



Hospices Civils de Lyon

■  
votre santé,  
notre engagement

# Pertinence des examens immuno-hématologiques en préopératoire : expérience lyonnaise

**L. AUGÉY (1), V. PIRIOU (2)**

**(1) Unité d'Hémovigilance et de sécurité transfusionnelle – GHSud**

**(2) Service d'anesthésie-réanimation - GHSud**

*XII° Congrès National d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle*



## Déclaration de conflits d'intérêts

Nom : **AUGEY Laurence**

- J'ai, ou ai eu durant les trois dernières années, une affiliation, des intérêts financiers ou autres intérêts avec un organisme industriel ou commercial de type :
  - Rémunération / Bourse / Honoraires
  - Orateur / Consultant
  - Autre :

*Nom de l'organisme / des organismes :*

**X** Je n'ai pas de conflit d'intérêt

# Introduction

## Recommandations nationales de 1992 à 2014 \* :

=> adapter la prescription préopératoire des examens immuno-hématologiques (EIH) = groupages sanguins et recherche des anticorps irréguliers au risque de transfusion des actes chirurgicaux

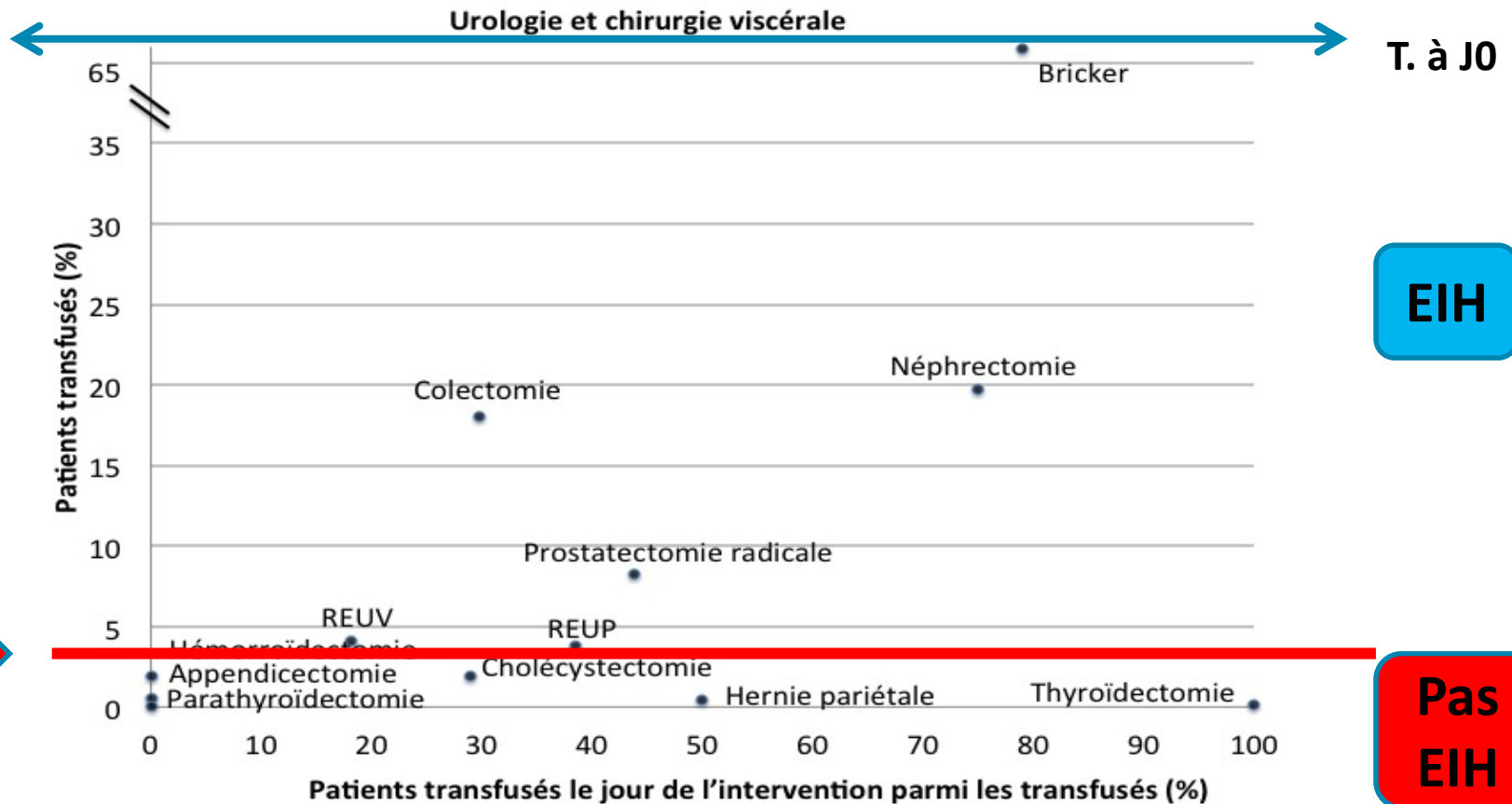
 Risque de transfusion nul à faible sauf absence de facteurs de risque hémorragique du patient :

**pas de prescription d'EIH**

*\* Recommandations ANDEM 1992, ANAES 1998, RFE SFAR 2012, HAS/ ANSM 2014*

# Méthodologie : 1<sup>ère</sup> étape = cartographie des taux de transfusion des interventions \*

T. au cours du séjour



\*Puel et al Cartographie du risque d'être transfusé au CHU de Lyon : un outil de rationalisation de la prescription des examens immuno hématologiques. Ann Fr Anesth Rean 2012;31:132-140

# Méthodologie : 2<sup>ième</sup> étape = diffusion des recommandations locales

- Déterminer un seuil de taux de transfusion : absence d'EIH

GH Sud : seuil  $\leq 1,5\%$  => interventions éligibles

appendicectomie, cure de hernie,  
cholécystectomie/ coelioscopie

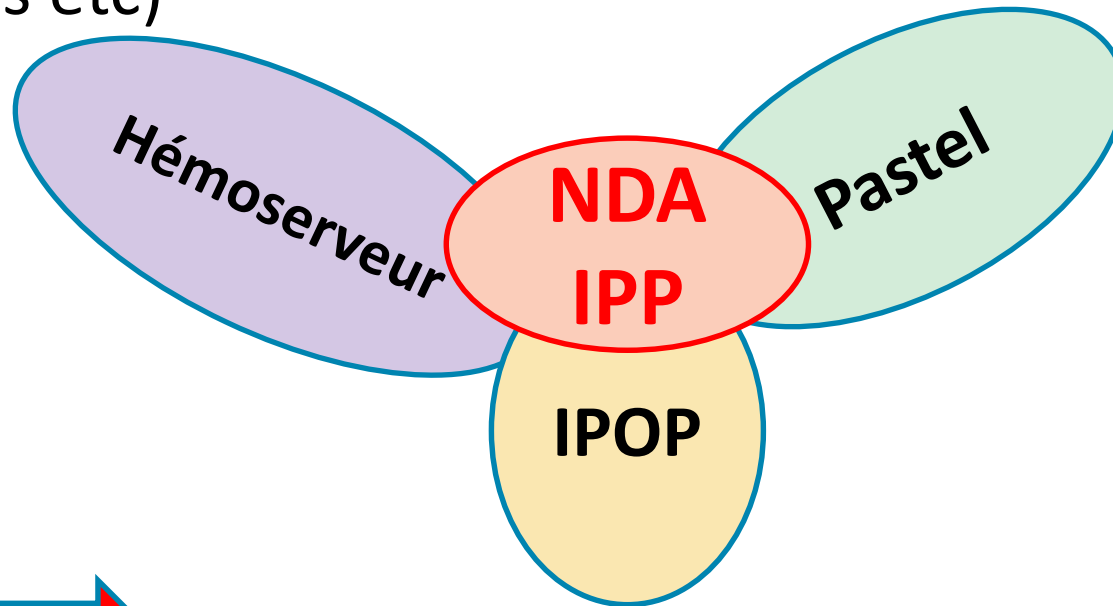
thyroïdectomie/ parathyroïdectomie

chirurgie du sein, hystérectomie/coelio VB

**Diffusion de recommandations de 2010 à 2012**

# Méthodologie : 3<sup>ème</sup> étape = industrialisation

- Croisement des bases de données = **Business Object**
- Détermination des règles de gestion (intervalles de temps etc)



Envoi automatisé de tableaux de bord

**Evaluation des recommandations**  
**2 indicateurs : taux de pertinence et suivi**

# Résultats du GH Sud \*

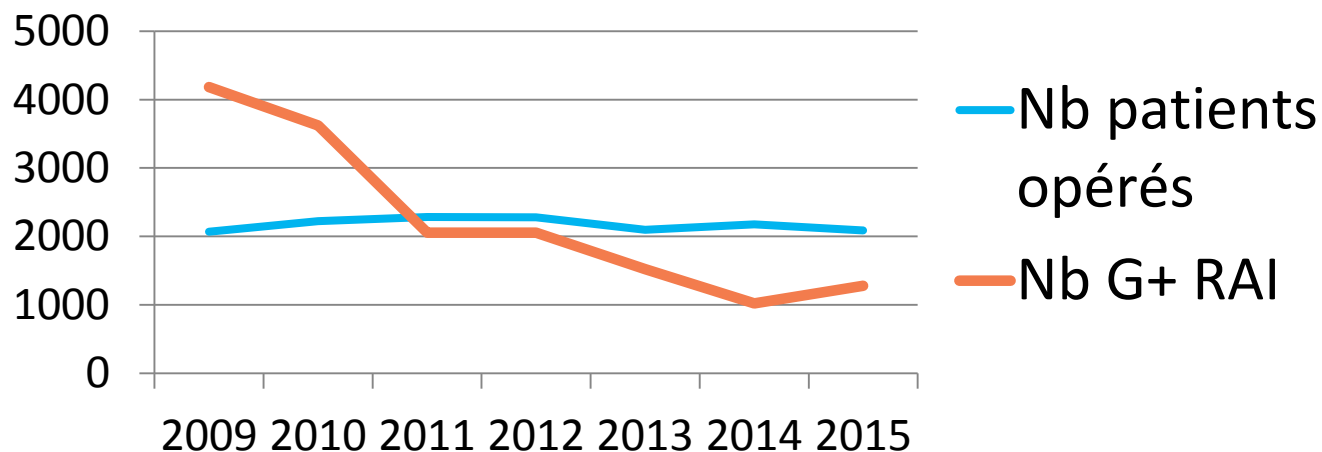
Aucun patient transfusé en urgence vitale

Taux de pertinence (2015) :

> 98 %

Taux de suivi (2015) :

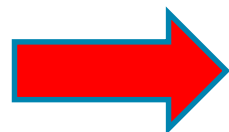
62 à 91%



1570

Nb groupages ABO

376



- 31 611€ (entre 2009 et 2015)

\* Augey et al : Mise en œuvre des RFE pour la réalisation des examens préinterventionnels appliqués aux examens immuno-hématologiques. *Anesth Réanim.* 2016; 2 :81-87

# Discussion

## ■ Points forts

- Données inaccessibles jusqu'à présent
- Evaluation des recommandations
- Réflexion d'équipes sur l'ensemble du bilan préinterventionnel

## ■ Difficultés

- Communication, formation
- Aspect chronophage (analyse dossiers)
- Complexité du Système d'Information
- Changement de pratiques / mentalité (recommandations en fonction de l'urgence de la transfusion ...)



# Conclusion

## Validation de la faisabilité de la démarche et de son efficacité

=> Importance des **données locales** pour que les médecins AR acceptent de modifier leurs pratiques sans prise de risque

*Remerciements : Direction Générale, Direction Système Information et Informatique (P. CASTETS, C. MICHEL)*



Hospices Civils de Lyon



■  
votre santé,  
notre engagement