

QUE FAIRE EN CAS D'EFFET INDESIRABLE RECEVEUR (EIR) ?

(cf aussi document YES gestion des risques)

11

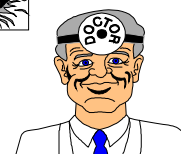
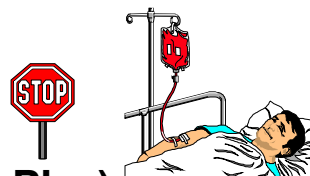
CH Beauvais
V4-2019

Fièvre (+1°C), Frissons, malaise, douleur lombaire, céphalées, prurit, éruption, gêne respiratoire, hémoglobinurie.....choc...ou incident retardé (sérologie positive, anticorps irrégulier...)

DANS L'IMMEDIAT

(Si EIR pendant transfusion)

- ① **ARRETER LA TRANSFUSION**
- ② **CONSERVER LA VOIE VEINEUSE (Sérum Phy.)**
- ③ **APPELER MEDECIN (Prescripteur- Médecin de garde)**



ET.....

④ **APPLIQUER LES MESURES THERAPEUTIQUES**

- ⑤ **PRELEVER EXAMENS COMPLEMENTAIRES** selon prescription, adaptée au cas (p.ex hémocultures + CRP si fièvre...) + prélèvements systématiques pour enquête : 1 tube EDTA (sauf si inutile, p,ex si allergie)

ET...dans un ordre chronologique variable en fonction du cas, de l'urgence,,

PREVENIR LE LABORATOIRE (2199) et/ou directement le correspondant d'hémovigilance (ou s'assurer qu'il sera contacté, ce qui en général est assuré par le laboratoire)

FAIRE LE SIGNALEMENT DANS YES et imprimer la fiche



FAIRE PARVENIR SANS DELAI AU LABORATOIRE

- Les poches avec tubulure clampée + les cartes de contrôle (dans sac plastique)
- Les tubes pour analyses (au minimum le tube EDTA, bouchon violet)
- La fiche de signalement YES (à défaut une feuille avec la description de l'EIR)
- La fiche de retour d'information (traçabilité) si ce n'est pas déjà fait

REMARQUES :

Le signalement doit être fait au tard dans les 8h qui suivent la constatation de l'EIR

SI ORIGINE INFECTIEUSE BACTERIENNE POSSIBLE OU ACCIDENT GRAVE (estimation par médecin de proximité) PREVENIR OU FAIRE PREVENIR IMMEDIATEMENT L'EFS ; (voir avec laboratoire ou correspondant d'hémovigilance) ; Réaliser au moins 2 hémocultures à 1 heure d'intervalle si suspicion d'origine bactérienne

EN CAS D'EIR RETARDE OU DE DYSFONCTIONNEMENT GRAVE SANS EIR, MÊME OBLIGATION DE SIGNALEMENT