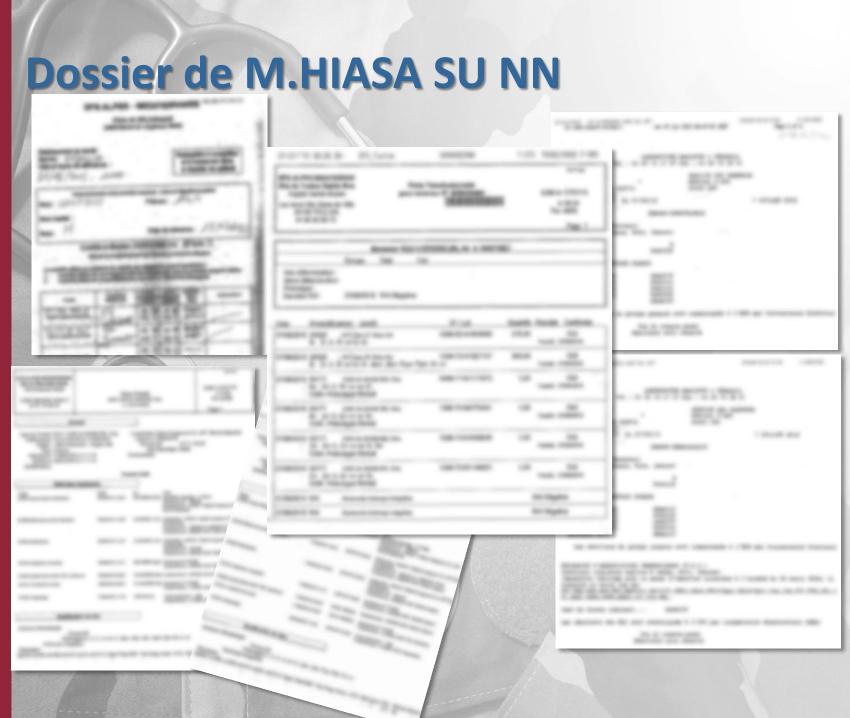














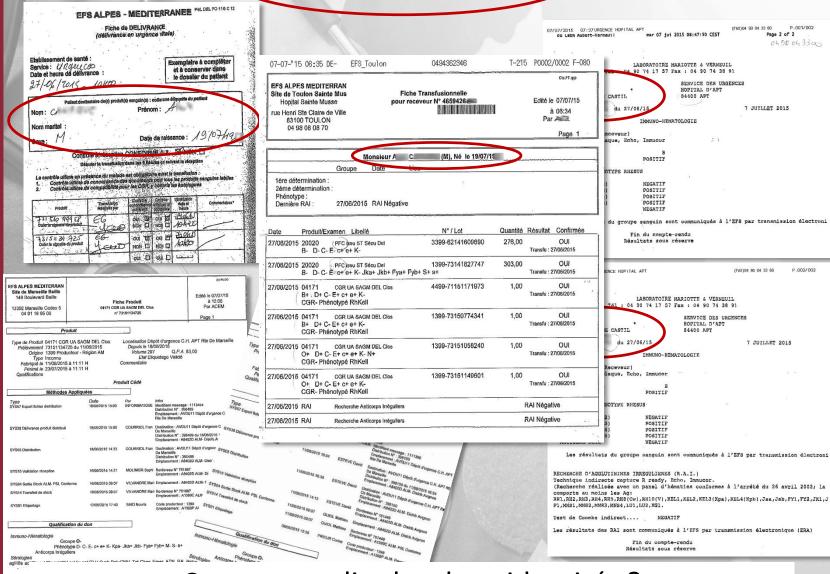






MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Dossier de M.HIASA SU NN



Comment relier les deux identités ?

ALAT Pla Hémat Hémat









• Qui:

Médecins SAU, SMUR, responsables dépôt et hémovigilance









Groupe de travail pluridisciplinaire

• Qui:

Médecins SAU, SMUR, responsables dépôt et hémovigilance

- Objectifs:
- → Cas des évacuations secondaires
- > Rattachement des documents pré hospitaliers TG
- → Identitovigilance Plan Blanc











MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

1 - Cas des évacuations secondaires









1 - Cas des évacuations secondaires

- Arrêt des abus d'anonymisation
- Prise en compte de l'identité de l'ES d'origine
- En cas d'incertitude : « identité provisoire » en NJF
- Permet de prendre en compte :
 - L'historique transfusionnel de l'EFS d'origine
 - Groupages sanguins











MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

2 - Cas des évacuations primaires (TG)







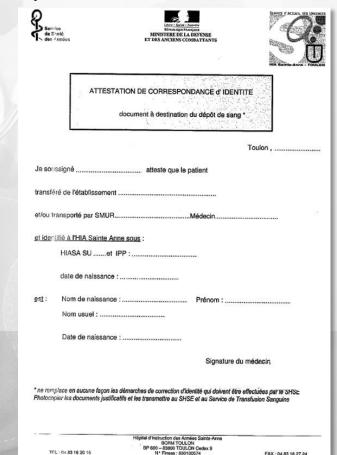




MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

2 - Cas des évacuations primaires (TG)

Création de l'«Attestation de correspondance d'identité »,











2 - Cas des évacuations primaires (TG)

Création de l'«Attestation de correspondance d'identité »,

- Remplie à l'arrivée du TG
- Conjointement: médecin SAU / médecin SMUR infirmier SAU / infirmier SMUR
- Permet de prendre en compte :
 - Fiches de délivrance en cas de transfusion SMUR
 - Des tubes pré transfusionnels
 - Tous les documents arrivant avec le patient











Exemple: HIASA SU YY

TG avec double population lors du groupage sanguin













Exemple: HIASA SU YY

TG avec double population lors du groupage sanguin

	FICHE DE DELIVRANCE
Délivré le : 23/05/2016 12:03	EFS ALPES MEDITERRANEE Site de Cannes 82
Délisré par : ACKC (dite le : 23/05/2016 12:05	259-261 Avenue de Grasse 06400 Cannes Tel: Par
and the contract of the contra	Fiche de délivrages identification patient
100000	Innuin Fil
Stablissement de santé :	N' de patient ES : ADM
	Nom de natusance : X
Service	Non-dusage
	recent a usage ;
	Prénom(s): X
rescripteur : dr 7	Date de nelssance : 23/05/2016 Seve : M
	Cate de naissance : 23/05/2016 Sexe : M
(* ordonnance :	N° patient Er a 1000150711
Donn	ées immuno-hématologiques - consignes transfusionnelles
BOD P	hénotype :
lemière RAI le	Anticorps Irréguliers :
Consignes transfusionnelles :	Protocoles transfusionnels
Commercial de distribution	
Commertairé de distribution URGENCE VITALE IMMÉDIATE	
	rofot Groupe / Phériotype Qualification
URGENCE VITALE IMMÉDIATE	MURINI INTI
Produit Number O4171 7316080545	NO D. C. E. c+ e+ K. CGR- Phénotypé RhKel
Produit Numbr	0- D-C-E-c+e+K- CGR-Phinotypé RhKel
Produit Number O4171 7316080545	O- D-C-E-or er K- CGR-Philinotypé RhKel
Produit Numbre Produi	O D C E - c+ e+ K- CGR- Phienotypé RhKel S pricute (ICN) (House)
Produit Numbre Produi	O D C E - c+ e+ K- CGR- Phienotypé RhKel S pricute (ICN) (House)
Produit Numbre Produi	BB 16 C O D C E C + + K COR- Phénotypé RhKel S percete (ICN Hossor) B O D C E C + + K Cor Phénotypé RhKel CPTU, Transfuseur Cor Phénotypé RhKel CPTU, Transfuseur CPTU, Transfuseur
Produit Number 1997 1998 1998 1998 1998 1998 1998 1998	O D.C.E. or e+ K. COR-Phénotypé RhKel COR-Phénoty
Produit Number 17316080549 04171 7316080549 COR UA SAGM DE COS 04171 5916183825 COR UA SAGM DEL Clos @10	O D.C.E. c+ e+ K- COR-Phénotypé RhKel COR-Phénoty
Produit Number 1997 1998 1998 1998 1998 1998 1998 1998	O D.C.E. c+ e+ K- COR-Phénotypé RhKel COR-Phénoty
Produit Number 17:16080549 COR UA SAGM DE COS CARTO SAGM DEL Clos Gago Del Cos	COR-Phénotypé RhKel











Exemple: HIASA SU YY

TG avec double population lors du groupage sanguin

FICHE DE DELIVRANCE	Service Ser
Fiche de délivraper Etablissement de santé : N° de patient ES : Nom de nalsance : X Service : Nom d'usage :	ATTESTATION DE CORRESPONDANCE d' IDENTITE document à destination du dépôt de sang *
Prescripteur : dr 7 Calle de naissance : 23/05/2016 Sexe : M	Toulon , 23/05/2016
N° ordonnance : N° patient Dr S Consignes transfusionnelles ABO D : Phéodype : Demière RAI le Anticorps Irréguliers :	Je soussigné POYET CELINE atteste que le patient transféré de l'établissement
Consignee transfusionnelles : Protocoles transfusionnelle :	et identifié a l'HIA Sainte Anne sous: HIASA SU YY et IPP: 50688170
Commertairé de distribution : URGENCE VITALE IMMÉDIATE Produit Numérofiot Groupe / Phénotype Qualification	date de naissance : 23/05/1966 est : Nom de naissance : Nom usuel : Prénom : Prénom : O SS 07 11
04171 73160805498 ACU MPN O- D-C-E-c+e+K- CGR-Phénotypé RhKell, : CGR UA SAGM DEL Clos SPECIAL (ICN 1492XH) CDR UA SAGM DEL Clos SPECIAL (ICN 1492XH)	Date de naissance : 73 5 . 76 . Signature,du médecin (trauma leader)
O4171 59161838258 O- D-C-E-c==-K- CGR-Phénotypé RhKeit, : CGR UA SAGM DEL Clos Galande pau de sand RH-1,-2,-3,4,5 KEL-1 CPTU, Transfuseur Réception : Par Coats Sand Del C	* ne remplace en aucune façon les dému-ches de correction d'identité qui divient être effectuées par le SHSE Photocopier les documents justificatifs et les transmettre au SHSE et au Service de Transfusion Sanguine
ou au plus tanc cens (es o neures (c.c.)	Hippital d'Instruction des Armées Sainte-Anne BCHAI TOULON BP 600 – 83600 TOULON Cedex 9 TEL ; 04 83 16 20 15 N* Finess : 830100574 FAX ; 04 83 16 27 24

→ Déduction du groupe du patient par réinterprétation









MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

3 – Plan Blanc et identito-vigilance





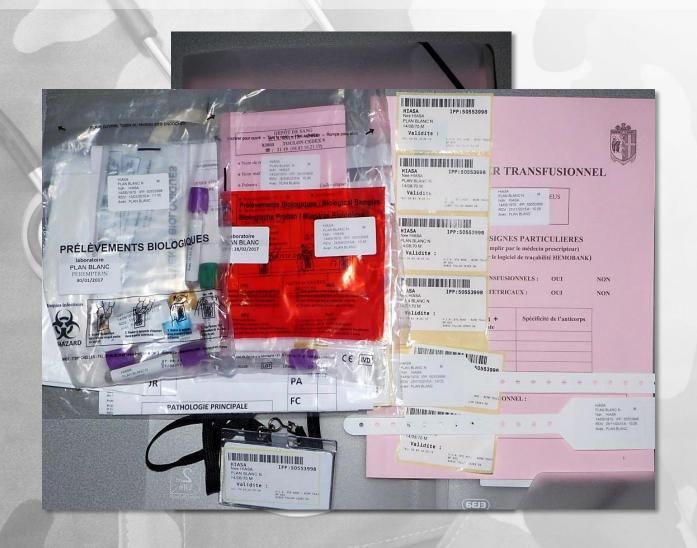








3 – Plan Blanc et identito-vigilance









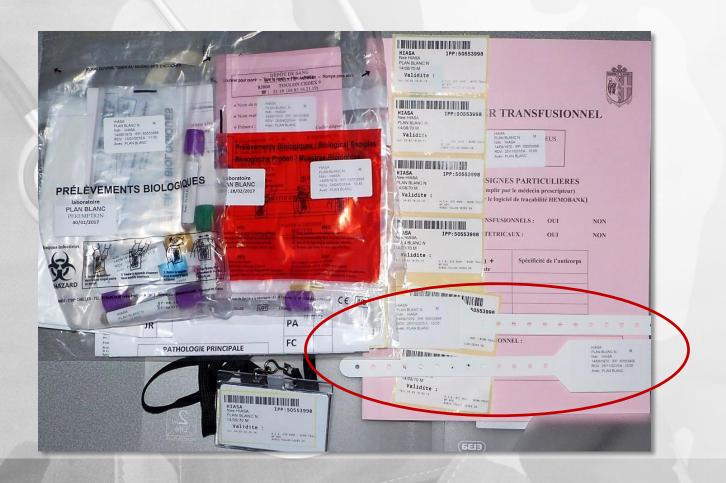


MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

3 – Plan Blanc et identito-vigilance

Création de « kits » patients anonymisés:

- bracelets d'identification







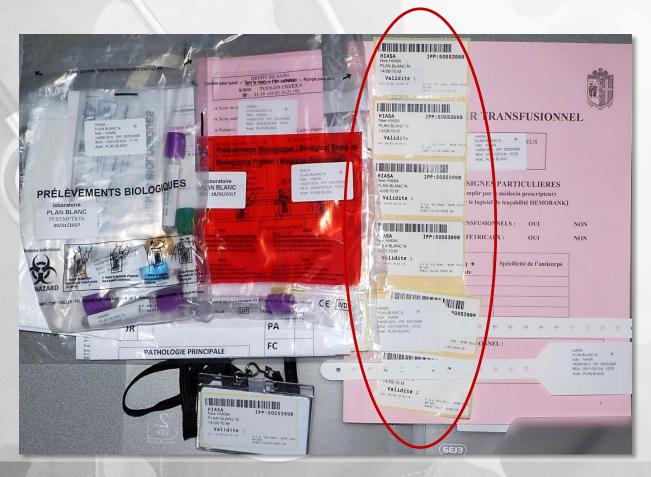






3 – Plan Blanc et identito-vigilance

- bracelets d'identification
- des étiquettes













3 – Plan Blanc et identito-vigilance

- bracelets d'identification
- des étiquettes
- dossier transfusionnel













3 – Plan Blanc et identito-vigilance

- bracelets d'identification
- des étiquettes
- dossier transfusionnel
- prescription labo + tubes
 (dont 1^{ère} détermination de GS)
- +attestation correspondance d'identité













3 – Plan Blanc et identitovigilance

- bracelets d'identification
- des étiquettes

- prescription labo + tubes
 prescription de PSL
 (dont 1^{ère} détermination de GS)
 tube 2^{ème} détermination
- +attestation correspondance d'identité - dossier transfusionnel













3 – Plan Blanc et identitovigilance

- bracelets d'identification
- des étiquettes

- prescription labo + tubes
 prescription de PSL
 (dont 1^{ère} détermination de GS)
 tube 2^{ème} détermination
- dossier transfusionnel +attestation correspondance d'identité













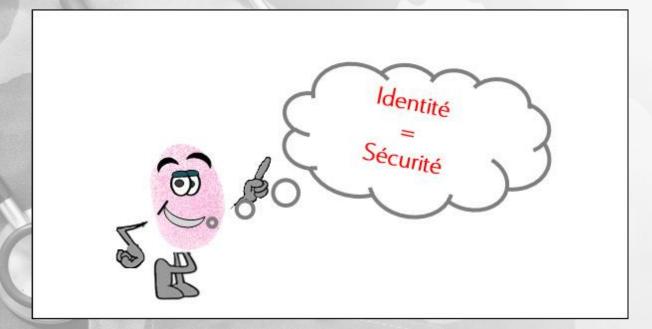
En cas d'afflux massif: 100 kits au SAU











Merci de votre attention



