

Contrôle ultime pré-transfusionnel

Travail interrégional Alsace - Franche-Comté

DRASS - ES - EFS

Version 1 - 2008

Ont participé à la réalisation de ce diaporama :

- **Monsieur Yvon ADAM**, Correspondant d'Hémovigilance des Hôpitaux Civils de Colmar
- **Madame Véronique BOURCIER**, Correspondant d'Hémovigilance du CHU de Besançon
- **Monsieur Jean CABALION** , Correspondant d'Hémovigilance du Centre Hospitalier de Sélestat
- **Madame Myriam DEL BIANCO**, Cadre de Santé à la clinique Sainte Odile de Strasbourg
- **Madame Arlette DELBOSC**, Coordonnateur Régional d'Hémovigilance à la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales de Franche-Comté
- **Madame Eliane DUCHOSSOIS**, Cadre de Santé à la Clinique Sainte Odile de Haguenau
- **Madame Sabine HAUBER**, IDE à la cellule d'Hémovigilance des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
- **Madame Marie-Claire PARAGE**, IDE à la clinique Sainte Odile de Strasbourg
- **Monsieur Jean-Pierre RAIDOT**, Correspondant d'Hémovigilance à l'ETS de Colmar
- **Madame Sylvie SCHLANGER**, Coordonnateur Régional d'Hémovigilance à la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales d'Alsace
- **Madame Florence TRANCHETTI**, Cadre de Santé à l'Etablissement des Diaconesses de Strasbourg
- **Madame Chantal WALLER**, Correspondante régionale d'Hémovigilance à l'Etablissement Français du Sang Alsace

Contrôle ultime pré-transfusionnel

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel (CUPT)

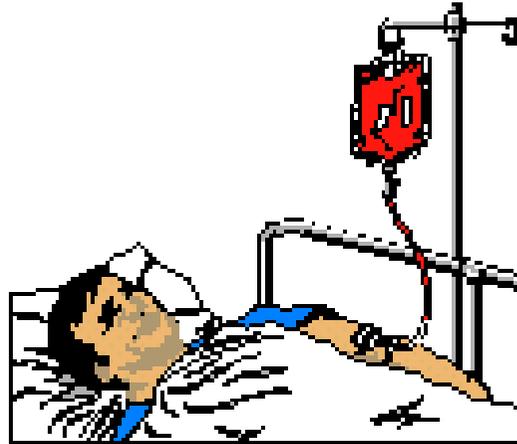
Obligatoire depuis 1965 et redéfini par la ***Circulaire du 15 décembre 2003***, le Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel permet de sécuriser l'acte transfusionnel par la vérification ultime des concordances et de la compatibilité ABO entre le receveur et le(s) Produit(s) Sanguin(s) Labile(s) à transfuser !

« Il est le dernier verrou de sécurité avant l'administration d'un Produit Sanguin Labile et est toujours réalisé *au lit du patient et en sa présence*, y compris en situation d'urgence »



Circulaire du 15 décembre 2003

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



**Il est réalisé par les médecins, par les sages-femmes
ou les infirmier(e)s**



**Circulaire du 15 décembre 2003
Décret du 11 février 2002**

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

La sécurité de l'acte transfusionnel repose sur

une unité de lieu



→ **Le CUPT est effectué au lit du patient et en sa présence**



Circulaire du 15 décembre 2003

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

La sécurité de l'acte transfusionnel repose sur :

une unité de temps

→ contrôle simultané

**de l'identification
du receveur**



**du produit sanguin
labile à transfuser**



Circulaire du 15 décembre 2003

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

La sécurité de l'acte transfusionnel repose sur :

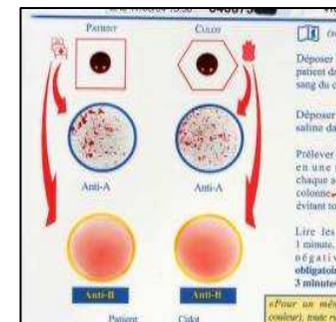
une unité d'action

→ la réalisation de l'ensemble des contrôles est effectuée par la même personne

« Je contrôle, je transfuse »



Circulaire du 15 décembre 2003



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

Le CUPT se décompose en deux étapes :

le contrôle ultime de concordance

+

le contrôle ultime de compatibilité lors de la transfusion de concentré globulaire homologue ou autologue



Circulaire du 15 décembre 2003

1ère Étape Contrôle Ultime de concordance

Le contrôle ultime de concordance (en présence du patient)

des identités entre :

receveur + ordonnance + carte de groupe + dossier transfusionnel + FD

L'interrogatoire du patient est l'élément supplémentaire indispensable par rapport au contrôle à réception



Circulaire du 15 décembre 2003

1ère Étape

Contrôle Ultime de concordance

Le contrôle ultime de concordance (en présence du patient)

La vérification de l'identité du receveur



Il est demandé au patient de décliner son identité.

Si ce n'est pas possible : utiliser la procédure d'identification du patient mise en place dans l'établissement de santé



Circulaire du 15 décembre 2003

1ère Étape

Contrôle Ultime de concordance

Le contrôle ultime de concordance (en présence du patient)

des groupes sanguins ABO et phénotype RH KEL entre :
carte de groupe + FD + PSL (homologue/autologue)

DOSSIER TRANSFUSIONNEL
(tout produit sanguin labile + médicament dérivé du sang)

Les Hôpitaux
Universitaires
de STRASBOURG

HUS : 03 88 11 67 68
Centre d'Hémostase des HUS : 03 88 16 71 04
EFS Alsace : 03 88 21 25 25

Laboratoire de Biologie Médicale - EFS
1 rue Spéharth
67000 Strasbourg

ETIQUETTE RECEVEUR

94-00008233
SECRET
Mr DURAND
5016626
12-05-1965 P
UF 6734 3 27592
NIP : 4693302

DURAND
Collette
NOM MARQUE DUPONT
N° de lot 100/10-1045

RECOMMANDATIONS

PRE - TRANSFUSIONNEL : RAI

POST-TRANSFUSIONNEL :

8 jours après transfusion : RAI
1 à 3 mois après transfusion : RAI

A conserver dans le dossier du patient

EFS - Alsace
10 rue Spéharth
67000 Strasbourg Cedex
Tel: 03 88 21 25 25

BON DE DISTRIBUTION DE PRODUITS SANGUINS N° 392172

Page 1

67000 Strasbourg Cedex
Date le 01/07/05 à 19:23
par COV

Clinic : HUS434 HUS STRASBOURG (STRASBOURG CEDEX) | ONCO-HEMATO - HOSP. JOUR

Ref. commande : 1254893 du 01/07/2005
Prescription : Dr HUBER
Distribution le : 01/07/2005 18:19 Fabricate le : 03/07/2005
Receveur Phisio : DUPONT Collette Née DURAND le 12/05/1965
CB : 94129832
Date reception du sang phénotypé E - K :

Les informations de : 95091908
Zone d'attribution de : 65061908
Phénotype : O+ C+ e- K-

Le SA le 83061988 - SA N°1001

Partir à adresser aux services destinataires

Produit	Origine	N° Lot	Groupes	Quantité	Base Eff.
64171	COFF	3000048246	O+ - 1,00	1,00	Phénotype Rh Kell pour CGR
64172	COFF	5105046505	O+ - 1,00	1,00	Phénotype Rh Kell pour CGR
64173	COFF	5105047252	O+ - 1,00	1,00	Phénotype Rh Kell pour CGR

Nombre total de produits délivrés : 3

IMPORTANT : Toute transfusion de Concentrés de Globules Rouges doit être précédée d'un CONTRÔLE ULTIME effectué au LIT DU MALADE

Distribution 392172 - PARTIE A RENVoyer COMPLÉTEMENT DANS LES 24 h			
Produit	Médicin ou infirmière	Date	Signature
Collée ou la signature du produit	Non	L0	
Collée ou la signature du produit	Non	A	
Collée ou la signature du produit	Non	L0	
Collée ou la signature du produit	Non	A	
Collée ou la signature du produit	Non	L0	
Collée ou la signature du produit	Non	A	
Collée ou la signature du produit	Non	L0	
Collée ou la signature du produit	Non	A	



Circulaire du 15 décembre 2003

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel (HCC)

Le contrôle ultime de concordance (en présence du patient)

des règles transfusionnelles ou protocoles transfusionnels spécifiques au patient entre :

ordonnance + carte de groupe + FD + PSL (homologue)

ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS HUMAINS LABILES

IDENTIFICATION DU PATIENT

94-60988239
 N° ENTREE: 00000000
 NOM DE NAISSANCE: COLETTE
 N°M D'EMPLOI: 12-05-1945
 PHENEX

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE - E.F.S. - ALSACE - SITE DE COLMAR
 39 av. de la Liberté 68024 Colmar - tél : 03 89 30 12 61

1ère détermination ABORH Rh (D) Pos+LLE Prélèvement: 971387338
 1ère détermination Phénotype C+ E- c-+ K- Rh1 2-3-4-5 KEL-1 effectué le: 05.06.1998
 2ème détermination ABORH Rh (D) Pos+LLE Prélèvement: 250229111
 2ème détermination Phénotype C+ E- c-+ K- Rh1 2-3-4-5 KEL-1 effectué le: 02.07.2005

DURAND Colette
 Nom Marital: DUPONT
 Sexe: F N(e) le 12.05.1945

Doit recevoir du sang phénotypé E- c- K-

Dr I. Mendel
 Le biologiste

BON DE DISTRIBUTION DE PRODUITS SANGUINS N° 392172

Client: HUS8734 HUS STRASBOURG (STRASBOURG CEDEX) / ONCO-HEMATO - HOSP_JOUR
 Ret commandé: 1254803 du 01/07/2005
 Prélèvement: CP Haubour
 Distribution le: 01/07/2005 18:19 Fabricable le: 03/07/2005
 Receveur Prév: DUPONT Colette Née DURAND le 12/05/1945

Doit recevoir du sang phénotypé E- c- K-

Doit recevoir du sang phénotypé E- c- K-

Produit	Origine	N° Lot	Groupe	Quantité	Statut	Phénotypé
04771	04771	38050048246	O+	1,00	1,00	Phénotypé Rh Kell pour CGR
04772	04772	51656468685	O+	1,00	1,00	Phénotypé Rh Kell pour CGR
04773	04773	51050472752	O+	1,00	1,00	Phénotypé Rh Kell pour CGR

IMPORTANT : Toute transfusion de Concentrés de Globules Rouges doit être précédée d'un CONTRÔLE ULTIME effectué au LIT DU MALADE



Circulaire du 15 décembre 2003

DRASS - ES - EFS

1ère Étape

Contrôle Ultime de concordance

Le contrôle ultime de concordance (en présence du patient)

données d'identification du PSL entre

FD + PSL (homologue/autologue)

EFS - Alsace
 10 rue Spéliman
 67000 Strasbourg Cedex
 Tél: 03 88 21 25 25

BON DE DISTRIBUTION DE PRODUITS SANGUINS N° 302172 Page 1
 Édité le 01/07/06 à 18:23
 Rue de Strasbourg

Client : HUSNFAM HUS STRASBOURG (STRASBOURG CEDEX 1) / ONCO-HEMATO - HOSP. JOUR
 Réf. commande : 126303 N° : 61072895
 Prescripteur : Dr HANCKE
 Distribution : 01/07/2006 18:10 Facture n° : 03072005
 Recevoir chez : DUPONT Collette N° DURAND In 103551945

C.B. : 18 12000 N° d'attribution : 03000002
 Date expiration : 04/06/1006
 Cui success: de sang phénotypé E: 0: K: Phénotype : O+ C: 1: e: 4: K:

Dernière RAI le : 05/06/1006 - RAI Négative

Partir à adresser aux services destinataires

Produit	Origine	RFL	Groupes Quantités	Remarque
Plasma	4000	500004240	O+ 1,00	Phénotype Hb Kell pour CCR
Plasma	4000	500004240	O+ 1,00	Phénotype Hb Kell pour CCR
Plasma	4000	500004240	O+ 1,00	Phénotype Hb Kell pour CCR

Nombre total de produits délivrés : 3

Produit	Médicine ou infirmière ayant signé la commande	Date heure	Identification Receveur
Conte de la vignette du produit	Nom	LA	
Conte de la vignette du produit	Signature	S	
Conte de la vignette du produit	Nom	LA	
Conte de la vignette du produit	Signature	S	
Conte de la vignette du produit	Nom	LA	
Conte de la vignette du produit	Signature	S	



date de péremption du PSL

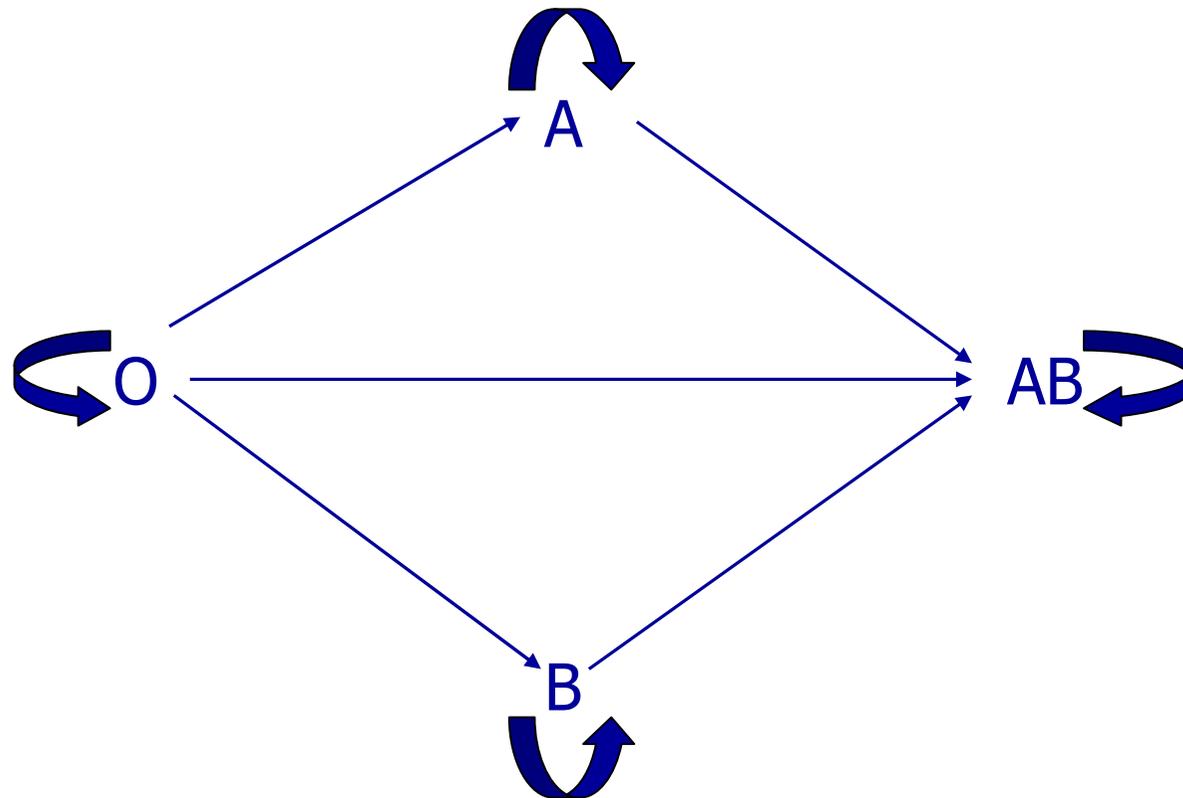


Circulaire du 15 décembre 2003

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Règle de compatibilité ABO : CGR → Patient



2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Technique utilisée : test de Beth-Vincent

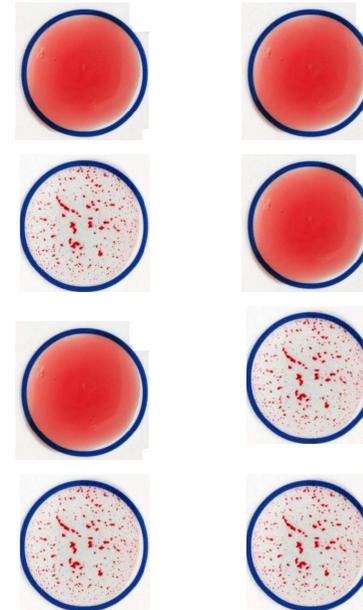
Principe :

Antigène + Anticorps = Agglutination

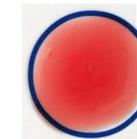
Réalisation du Contrôle

Les AC des réactifs colorés en bleu ou jaunes servent à révéler les Ag présents sur les GR

→ Formation d'agglutinats visibles



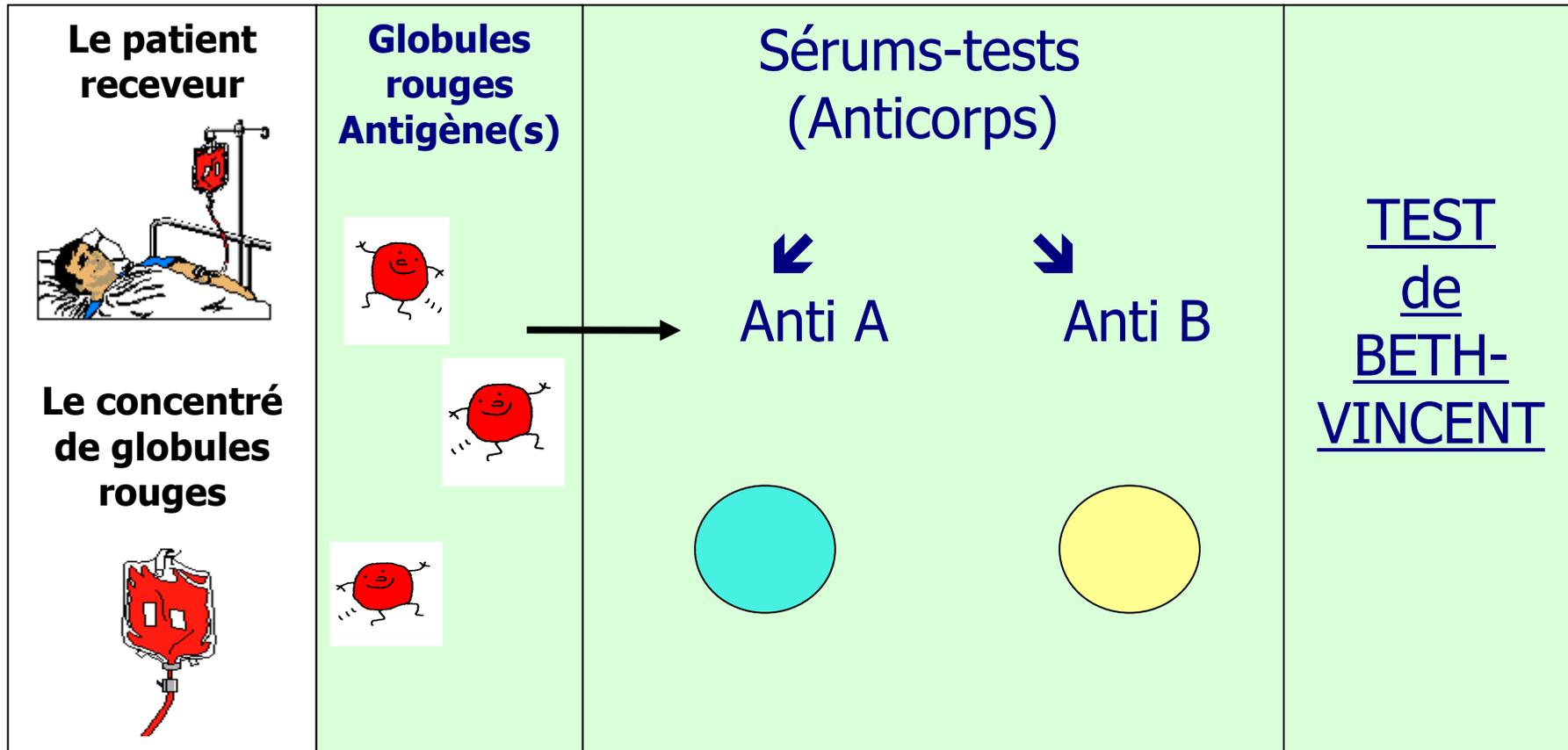
Agglutination



Pas d'agglutination

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité



2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Interprétation des résultats :

- But : **Ne pas apporter au patient des GR avec un Ag A ou B alors qu'il ne possède pas cet Ag**

La présence d'un Ag sur les GR est matérialisée par la réaction d'agglutination

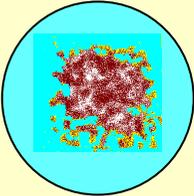
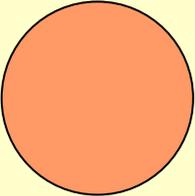
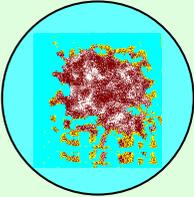
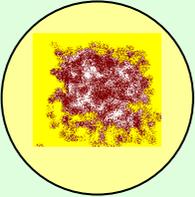
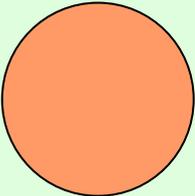
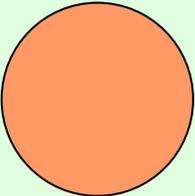
- si agglutination avec l'anti-A, on a un Ag A sur les GR
- si agglutination avec l'anti-B, on a un Ag B sur les GR

Ne pas transfuser en cas d'agglutination sur une des cases du concentré et absence d'agglutination sur la case correspondante du patient

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

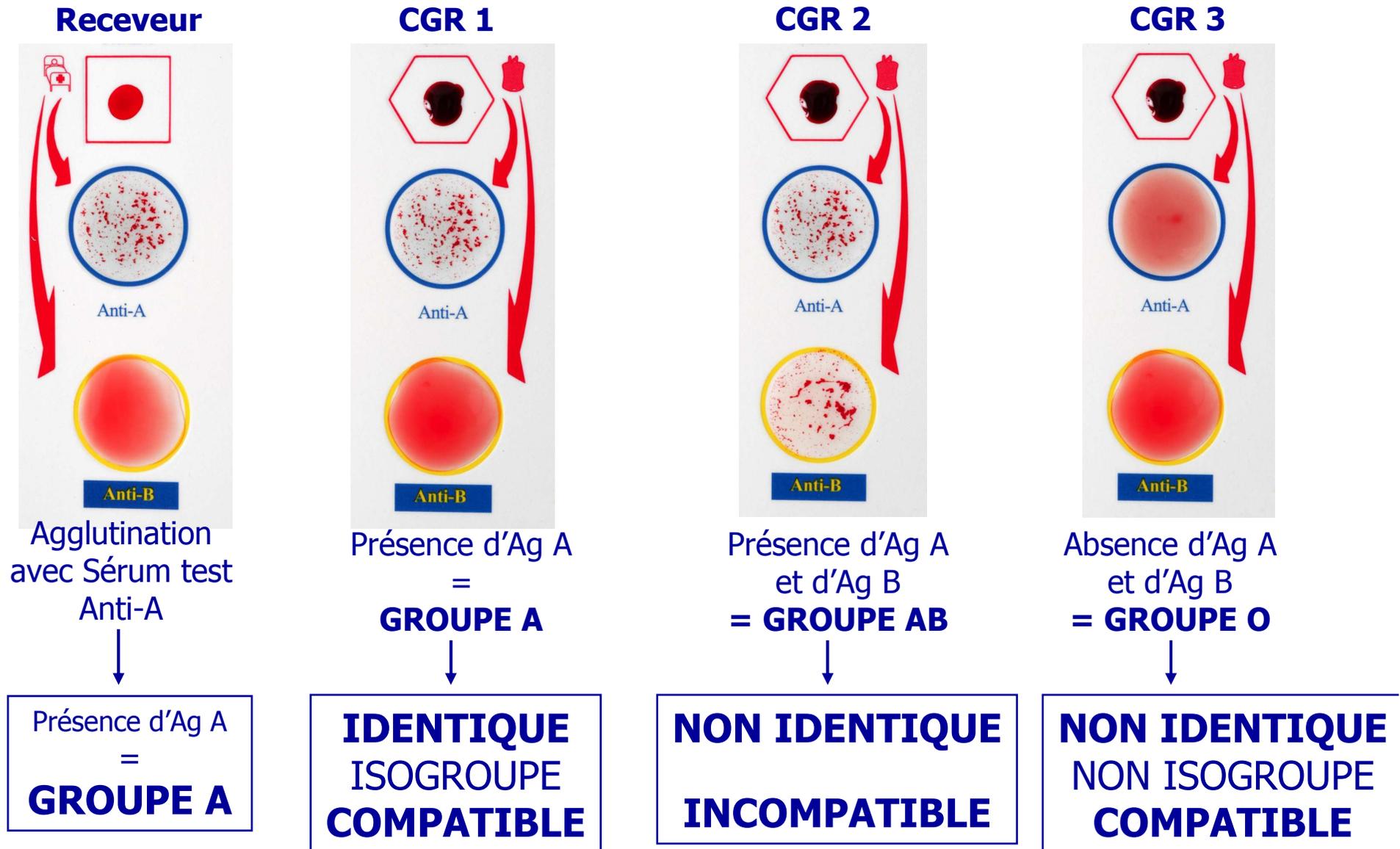
Interprétation du test de Beth-Vincent

R e c e v e u r	Sérum test Anti A	Sérum test Anti B	Agglutination avec AC anti A	Présence d'Ag A = GROUPE A
C G R 1			→	IDENTIQUE ISOGROUPE COMPATIBLE
C G R 2			→	NON IDENTIQUE INCOMPATIBLE
C G R 3			→	NON IDENTIQUE NON ISOGROUPE COMPATIBLE

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Interprétation du test de Beth-Vincent

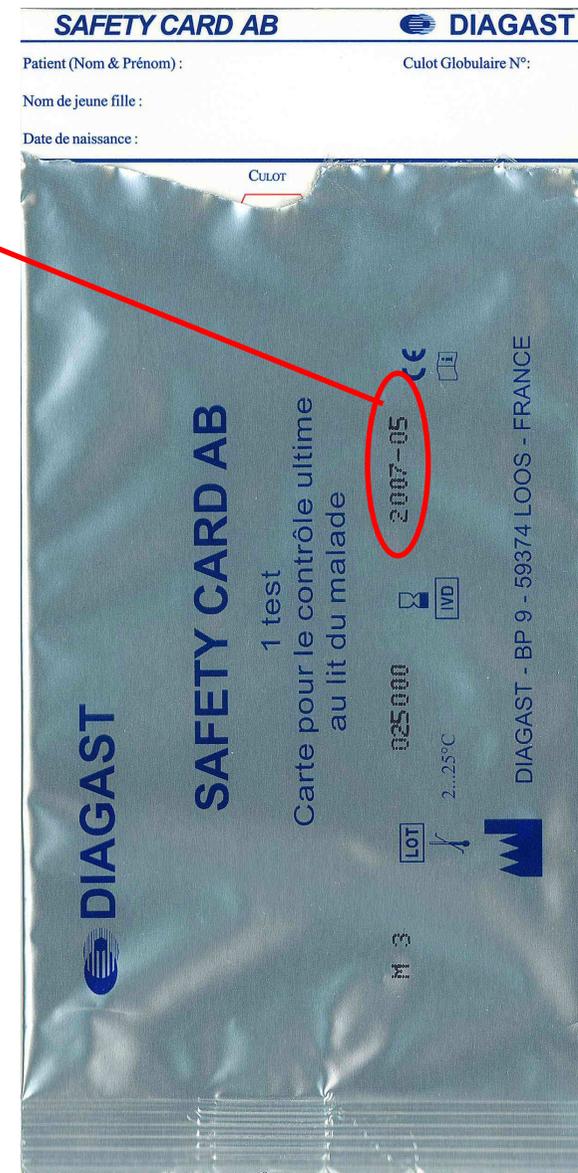


2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Vérifier la date de péremption du dispositif
- Compléter l'identification : patient – n° CGR
- Coller une étiquette de la poche à transfuser
- Si ouverture dans le mauvais sens, mettre le papier alu sur les réactifs avant d'écrire l'identité du patient
- Réalisation du test (attention au sens de lecture !!!!)



2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

Vérifier la couleur des réactifs :

- bleu ciel pour anti-A
- jaune pâle pour anti-B

Si les réactifs ont changé de couleur

NE PAS UTILISER LA CARTE

SAFETY CARD AB		DIAGAST
Patient (Nom & Prénom)	DUPONT née DURAND Colette	Culot Globaline No. : A +
Nom de jeune fille :	12-05-1945 F UF 6734 T.27692	04171 30080387046
Date de naissance :	NIP : 4600302	
<p>PATIENT CULOT</p>		<p>(se référer à la notice)</p> <p>1 Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans .</p> <p>2 Déposer 1 de solution saline dans les 4 alvéoles.</p> <p>3 Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne , puis mélanger en évitant toute contamination.</p> <p>4 Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre obligatoirement la lecture à 3 minutes, puis interpréter.</p> <p>«Pour un même réactif (même couleur), toute réaction positive avec le culot à transfuser et négative avec le patient interdit la transfusion.»</p> <p>En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.</p> <p>Conclusion : transfuser OUI - NON</p>
<p>Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0</p> <p>Patient Culot</p>		
LOT /	025000 2007-05	Réalisé au lit du patient par (Nom) : Date : Heure : Signature :

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Mettre des gants
- Prélever le sang du patient par pique au doigt ou ponction veineuse



2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Déposer le sang du patient et le sang du CGR dans les cases prévues
- Déposer 1 goutte de sérum physiologique sur chaque case de réactif

SAFETY CARD AB		DIAGAST
Patient (Nom & Prénom)	DUPONT née DURAND Colette	Culot Globulaire N°
Nom de jeune fille :	12-05-1945 F UF 6734 T.27692 NIP : 4600302	A+ 04171 30080387046
Date de naissance :		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>PATIENT</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CULOT</p> </div> </div>		<p>(se référer à la notice)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans . 2 Déposer 1 de solution saline dans les 4 alvéoles. 3 Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne , puis mélanger en évitant toute contamination. 4 Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre obligatoirement la lecture à 3 minutes, puis interpréter. <p>«Pour un même réactif (même couleur), toute réaction positive avec le culot à transfuser et négative avec le patient interdit la transfusion.»</p> <p><i>En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.</i></p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Anti-A</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Anti-A</p> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Anti-B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Anti-B</p> </div> </div>		
<p>Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Patient</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Culot</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div> </div>		
<p>Conclusion : transfuser OUI - NON</p>		
<p>LOT / </p> <p>025000 2007-05</p>	<p>Réalisé au lit du patient par (Nom) :</p> <p>Date : Heure : Signature :</p>	

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Prélever un peu de sang du receveur et le mélanger au réactif de la 1ère case
- Jeter l'agitateur



2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Recommencer la même opération au niveau de la 2ème case de réaction

SAFETY CARD AB

Patient (Nom & Prénom) DUPONT née DURAND
Nom de jeune fille : Colette
Date de naissance : 12-05-1945 P
UF 6734 T.27692
NIP : 4600302

Culot Globalité
04171
30080387046

PATIENT **CULOT**

1 (se référer)

Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans

2
Déposer 1 de saline dans les 4 cases

3
Prélever et déposer en une seule fois dans chaque alvéole de la colonne puis éviter toute contamination

Anti-A Anti-A

Anti-B Anti-B

Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0

Conclusion : transfuser **OUI**

LOT / 025000 / 2007-05

Réalisé au lit du patient par (Nom) :
Date : Heure : Signature :

«Pour un même résultat (couleur), toute réaction positive du culot à transfuser et le patient interdit la transfusion»

En cas de doute, consulter le médecin

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Effectuer un mouvement de « chaloupage » (faire tourner doucement la carte) pour faciliter la réaction Antigène-Anticorps

Antigène = globules rouges

Anticorps = réactifs

SAFETY CARD AB **DIAGAST**

Patient (Nom & Prénom) **DUPONT**
née **DURAND**
Colette
Nom de jeune fille :
12-05-1945 F
Date de naissance :
UF 6734 T.27692
NIP : 4600302

Culot Globules M^o
A +
04171
30080387046

(se référer à la notice)

1 Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans .

2 Déposer 1 de solution saline dans les 4 alvéoles.

3 Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne puis mélanger en évitant toute contamination.

4 Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre obligatoirement la lecture à 3 minutes, puis interpréter.

« Pour un même réactif (même couleur), toute réaction positive avec le culot à transfuser et négative avec le patient interdit la transfusion. »

En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.

Conclusion : transfuser OUI - NON

LOT / Réalisé au lit du patient par (Nom) :
025000
2007-05 Date : Heure : Signature :

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Continuer le test dans les 2 cases prévues pour le CGR en changeant d'agitateur entre chaque case

SAFETY CARD AB **DIAGAST**

Patient (Nom & Prénom) DUPONT née DURAND
Nom de jeune fille : Colette
Date de naissance : 12-05-1945 F
UF 6734 T.27692
NIP : 4600302

Culot Globulaire M¹⁰⁰
A +
04171
30080387046

(se référer à...)

1. Déposer 1  de sang du patient dans  et 1  de sang du culot dans .

2. Déposer 1  de solution saline dans les 4 alvéoles.

3. Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne, puis mélanger en évitant toute contamination.

4. Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre obligatoirement la lecture à 3 minutes, puis interpréter.

« Pour un même réactif (même couleur), toute réaction positive avec le culot à transfuser et négative avec le patient interdit la transfusion. »

En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.

Conclusion : transfuser OUI - NON

Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0

Patient  ↔  Culot
 ↔ 

LOT /  Réalisé au lit du patient par (Nom) :
025000 / 2007-05 Date : Heure : Signature :

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

Réalisation du contrôle

- Formation d'agglutinats sur fond bleu ou jaune
 - ⇒ Réaction positive
- Image rouge homogène
 - ⇒ Réaction négative

SAFETY CARD AB **DIAGAST**

Patient (Nom & Prénom) **DUPONT**
née **DURAND**
Nom de jeune fille : **Colette**
Date de naissance : **12-05-1945 F**
UF 6734 T.27692
NIP : 4600302

Culot Globaline No
A +
04171
30080387046

PATIENT **CULOT**

1 Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans .

2 Déposer 1 de solution saline dans les 4 alvéoles.

3 Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne, puis mélanger en évitant toute contamination.

4 Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre **obligatoirement** la lecture à 3 minutes, puis interpréter.

«Pour un même réactif (même couleur), toute réaction positive avec le culot à transfuser et négative avec le patient **interdit** la transfusion.»

En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.

Conclusion : transfuser OUI - NON

Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0

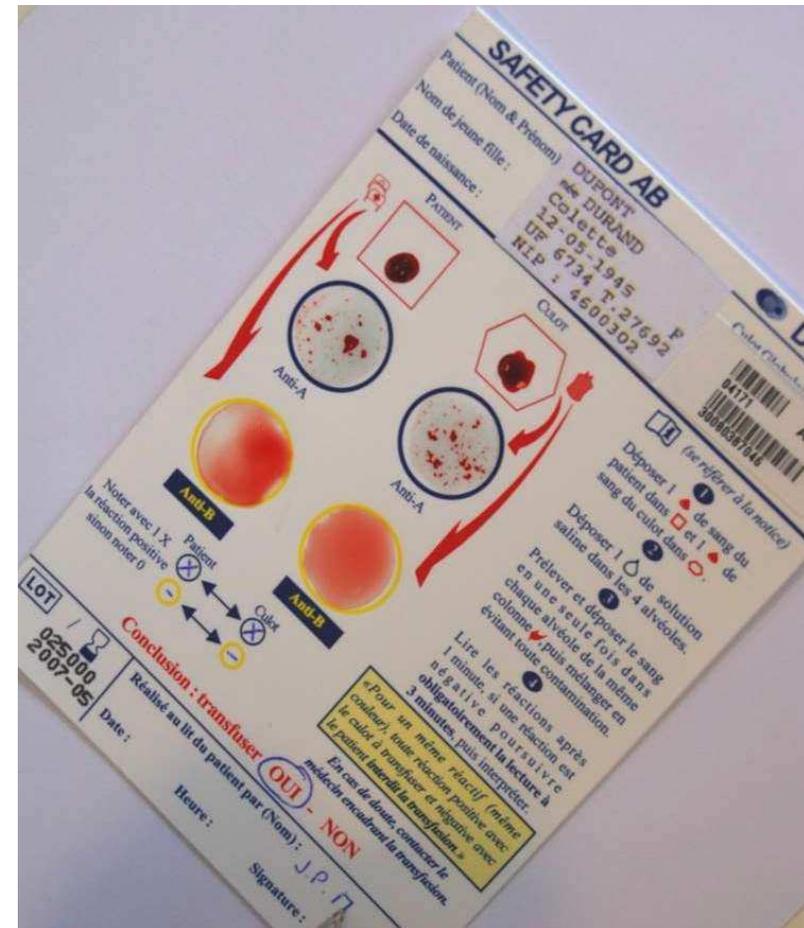
LOT / Réalisé au lit du patient par (Nom) :
025000 / **2007-05** Date : Heure : Signature :

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité

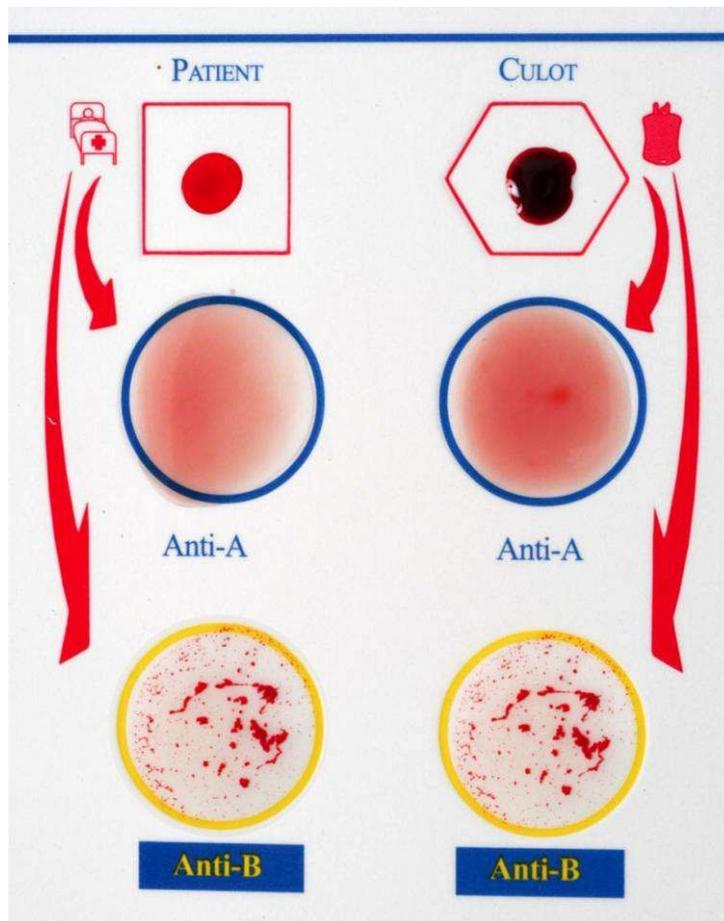
Réalisation du contrôle

- **Inscrire le résultat**
- **Vérifier que les résultats obtenus sont ceux attendus au vu du groupe ABO figurant sur**
 - ⇒ la carte de groupe sanguin
 - ⇒ l'étiquette figurant sur le CGR
- **Noter la décision ou non de transfuser**
- **S'identifier, dater et signer**

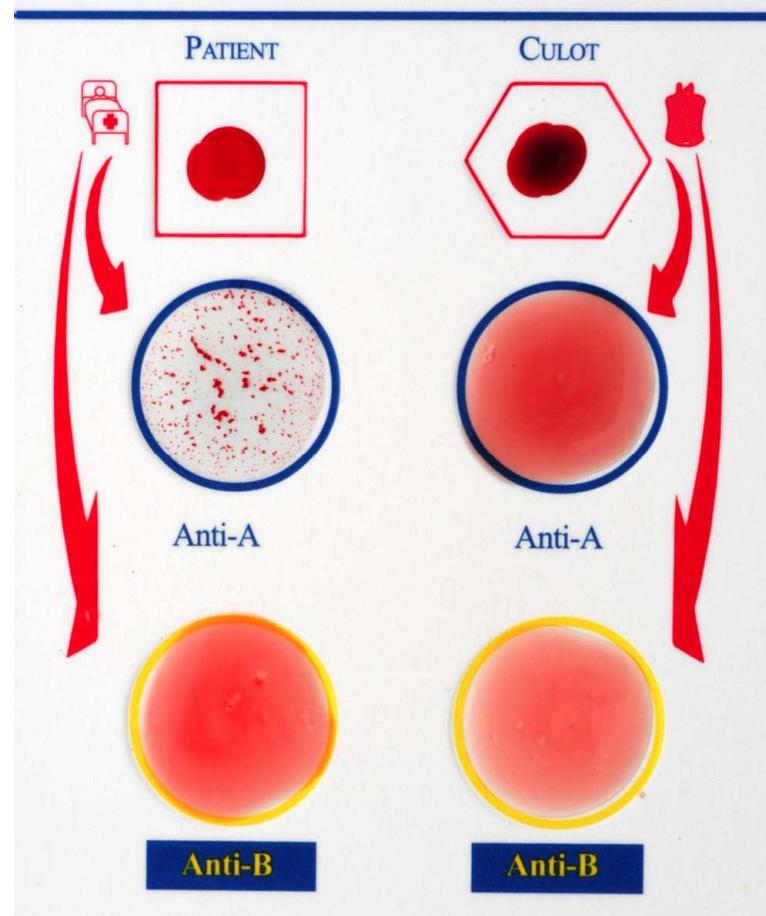


2ème Étape Contrôle Ultime de Compatibilité

Transfusion isogroupe



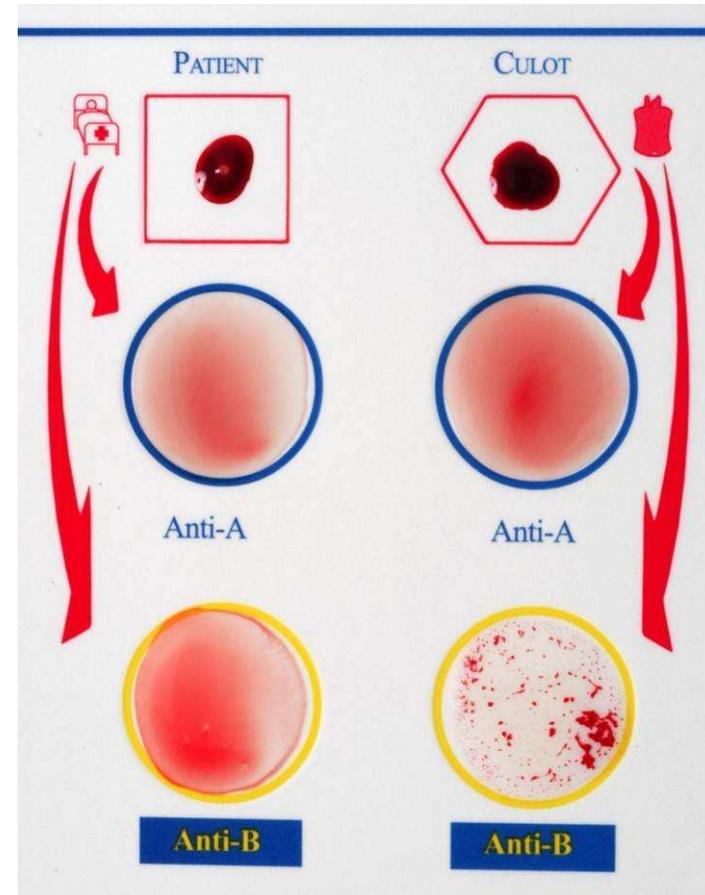
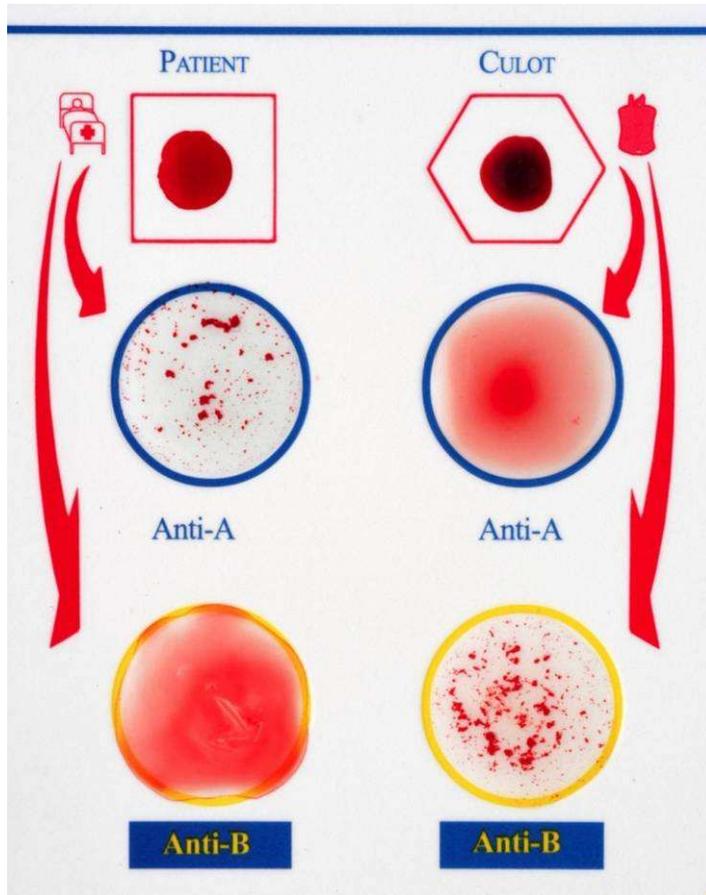
DRASS - ES - EFS



Transfusion compatible

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité



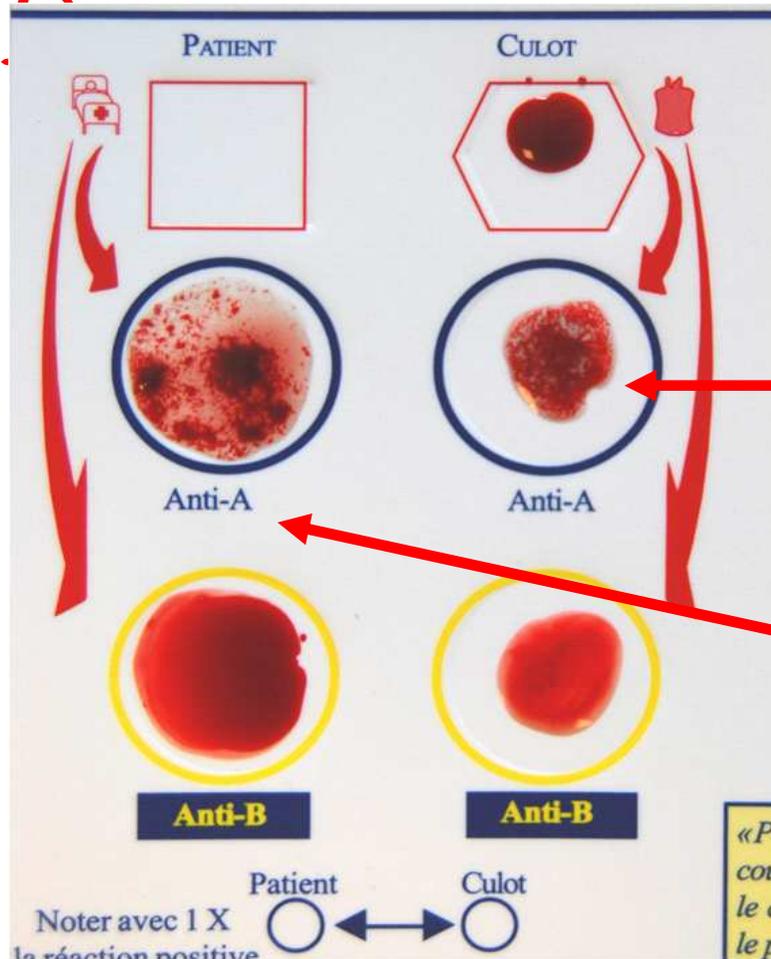
Transfusions INTERDITES !!!

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité



Interprétation difficile



- Réactif souillé ou périmé : risque de fausse réaction
- Surfaces de réaction trop petites
- Gouttes de sang mises directement sur les surface de réaction

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité



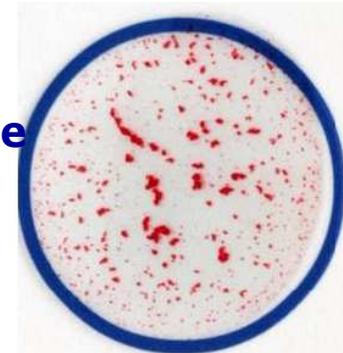
Interprétation difficile : réponses

- Image de « double population »

Double population avec le sérum-test anti-A



Réaction normale



- ⇒ Patient A transfusé en O (rechercher des transfusions dans les semaines précédentes)
- ⇒ Accident transfusionnel patient O transfusé en A !!!
- ⇒ Patient ayant subi une allogreffe de moelle (A/O ou O/A)
- ⇒ Certaines hémopathies chroniques peuvent affaiblir l'expression des antigènes globulaires

2ème Étape

Contrôle Ultime de Compatibilité



Interprétation difficile

- « Chaloupage » trop énergique : réaction ininterprétable



- Agglutinines froides chez le patient : image de patient de groupe AB

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

Réalisation du contrôle

- Assurer la traçabilité du test :
 - Laisser sécher et appliquer le film protecteur
 - Noter la réalisation et le résultat dans le dossier transfusionnel du patient
 - Le carton doit être conservé durant 2 heures minimum (cette durée peut-être prolongée par décision du CSTH)

SAFETY CARD AB		DIAGAST
Patient (Nom & Prénom)	DUPONT née DURAND Colette	Culot Globulaire N°
Nom de jeune fille :	12-05-1945 F	04171 A+
Date de naissance :	UF 6734 T.27692 NIP : 4600302	30080387046

PATIENT	CULOT
Anti-A	Anti-A
Anti-B	Anti-B

Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0

Patient: / Culot:

0 / 0

Conclusion : transfuser OUI - NON

LOT / 025000 / 2007-05

Réalisé au lit du patient par (Nom) : J.P. Meyer

Date : 11/04/07 Heure : 16h Signature :

(se référer à la notice)

- 1 Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans .
- 2 Déposer 1 de solution saline dans les 4 alvéoles.
- 3 Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne, puis mélanger en évitant toute contamination.
- 4 Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre obligatoirement la lecture à 3 minutes, puis interpréter.

«Pour un même réactif (même couleur), toute réaction positive avec le culot à transfuser et négative avec le patient interdit la transfusion.»

En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

En cas discordance, de non-conformité, de difficulté ou de doute dans l'interprétation, revoir le test avec le médecin transfuseur

Ne pas hésiter à le recommencer !

Si persistance appeler l'EFS



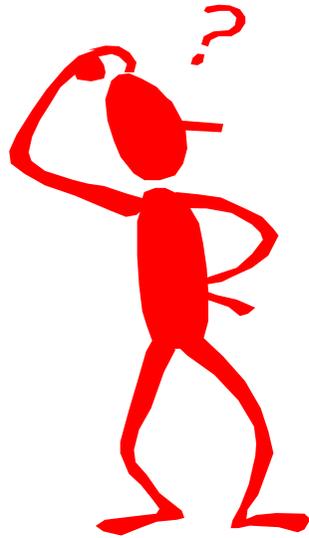
Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



Textes réglementaires

- **Circulaire du 15 décembre 2003 DGS/DHOS/AFSSAPS n°03/582** relative à la réalisation de l'acte transfusionnel
- **Décision du 6 Novembre 2006** définissant les principes de bonnes pratiques prévus à l'article L. 1223-3 du code de la santé publique

Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel

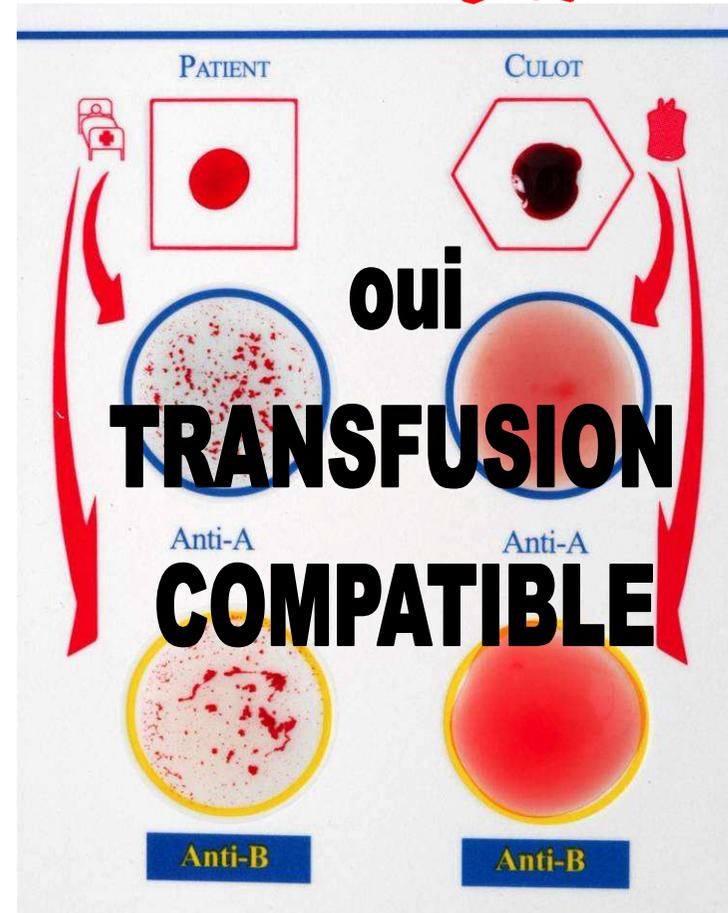
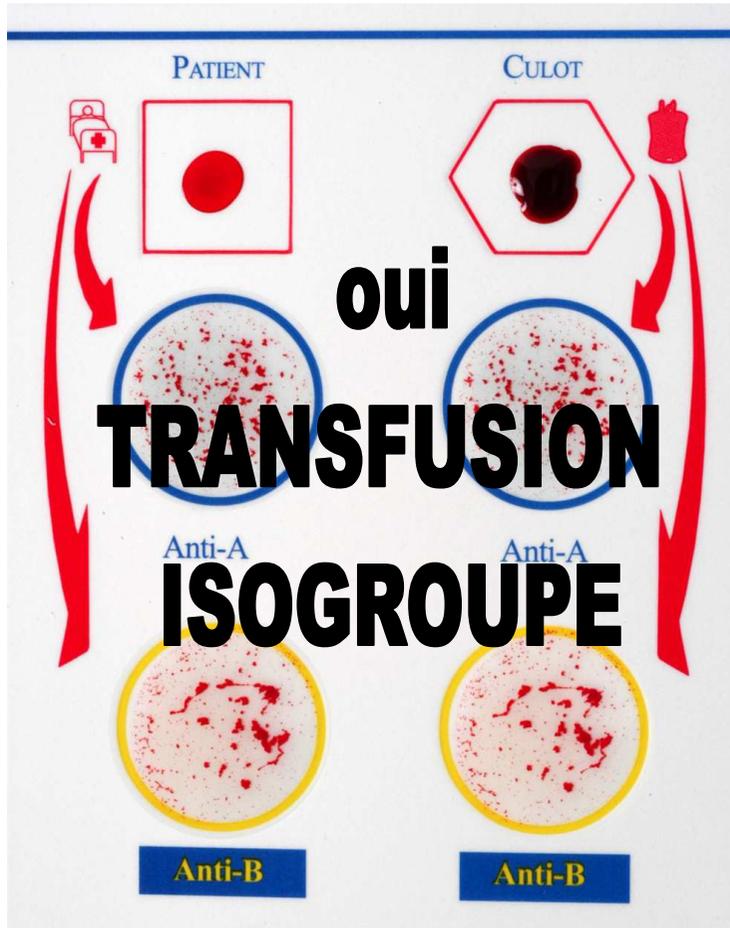


QUESTIONS.....???

2ème Étape Contrôle Ultime de Compatibilité



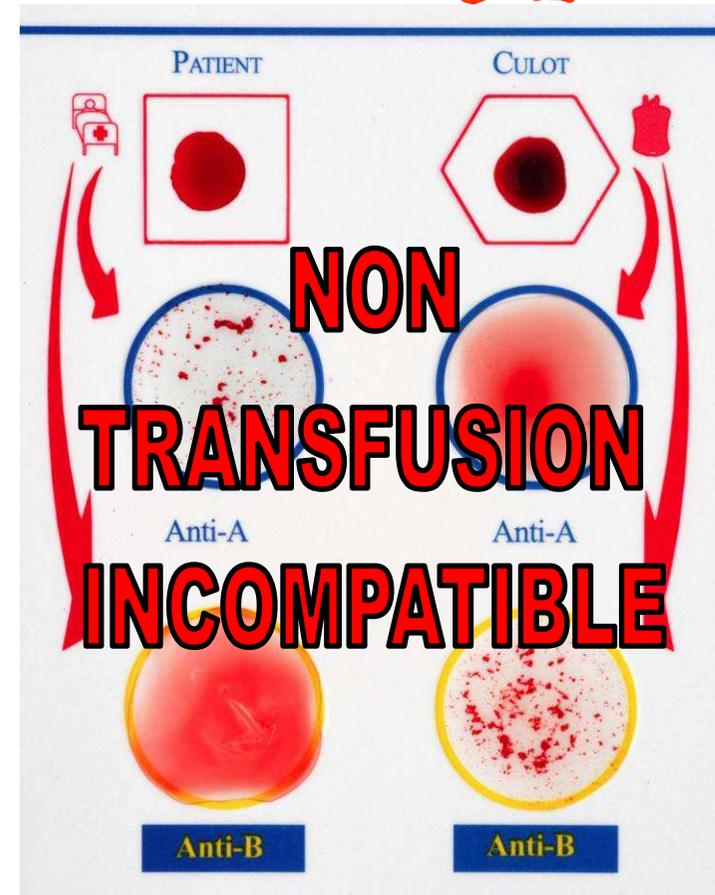
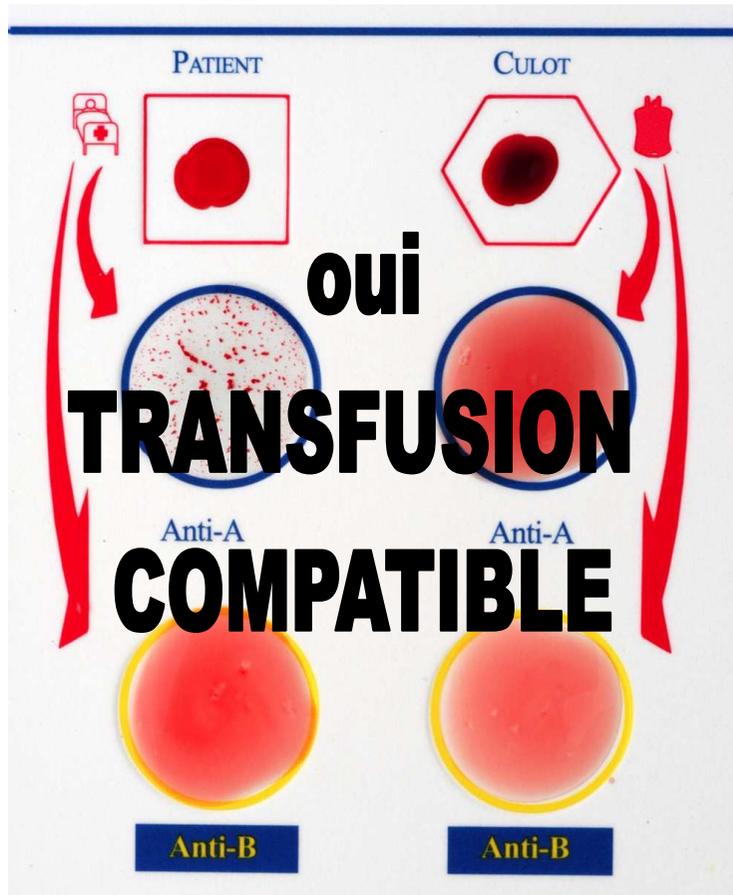
Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



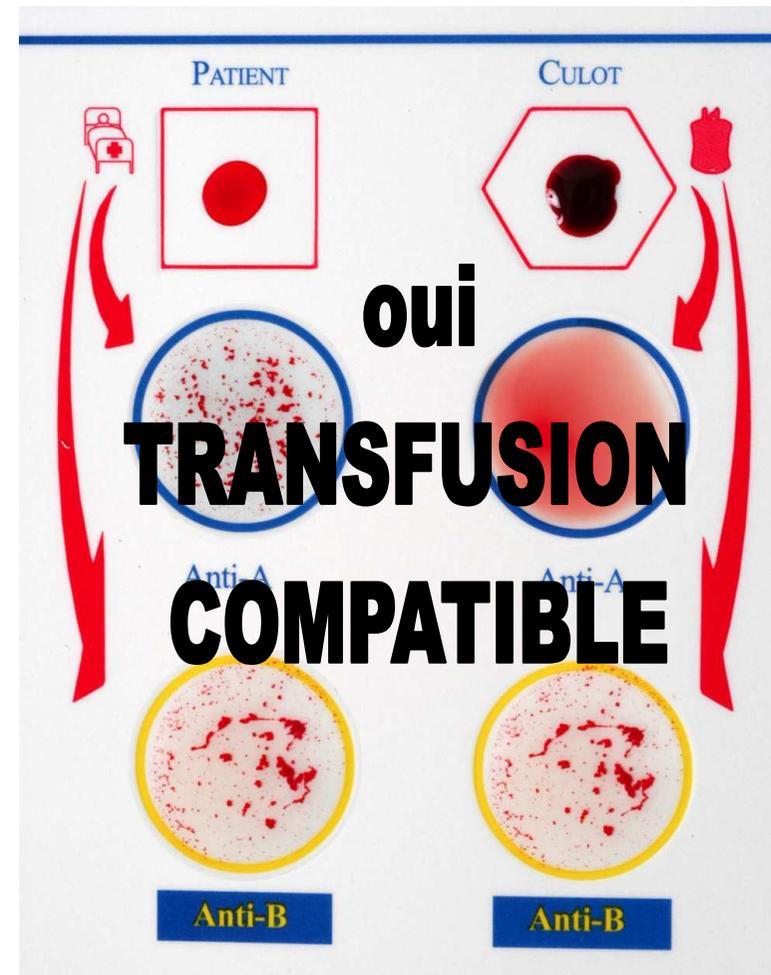
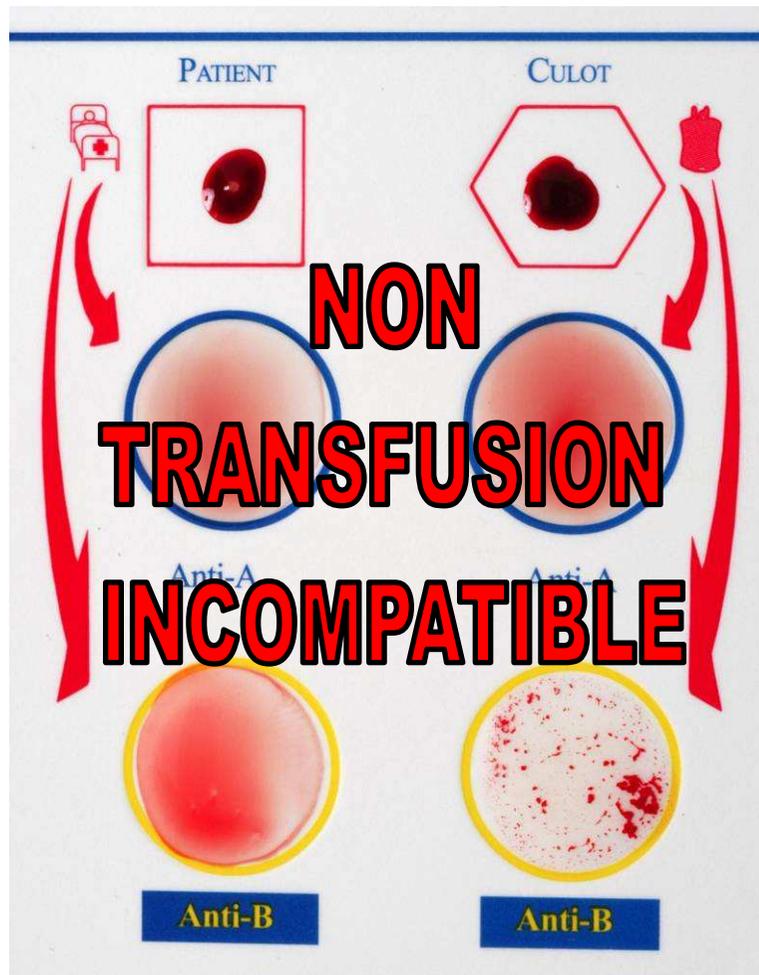
Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



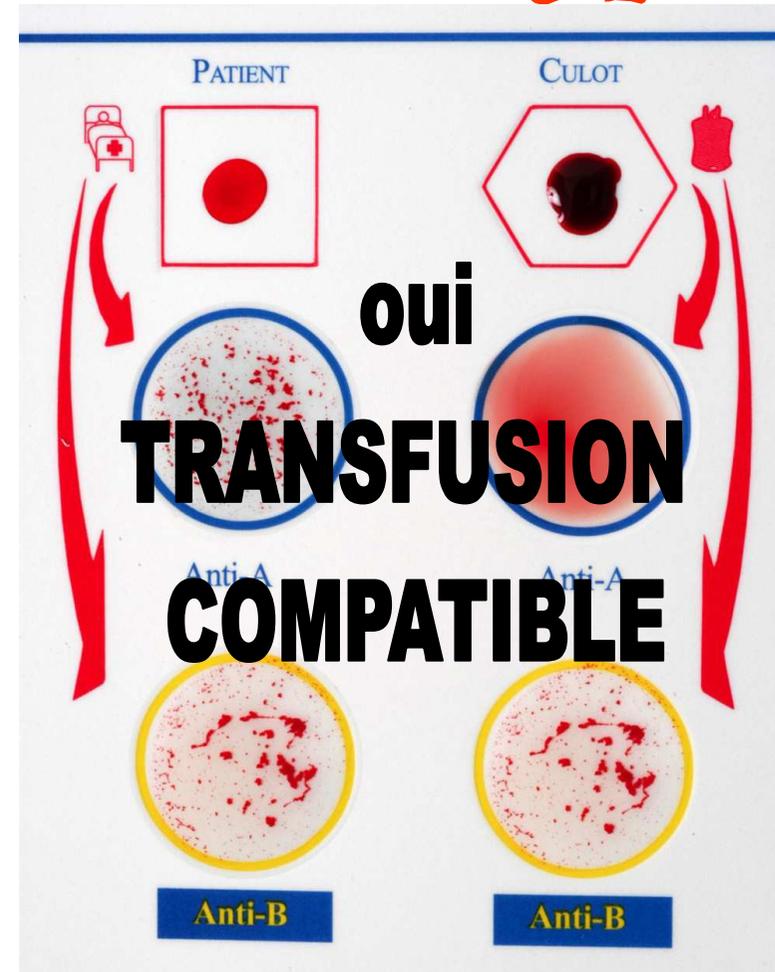
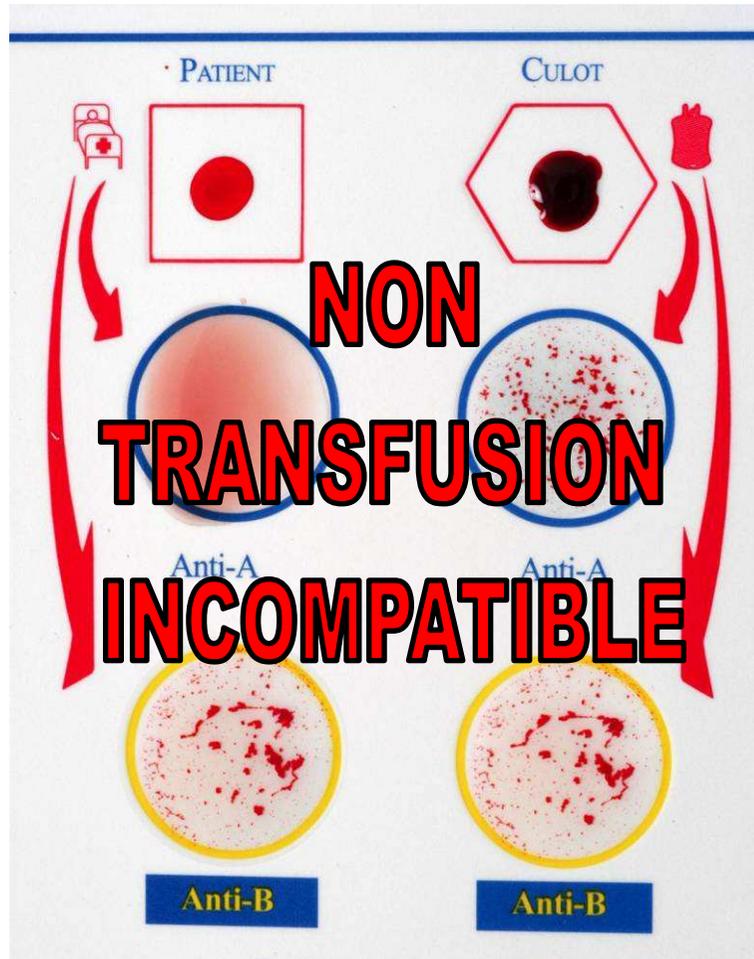
Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



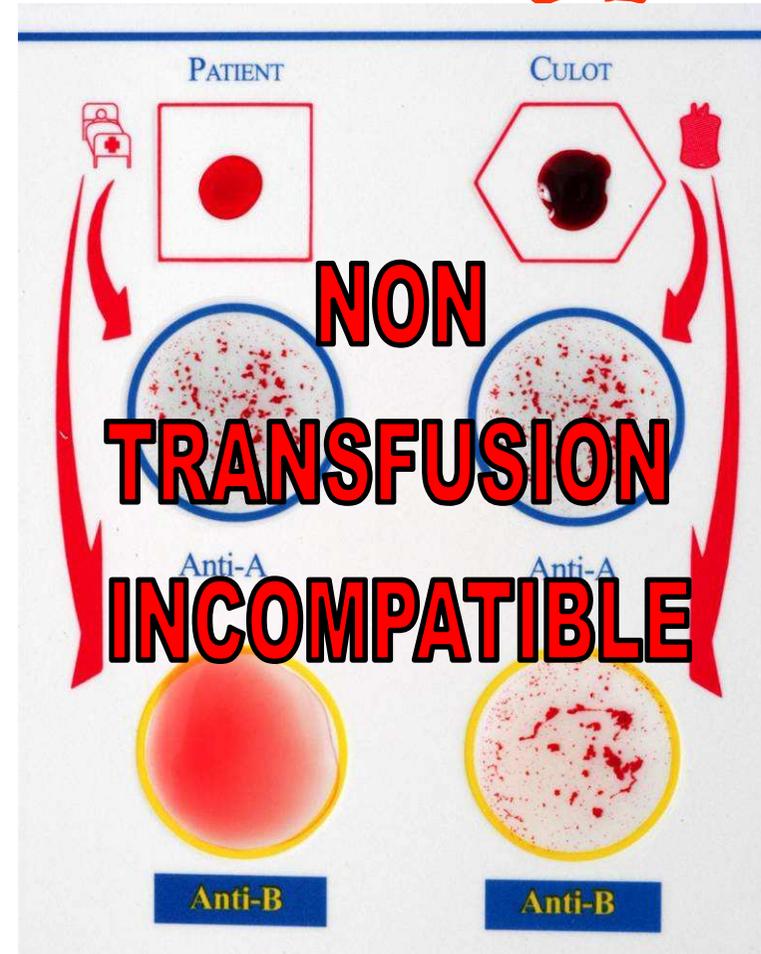
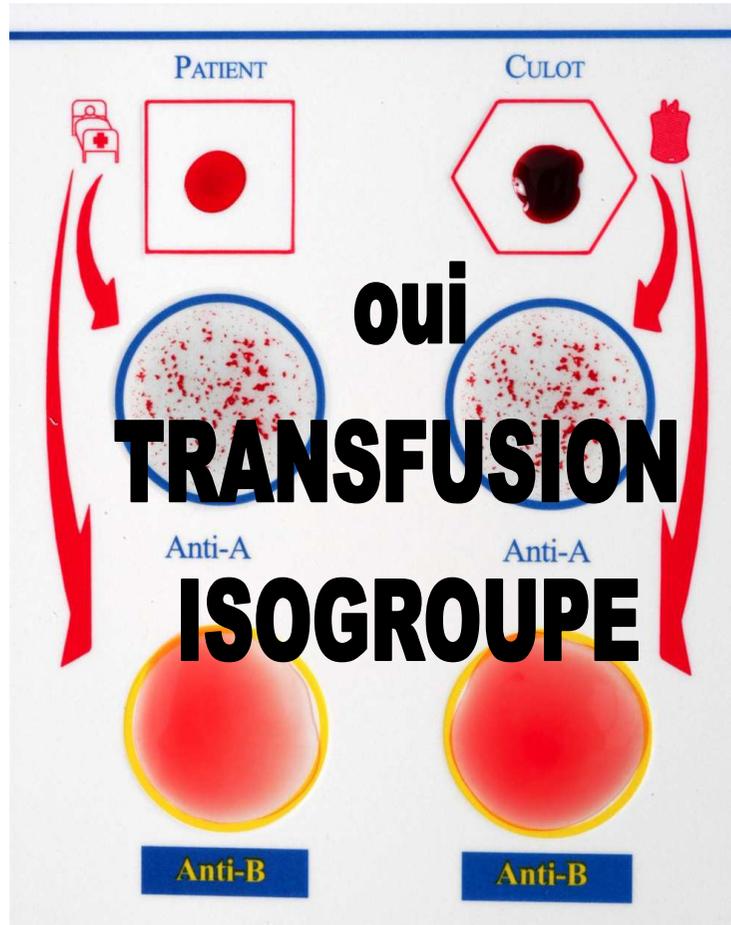
Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



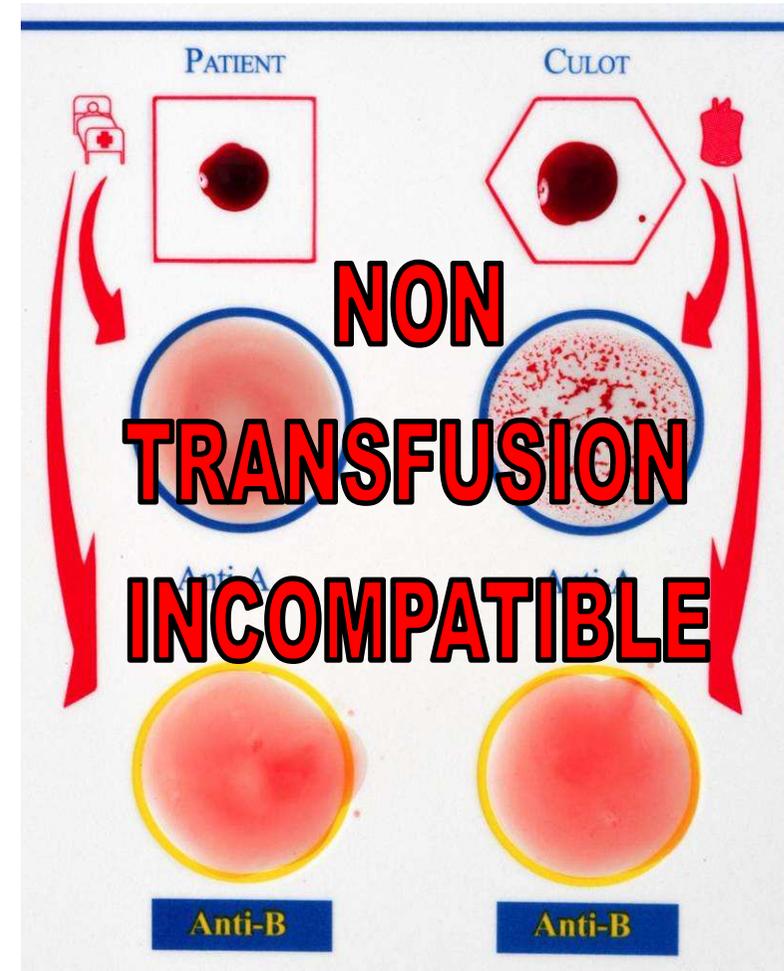
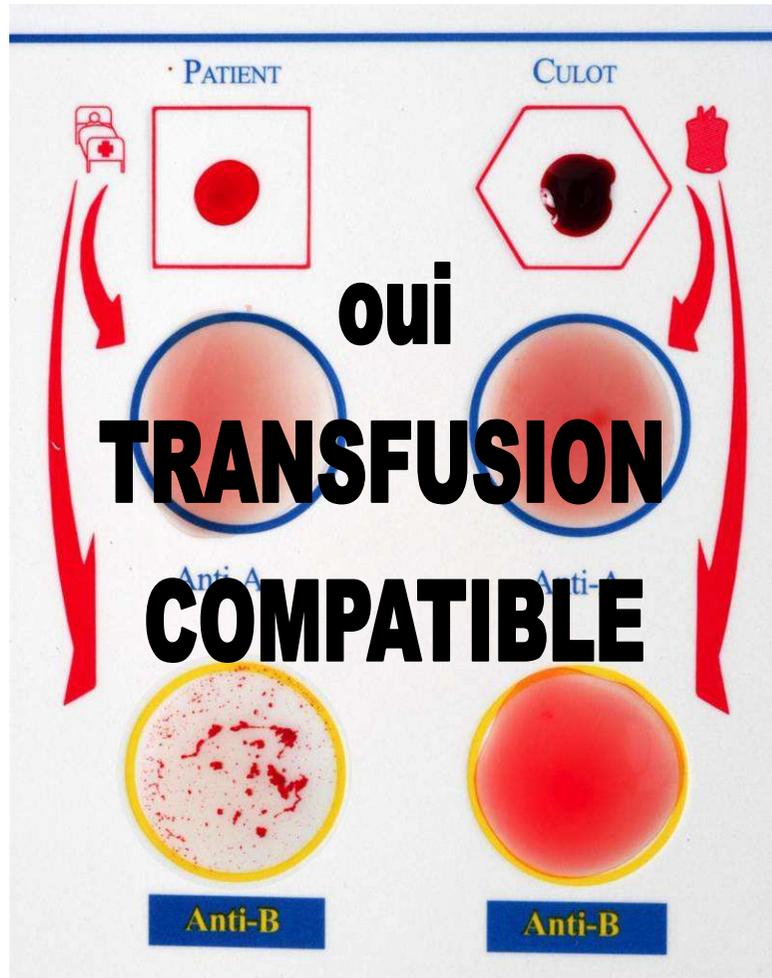
Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



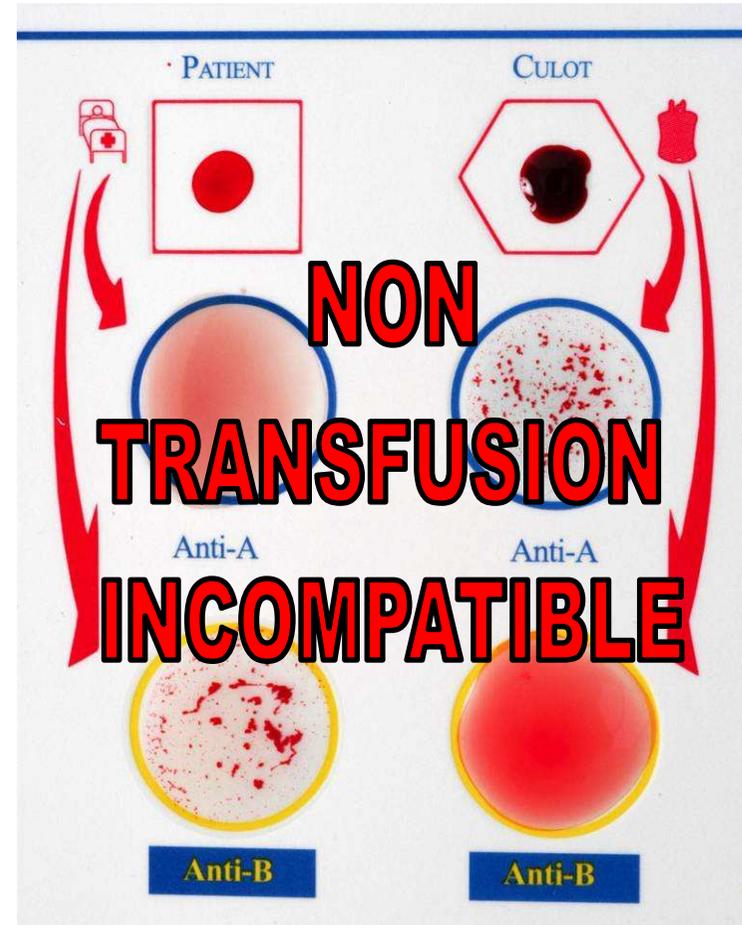
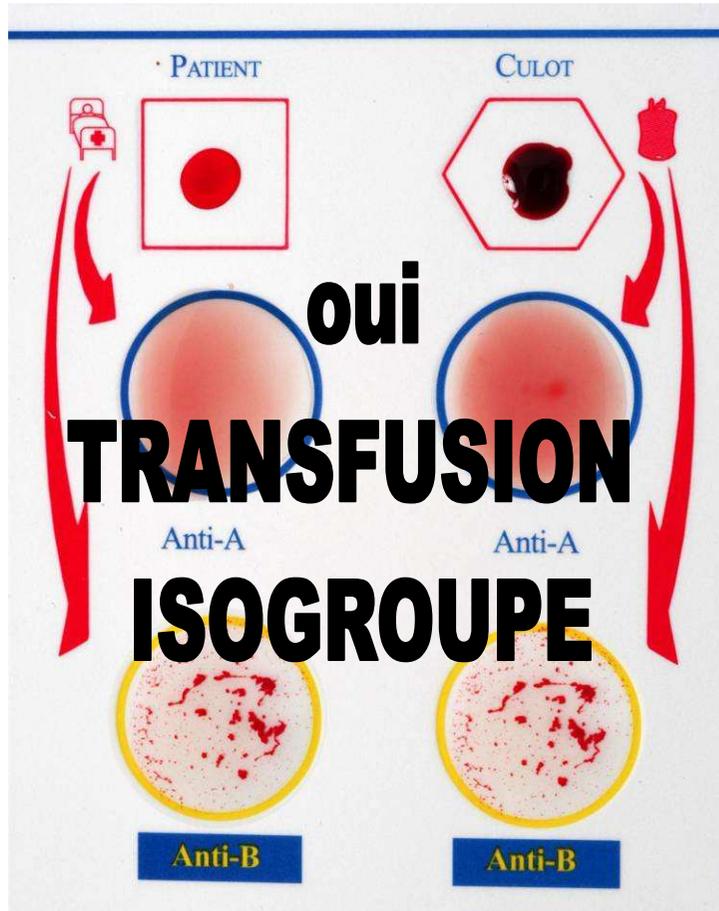
Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



Peut-on transfuser ?



Contrôle Ultime Pré-Transfusionnel



Peut-on transfuser ?

