St Malo
21 au 23 novembre 2018

« TRANSFUSION EN OBSTETRIQUE »

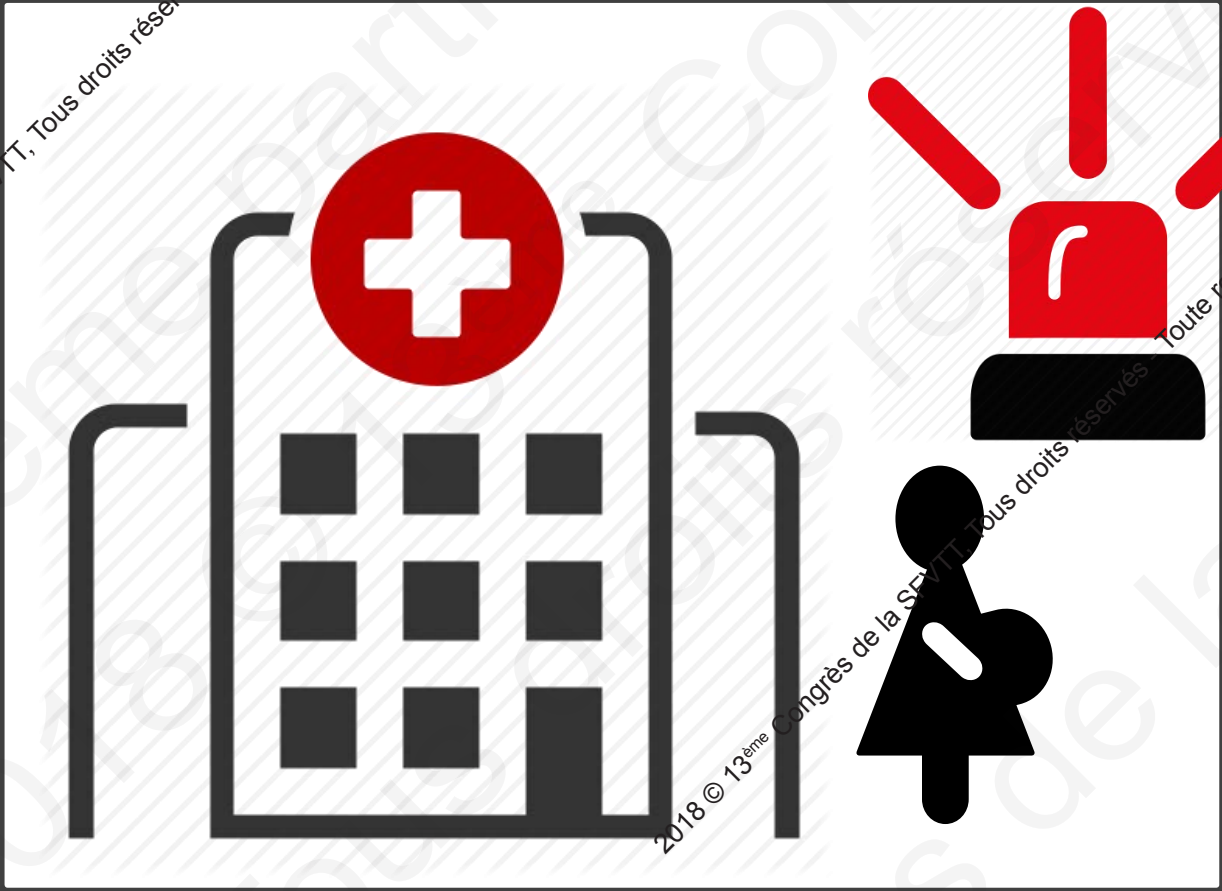
Actualisation des connaissances et pratiques

Anne Sauvage, IDE Coordination des Vigilances
Unité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance (USTH)
Coordination des Vigilances

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

Constat

La transfusion est un acte peu fréquent en obstétrique mais souvent réalisé dans un **contexte d'urgence**



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

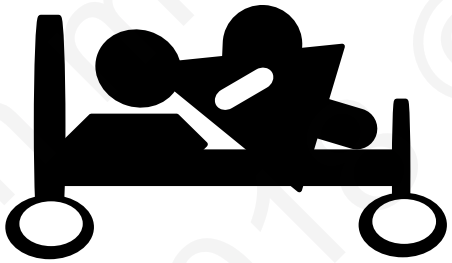
Constat

En cas de besoin transfusionnel

A+

Pôle ORG

Secteur d'hospitalisation



Pôle ORG

Surveillance continue

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

Organisation insatisfaisante :

- Pour les patientes
- Pour les sages-femmes

Changement de stratégie

Formation

Pratiques transfusionnelles

Réassurance

Actualisation des connaissances

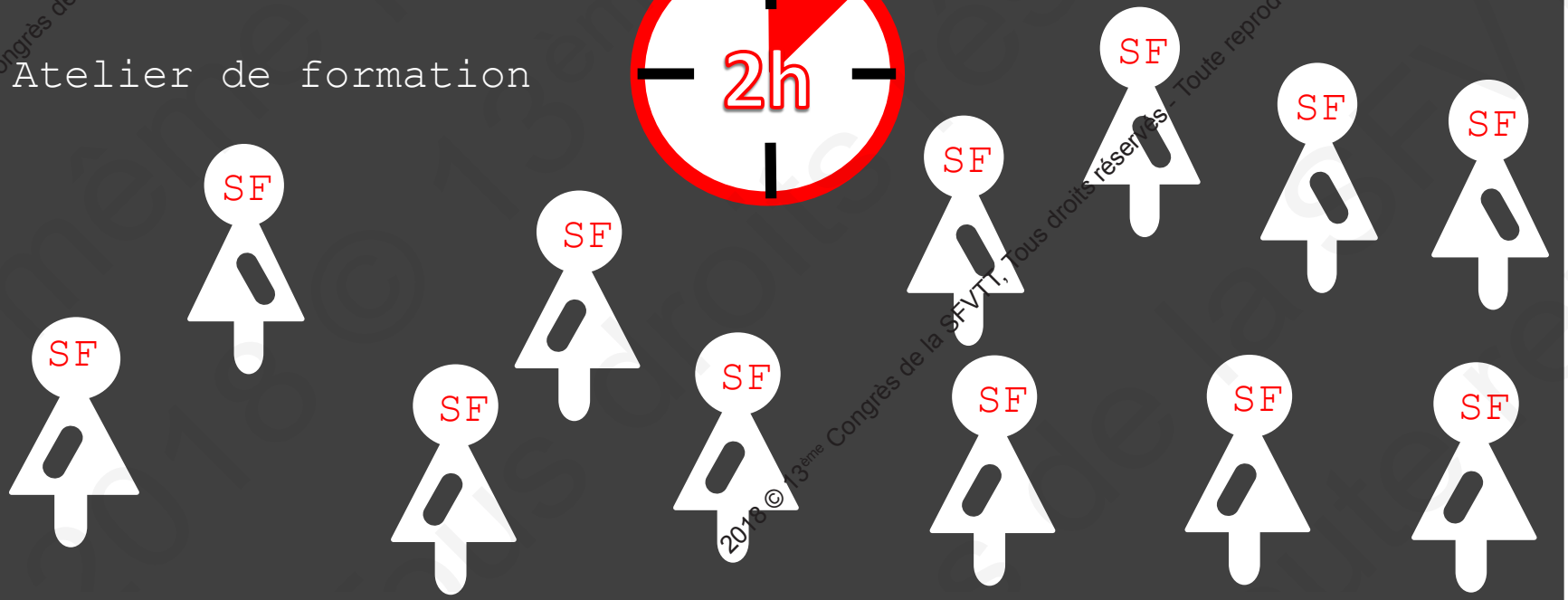
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Méthode

Pour toutes les sages-femmes inscrites à ce programme de formation :

- Questionnaire d'auto-évaluation de type CAP

- Atelier de formation



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

10- Quelles sont les transfusions de plasma réalisables ?

1. Peut-on transfuser un plasma B à un receveur AB oui ☒
2. Peut-on transfuser un plasma AB à un receveur B oui ☐
3. Peut-on transfuser un plasma O à un receveur B oui ☒

11- Quelles sont les transfusions de plaquettes réalisables ?

1. Peut-on transfuser des plaquettes A à un receveur B oui ☐
2. Peut-on transfuser des plaquettes O à un receveur A oui ☒

12- En dehors de l'urgence, l'information de la patiente (consciente) avant une tran

1. Est obligatoire oui ☒
2. Doit être faite par un médecin oui ☒
3. Doit être orale avec un support écrit oui ☒
4. Peut être simplement orale oui ☐
5. Doit être tracée dans le dossier transfusionnel oui ☒
6. Je ne sais pas oui ☐

13- Pour faire une commande de CGR à l'EFS, il faut transmettre :

1. ☐ Une prescription signée par un médecin oui ☒
2. ☐ Le résultat des 2 déterminations de groupe ABO phénotype Rhésus Kell Oui ☒
3. ☐ La carte d'identité du patient oui ☐
4. ☐ Le résultat d'une RAI valide oui ☒
5. ☐ Des tubes pour faire les examens immuno-hématologiques si on ne possède pa Oui ☒
6. ☐ Les résultats de la numération sanguine (taux d'hémoglobine) oui ☐

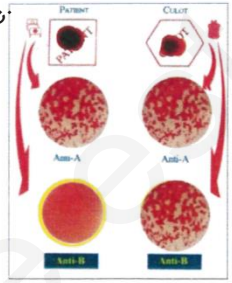
14. Une demande de groupage sanguin ou de RAI doit comporter :

1. La date de la demande oui ☒
2. Les heures précises des prélèvements sanguins oui ☒
3. L'identification de l'établissement et du service oui ☒
4. La signature du prescripteur oui ☒
5. Le nom et la signature du préleveur oui ☒
6. Je ne sais pas oui ☐

15. Quelle est la durée de validité de la Recherche d'Agglutinines Irrégulières (RAI) transfusionnel habituel, en dehors de transfusions itératives ?

1. 7 jours oui ☒
2. 48 heures oui ☐
3. 72 heures oui ☐
4. 21 jours oui ☐
5. Je ne sais pas oui ☐

30. Cochez la proposition correspondant aux réactions observées



Incompatible : dangereux ☒

Compatible : isogroupe ☐

Compatible : non isogroupe ☐

31. Vous avez réceptionné un CGR à 14h, il est maintenant 19h30. Les contrôles de concordance et de compatibilité ABO sont faits. Que faites-vous ?

1. ☐ Vous débutez la transfusion normalement et l'arrêtez à 20h
2. ☐ Vous jetez la poche
3. ☒ Vous transfusez normalement la totalité du produit
4. ☐ Vous transfusez rapidement pour qu'elle soit terminée à 20h

32. La surveillance de la transfusion implique de:

1. ☐ Rester au lit de la patiente pendant les 5 premières minutes de la transfusion
2. ☒ Rester au lit de la patiente pendant le premier quart d'heure de la transfusion
3. ☐ Rester au lit de la patiente pendant toute la transfusion
4. ☒ Contrôler régulièrement les paramètres cliniques de la patiente
5. ☒ Repérer et signaler tout signe ou sensation anormale

33. Vrai ou faux ?

1. Toute 1ère injection de Rhophylac© chez une femme enceinte doit être précédée d'une RAI dans les 7 jours avant l'injection
   VRAI ☒ FAUX ☐
2. Une injection de Rhophylac© entraine un dépistage RAI positif (anti-D passif)
   VRAI ☒ FAUX ☐
3. En cas de besoin transfusionnel, l'existence d'un anti-D passif (confirmé) nécessite de transfuser des CGR compatibilisés
   VRAI ☐ FAUX ☒
4. En cas de besoin transfusionnel, l'existence d'un anti-D (vraie allo-immunisation) nécessite de transfuser des CGR compatibilisés
   VRAI ☒ FAUX ☐

34. Dans quelles situations feriez-vous un signalement à l'hémovigilance ?

1. ☒ Lorsque les numéros de don sur la fiche de délivrance et sur les poches sont différents
2. ☒ Quand vous constatez qu'une poche est percée ou a un aspect douteux
3. ☒ Face à une réaction incohérente sur le carton test

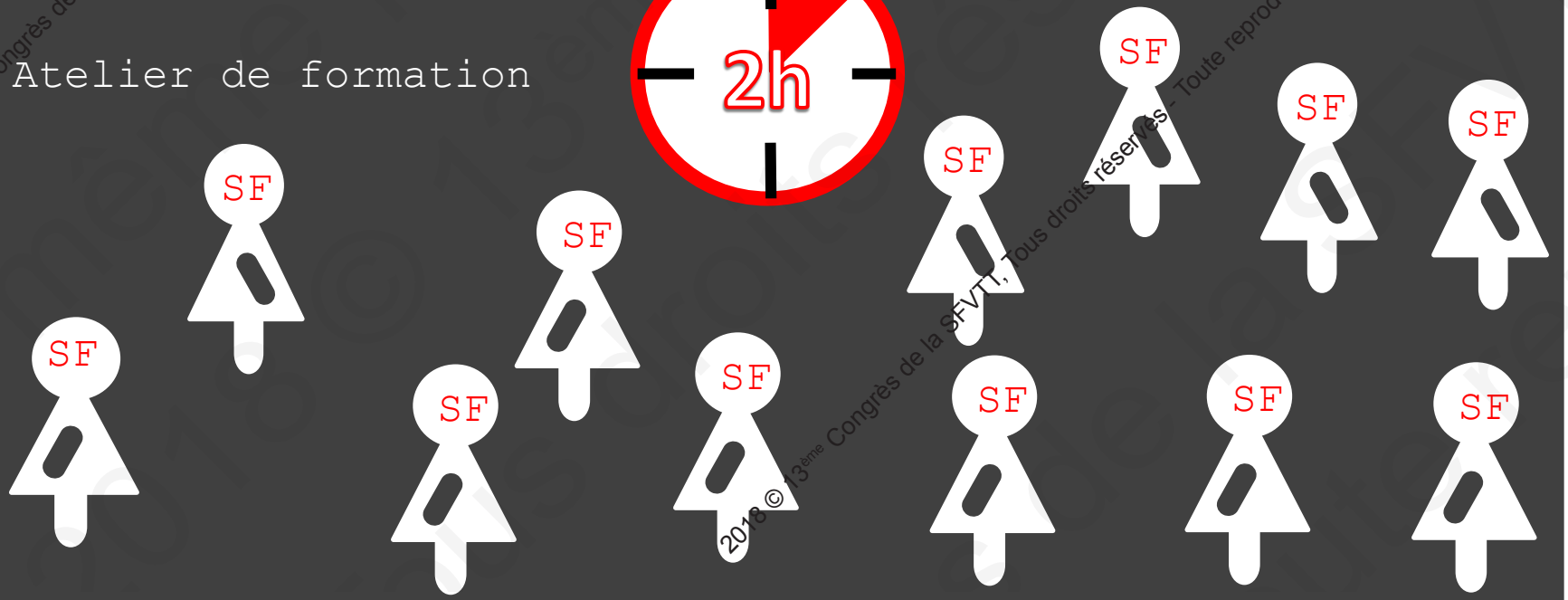
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Méthode

Pour toutes les sages-femmes inscrites à ce programme de formation :

- Questionnaire d'auto-évaluation de type CAP

- Atelier de formation



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

Méthode

Théorie: les différentes étapes du processus transfusionnel

Examens immuno-hémato

Transport PSL

Prescription

Traçabilité

Administration

Eléments clés de la sécurisation transfusionnelle

+

Réponse également aux questions de l'auto-évaluation initiale

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

Méthode

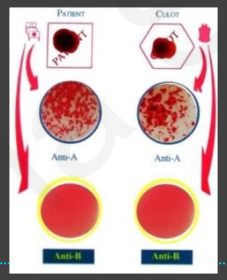
Théorie: les différentes étapes du processus transfusionnel

Spécificité en obstétrique :

- Le suivi immuno-hématologique
- La prescription de CGR
- Le test de Kleihauer et la prévention de l'allo-immunisation
- La transfusion *in utero*

Réalisation du contrôle ultime de compatibilité :

- Pratique individuelle



Rester au plus proche des problématiques des sages-femmes

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

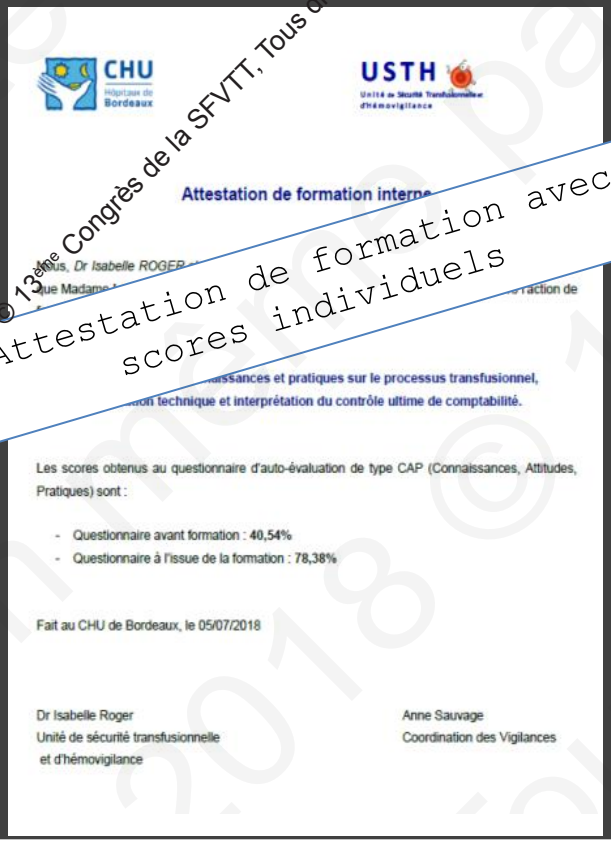
Résultats

- **A distance des ateliers :**

- Nouveau questionnaire d'auto-évaluation

+

- Questionnaire de satisfaction



CHU Hôpitaux de Bordeaux

USTH Unité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance

Attestation de formation interne

...us, Dr Isabelle ROGER ...
...que Madame ... ...raction de ...

...aissances et pratiques sur le processus transfusionnel,
...ion technique et interprétation du contrôle ultime de comptabilité.

Les scores obtenus au questionnaire d'auto-évaluation de type CAP (Connaissances, Attitudes, Pratiques) sont :

- Questionnaire avant formation : 40,54%
- Questionnaire à l'issue de la formation : 78,38%

Fait au CHU de Bordeaux, le 05/07/2018

Dr Isabelle Roger
Unité de sécurité transfusionnelle
et d'hémovigilance

Anne Sauvage
Coordination des Vigilances

Attestation de formation avec scores individuels

- **A l'issue de la formation et de l'exploitation du 2nd questionnaire**

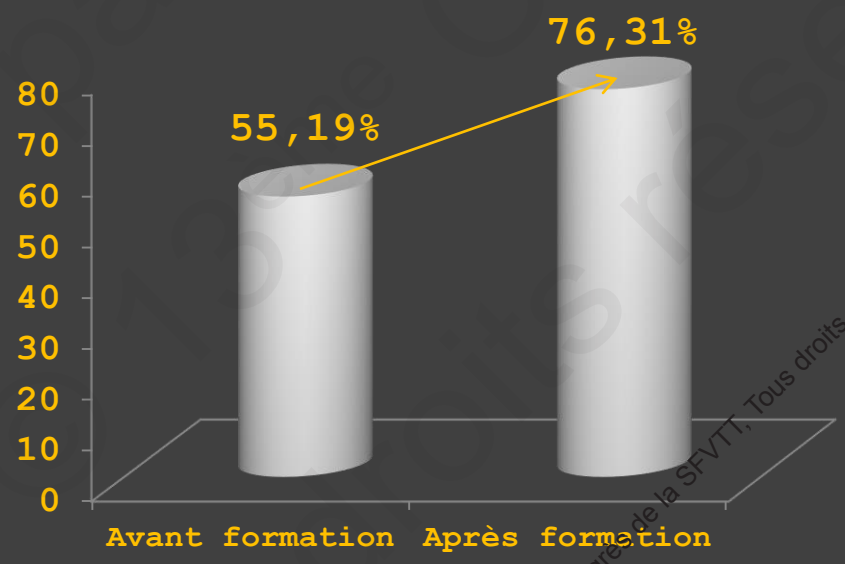
- **Diaporama de la formation mis à disposition des professionnelles**

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

Impact général de la formation

➔ **Evaluation de la formation :**

- 56% de l'effectif total formé, soit 67 sages-femmes sur 120
- 9 cessions de 2h de formation
- Sur une période de 2 mois ½



Mesurer l'impact de la formation

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

Mauvaise réponse

11- Quelles sont les transfusions de plaquettes réalisables ?

1. Peut-on transfuser des plaquettes A à un receveur B — oui ☐ — non ☒
2. Peut-on transfuser des plaquettes O à un receveur A — oui ☒ — non ☐

Réponses attendues

11- Quelles sont les transfusions de plaquettes réalisables ?

1. Peut-on transfuser des plaquettes A à un receveur B — oui ☒ — non ☐
2. Peut-on transfuser des plaquettes O à un receveur A — oui ☒ — non ☐

Score question 11 : 0 malgré 1 bonne réponse sur les 2 questions

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

Impact sur les organisations transfusionnelles

- **Suivi d'indicateurs :**
  - Taux de destruction des produits sanguins
  - Taux de traçabilité spontanée
  - Evolution du nombre de non-conformité des prélèvements immuno-hématologiques sentinelles
  - Evolution et suivi des lieux de transfusion

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

Impact auprès des sages-femmes

Appréciation globale de la formation :

Quelques *verbatims* des sages-femmes :

« Cette formation devrait être refaite régulièrement… »

« Si j'ai une transfusion à réaliser, je serai plus assurée et moins stressée… »

« Je pense que mon niveau et mes connaissances étaient déplorables dans ce domaine avant la formation; aujourd'hui, j'ai des connaissances. A moi de les maintenir. »

« La formation était bien trop brève. A distance de celle-ci, je reste avec des interrogations et beaucoup de choses n'ont pas été assimilées. Besoin de relire mes notes pour répondre à certaines questions. »

……

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

St Malo
21 au 23 novembre 2018

Merci

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