

***Journée Normande d'Hémovigilance\****  
***21 Mai 2015***  
***ARS Basse et Haute Normandie***

Une journée d'hémovigilance s'est déroulée le 21 Mai 2015, permettant de rassembler les acteurs impliqués dans l'hémovigilance au niveau des ES, et de l'EFS. Cette journée a été préparée avec le concours du ReNoH (réseau normand d'hémovigilance), groupe de travail régional regroupant des médecins hémovigilants et des IDE, créé en 2014.

L'objectif était triple :

- Restitution aux correspondants hémovigilance des ES, du rapport d'activités 2014 de la région, et de l'évolution sur les 5 dernières années
- Mise à jour et partage de connaissances autour de sujets d'actualités
- Possibilité pour ceux qui le souhaitaient, d'intégrer cette journée dans le cadre d'un DPC supporté par l'OGDPC INTS

Cette journée a permis de regrouper environ 80 personnes venues de toute la Normandie, sur le site du CHU de Caen, dont Mme Courtois, représentante de la direction a manifesté la satisfaction d'accueillir les participants pour cet évènement, et l'intérêt pour le DPC.

Le Dr Isabelle Hervé a présenté les données régionales d'activité transfusionnelle et d'activité déclarative, remerciant les hémovigilants des informations qu'ils fournissent, notamment lors du rapport annuel d'hémovigilance, représentant une charge de travail importante.

Deux cas concrets ont permis d'étayer cette présentation :

- GVH post-transfusionnelle de grade 1, effet indésirable exceptionnel présentée par le Dr Pascal Lenain, hémovigilant du CRLCC Henri Becquerel à Rouen
- Erreur de délivrance, arrêtée lors du contrôle de concordance documentaire au lit du malade présentée par le Dr Anne Damais, hémovigilante au groupe hospitalier du Havre, permettant d'insister sur l'importance de cette étape réglementaire, au cours de laquelle la vigilance de l'IDE a évité dans ce cas un accident par incompatibilité ABO.

Le sujet de l'hépatite E a été ensuite abordé sous ses aspects biologique et épidémiologique par le Dr Joelle Petitjean-Lecherbonnier, biologiste au CHU de Caen, mais aussi clinique par le Pr Thong Dao, hépato-gastro-entérologue au CHU de Caen. Le Dr Brigitte Augier, responsable régional pour la délivrance des PSL à l'EFS Normandie a présenté les recommandations de l'EFS concernant la qualification « VHE négatif », ainsi qu'un projet de nouvelle ordonnance de prescription des PSL.

Puis le Dr Georges Andreu, ayant participé à l'élaboration des recommandations de bonnes pratiques HAS/ANSM de novembre 2014 concernant la prescription des CGR, en a fait une présentation, notamment au regard des évolutions par rapport à 2002, mettant en évidence la nécessité d'une collaboration EFS/ES pour leur mise en place.

Pour clôturer la matinée, le Dr Jean-Jacques Cabaud, chargé de mission DPC à l'INTS, a rappelé les modalités de la démarche DPC, détaillant les 2 étapes complémentaires : apport cognitif et analyse des pratiques.

Après un repas pris en commun, l'après-midi fut consacré au DPC, dont le thème retenu était celui de l'OAP de surcharge post-transfusionnel, afin de sensibiliser les équipes soignantes à leur rôle fondamental pour en limiter l'apparition, mais aussi la gravité.

Le Pr Ozier, réanimateur au CHU de Brest, a présenté la physiopathologie, les recommandations pour l'identification des patients à risque, ainsi que les précautions relatives à la prescription des PSL et à la surveillance de l'acte transfusionnel dans ce contexte. Les patients de gériatrie étant largement représentés dans la population des patients transfusés, le Dr Claeys, gériatre au CHU de Caen, a précisé les particularités de la transfusion en gériatrie.

Le Dr Agnès Bazin, hémovigilante au CHU de Caen, a rappelé les modalités de déclaration de ce type d'effet indésirable receveur dans le logiciel national e-fit, sans oublier la fiche technique et la fiche complémentaire correspondantes.

Ces présentations ont été complétées par une synthèse des cas déclarés en Normandie sur les 5 dernières années, suivie de 2 cas concrets récents, permettant de mettre en évidence les mesures préventives qui auraient pu être mises en place, mais également les difficultés à obtenir les informations nécessaires à la déclaration et à la définition de l'imputabilité, par manque de traçabilité des données de surveillance. Le cas particulier de la transfusion en ambulatoire au regard des difficultés de surveillance post-transfusionnelle a été abordé et un document régional va être élaboré afin d'assurer une bonne information des patients dans ce contexte.

En conclusion, le Dr Hervé a remercié tous les intervenants, dont certains étaient venus de loin, ainsi que les participants, exprimant sa grande satisfaction devant le nombre d'inscrits pour cette reprise des journées régionales en Normandie, témoin de l'intérêt porté à la sécurité transfusionnelle des patients.

Elle a reprécisé les modalités proposées pour les inscrits au DPC, à savoir :

- la remise d'une attestation pour la présence à cette journée,
- l'envoi prochain d'un questionnaire en ligne permettant la validation de l'apport cognitif par l'INTS pour les inscrits,
- puis l'envoi d'outils élaborés en collaboration avec le CHU de Caen, permettant la validation de l'étape "analyse de pratiques" (grille de recueil des données, protocole d'audit, grille d'utilisation de la grille de recueil) pour ceux qui souhaitent les utiliser, l'intérêt étant de pouvoir en tirer une synthèse régionale qui pourrait être présentée lors d'un prochain congrès.

L'analyse des questionnaires de satisfaction (70 pour 80 inscrits) a permis d'objectiver un retour positif de la part des participants, une vingtaine ayant décidé de profiter de cette journée pour entrer dans une démarche de DPC.

*\* Programme et présentations:*

[http://www.hemovigilance-cncrh.fr/www2/votre\\_region/basse\\_normandie/RR\\_2015/sommaire\\_2015.htm](http://www.hemovigilance-cncrh.fr/www2/votre_region/basse_normandie/RR_2015/sommaire_2015.htm)