

# Manuel de prélèvement IBTT

## OBJET :

Lors des Infections Bactériennes Transmissibles par Transfusion les analyses ne devront être faites **que** par un laboratoire agréé. Dans la région PACA Corse, **seuls 2** laboratoires sont agréés :

- Pour les Alpes Maritimes : le laboratoire de bactériologie de l'hôpital de L'archet à Nice
- Pour l'ensemble des autres départements : le laboratoire de bactériologie du contrôle qualité des produits de l'EFS PACA Corse

Ce document est disponible sur le lien :

<https://www.efs.sante.fr/region/provence-alpes-cote-dazurcorse>

## TERMINOLOGIE ET DEFINITION

IBTT : Infection bactérienne Transmissible par transfusion

ES : établissement de soins

PSL: produits sanguins Labiles

CHV ST : correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle

CRH ST : Coordonnateur d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle

## PERSONNEL CONSERNE POUR APPLICATION

Personnel des ES réalisant l'acte transfusionnel dans les ES, personnel des services de délivrance de l'EFS, CHV ST, CRH ST, personnel du contrôle qualité de l'EFS PACA Corse, personnel du laboratoire de bactériologie de l'Hôpital de L'Archet à Nice.

## REFERENCIEL

Circulaire DGS/DHOS/AFSSAPS n°2003-581 du 15 décembre 2003 relative aux recommandations concernant la conduite à tenir en cas de suspicion d'incident transfusionnel par contamination bactérienne

Fiches techniques des effets indésirables receveurs : Infections bactériennes Transmissibles par Transfusion – ANSM mai/2012

## DESCRIPTION

### 1. Manuel de prélèvement

Concerne les PSL impliqués dans l'IBTT et les documents associés.

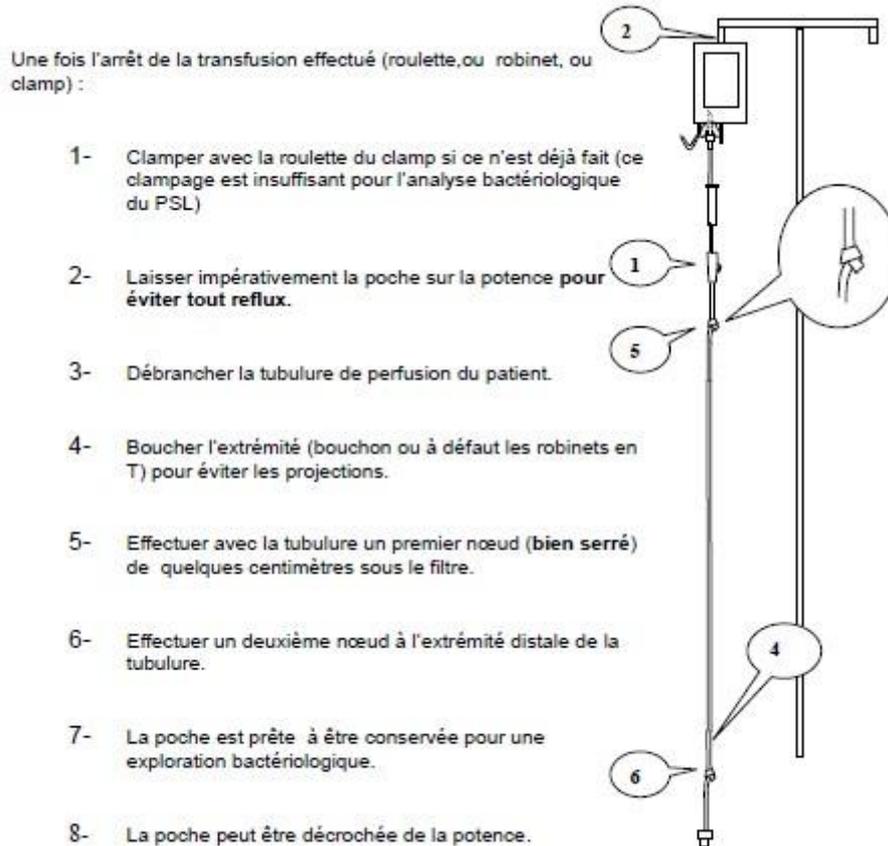
Le respect des exigences conditionne l'obtention d'un résultat fiable.

#### 1.1 Exigences relatives aux modalités de traitement des PSL dans les ES

**Ne jamais effectuer de prélèvement sur le PSL de quelque manière que ce soit.**

**Les échantillons à analyser à partir du PSL pour tenter de mettre en évidence les germes responsables de l'incident seront réalisés uniquement par le laboratoire référent (et non dans le service de soins).**

Afin d'éviter tout risque de contamination rétrograde du PSL, la transfusion devra être débranchée selon les modalités précisées ci-dessous (extraites des fiches techniques ANSM de mai 2012):



Pour les PSL ayant déjà été décrochés de la potence, ne pas faire de nœud après ou signaler le moment auquel le nœud a été fait (délai post décrochage de la potence et position de la poche).

Faire l'inventaire et récupérer tous les PSL déjà transfusés de la série transfusionnelle (y compris les poches vides)

### 1.2 Acheminement du ou des PSL vers le laboratoire référent

Pour ce faire : le service de soins doit se mettre en contact avec le service de délivrance de l'EFS qui a distribué le ou les PSL.

Au vu des signes cliniques le responsable de la délivrance autorise ou non le retour du ou des PSL. Si acceptation de l'incident comme étant une suspicion d'IBTT, envoyer les produits dans les heures qui suivent la survenue de l'EIR selon les procédures de l'établissement. Il est recommandé, dans l'attente et pendant le transport, de conserver les PSL à +4°C. Si cette température de conservation n'est pas possible faire un retour rapide vers le site de délivrance.

### 1.3 Exigences relatives aux documents accompagnateurs

Chaque envoi de PSL doit être accompagné de :

- La fiche de signalement d'EIR dûment remplie
- Les prélèvements du patient post EIR
- La fiche navette (cf. Annexe 1)

## **2 Engagements et prestations du laboratoire référent**

### **2.1 Expertise et analyse :**

- Expertise le PSL (Intégrité, problème de matériovigilance)

#### **Remarque**

En cas de réception d'un échantillon non-conforme au laboratoire référent (cf. paragraphe 1.1 – risques de contamination rétrograde), l'ensemencement d'un échantillon des PSL et éventuellement des tubulures annexes seront réalisés. Cependant un résultat sous réserve sera émis suite à la non-conformité de réception pouvant avoir un réel impact sur le résultat final (Faux positifs).

- Ensemence un échantillon des PSL et éventuellement des tubulures annexes
- Réalise les incubations et identifie les éventuels microorganismes
- Si l'échantillon est positif, le laboratoire s'informe du résultat des hémocultures du patient.
- En cas de communauté d'espèce le laboratoire organise la comparaison des souches patient PSL

### **2.2 Modalité de communication des résultats**

Les résultats sont rendus au service d'hémovigilance de l'EFS qui se charge de les adresser à l'hémovigilant de l'ES.

### **2.3 Traitement du retour client**

Le laboratoire gère les écoutes clients (suggestion ou réclamation), selon plusieurs modalités d'écoute (téléphone, mail, courrier). Une réponse sera systématiquement faite au client par le responsable du laboratoire.

## **3 Synthèse annuelle des IBTT analysés**

Réunions CSTH – Périodicité annuelle

Items présentés :

- Revue des exigences pré-analytiques
- Les NC pré-analytiques
- Synthèse annuelle des résultats

En cas de problématique nécessitant une information à un ES, celle-ci sera réalisée à la réunion CSTH la plus proche.

<b><u>FICHE NAVETTE</u></b> Envoi de Produits Sanguins Labiles (PSL) Pour expertise Microbiologique (Etablissements de soins)				
Identification de l'Etablissement de soins expéditeur : - Cachet -	Identification et numéro de téléphone du Service Expéditeur : - Cachet -	Identification du Médecin Prescripteur :		
<b>1. Renseignements Patient :</b>  Identification du Patient Transfusé :  <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>	<b>2. Transfusion :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Date de la Transfusion :    / /</li> <li>▪ Heure du début de la Transfusion :    / / h / / mn</li> <li>▪ Heure de la fin de la transfusion :    / / h / / mn</li> <li>▪ Heure de l'incident Transfusionnel :    / / h / / mn</li> </ul> Nom de la personne notifiant l'incident : .....  Qualité :   Infirmière   Médecin   Autres : .....			
<b>3. Produits Sanguins Labiles Impliqués :</b>  <b>Cocher :</b> Concentré Globulaire            Concentré Plaquettaire            Plasma Frais Congelé  <b>Indiquer :</b> Nombre de PSL transfusés impliqués :  <b>Préciser :</b> Numéro de don des PSL envoyés (11 chiffres):  Placer en premier le dernier PSL transfusé :  - N° / / / / / / / / / / / / / / / - N° / / / / / / / / / / / / / / / - N° / / / / / / / / / / / / / / /				
<b>4. Renseignements cliniques :</b>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">               Frissons                Fièvre <math>\geq 39^{\circ}\text{C}</math> ou ascension de + de <math>2^{\circ}\text{C}</math>                Choc                Hypotension (baisse de 30 mm Hg ou plus)                Traitement en cours : .....             </td> <td style="width: 50%; border: none;">               Hypertension (augmentation de 30 mm Hg ou plus)                Tachycardie <math>\geq 120/\text{mn}</math> ou augmentation FC <math>\geq 40/\text{mn}</math>                Autre : préciser : .....             </td> </tr> </table> Commentaires et conditions de prélèvement du PSL: ..... .....			Frissons Fièvre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ou ascension de + de $2^{\circ}\text{C}$ Choc Hypotension (baisse de 30 mm Hg ou plus) Traitement en cours : .....	Hypertension (augmentation de 30 mm Hg ou plus) Tachycardie $\geq 120/\text{mn}$ ou augmentation FC $\geq 40/\text{mn}$ Autre : préciser : .....
Frissons Fièvre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ou ascension de + de $2^{\circ}\text{C}$ Choc Hypotension (baisse de 30 mm Hg ou plus) Traitement en cours : .....	Hypertension (augmentation de 30 mm Hg ou plus) Tachycardie $\geq 120/\text{mn}$ ou augmentation FC $\geq 40/\text{mn}$ Autre : préciser : .....			
<b>5. Destinataire :</b> <b>Nom et coordonnées du Laboratoire référent à l'expertise Microbiologique des PSL :</b>  <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>				