SFVTT

Améliorer la relation ville-hôpital pour garantir la qualité de la prise en charge transfusionnelle des patients allo-greffés de cellules souches hématopoïétiques

A propos d'un cas…

Mélanie HOUOT
Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière
S. Roy, L.Bodin-Gauvin, J.Delort, X. Chamillard, M. Oranger, I. Hervé, M. Uzunov

Réf : CL-34 - 13ème congrès national de la SFVTT - 2018

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Allo-greffe (AG) de cellules souches

Allogreffe de CSH : thérapeutique indiquée dans traitement de certaines affections hématologiques

Situation immunologique complexe (deux populations cellulaires aux caractéristiques immunologiques différentes)

La prise en charge du patient doit donc s'appuyer sur des consignes transfusionnelles (CT) post-AG précises définissant les critères de sélection des différents PSL :

- sur la *qualification* des produits sanguins labiles (irradiation…)
- ainsi que sur leurs *caractéristiques immunologiques* respectant la compatibilité donneur-receveur (groupe ABO, phénotype RH-KEL1)

Un exemplaire est remis systématiquement au patient en sortie d'hospitalisation au cours d'une séance d'éducation thérapeutique par le service d'hématologie de notre hôpital.

Pour tout patient allo-greffé (AG) de CSH, les cartes de groupe sanguin antérieures à la greffe doivent être détruites.

2018 © 13ème Congrès de la SFVT - Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Cas d'un incident grave de la chaine transfusionnelle (IG)

Co-déclaration e-fit → analyse de l'événement

Patient AG suivi au Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière – GHPS (IdF) pris en charge dans un autre établissement (Hors IdF) et pour lequel les CT étaient toujours maintenues (irradiation)

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Mr X, greffé de CSH au GHPS

Suivi au GHPS pour Leucémie Lymphoïde Chronique depuis 1998

Allogreffé en octobre 2011 avec deux unités de sang de cordon :

1er donneur : groupe A+

2ème donneur : groupe O+

Destruction des cartes de groupe antérieures et édition le 30/11/2011 d'une carte de CT post-allogreffe de CSH avec comme consignes :

- Transfusion en PSL irradiés CMV indifférent
- CGR : de groupe O non iso
- CP : A, AB, B non iso, O non iso
- Plasma : A ou AB

Un exemplaire est remis au patient lors d'une séance d'éducation thérapeutique

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Prise en charge dans un autre ES

En juillet 2017, Mr X doit être opéré pour une hernie dans un ES de Normandie

A la consultation pré-anesthésique un bilan pré-opératoire est prescrit avec entre autre un groupage sanguin

Le 20/06/2017 Mr X se rend dans un laboratoire de ville pour effectuer son bilan pré-opératoire

Enregistrement de la demande d'examen - Précision de la part de Mr X qu'il a été allogreffé en montrant sa carte de CT post-AG.

Prélèvements sanguins : 2 prélèvements pour groupage sont réalisés considérant que sa carte de CT post-AG n'est plus valide et qu'il faut la mettre à jour.

Edition et remise des résultats et notamment d'une carte de groupe « standard » sans consigne transfusionnelle

Préoccupé par cette carte, Mr X contacte son médecin hématologue.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Mesures correctives

Information immédiate par le médecin hématologue du :

- laboratoire d'analyse de ville de son erreur
- et du chirurgien allant prendre en charge Mr X pour sa cure chirurgicale (nécessité de PSL irradiés) .

Destruction de la nouvelle carte de groupe

Le site de délivrance Pitié Salpêtrière et le correspondant local d'HV ont été informés (incident non isolé)

Déclaration d'IG faite par l'HV-GHPS

Déclaration communiquée au correspondant régional Normandie

Enquête avec analyse systémique réalisée au sein du laboratoire avec mise en place de plusieurs actions correctives, notamment une sensibilisation du personnel à ces cas particuliers. → présentation LS-53 « *Mais j'ai déjà une carte de groupe, je suis greffé…* » d'Isabelle HERVE

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Conclusion

Cet incident, non isolé, montre à quel point l'éducation thérapeutique des patients AG a toute son importance.

Le patient est alors placé comme acteur de sa prise en charge notamment lors des relais ville/hôpital. Celui-ci étant au premier plan dans la transmission des informations concernant ses antécédents médicaux.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Communication et partage

- En CSTH
- Proposition d'information des Ordres des médecins et des pharmaciens (biologistes) et syndicats

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.