Retour d'expérience IPA transfusion

en hospitalisation à domicile



Anastasia Jésop
IPA onco-hématologie
HAD Val de Loire
La Riche

Hospitalisation à domicile (HAD)

Soins hospitaliers à domicile avec permanence médicale 24h/24 - 7J/7



« **Soins** non réalisables en ville car trop **complexes**, trop **intenses** ou trop **techniques**, pour des personnes qui ont besoin de continuité des soins et d'une équipe de coordination pluridisciplinaire [...] et médicalisée »

« Sans l'HAD, les personnes qu'elle accueille seraient maintenues en établissement hospitalier ; elle permet donc de raccourcir une hospitalisation en établissement, voire parfois de l'éviter complètement » (1)

Exemples : pansements complexes, soins palliatifs, chimiothérapie anticancéreuse, PleurX...

(1) Ministère de la santé et de l'accès au soins, https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/prises-en-charge-specialisees/had-10951/had

Cadre légal



« L'activité de transfusion sanguine est depuis longtemps autorisée et réalisée au domicile, dans le seul cadre d'une HAD afin de garantir toutes les conditions de sécurité et de qualité des soins requises »(2)

Renouvellement, adaptation prescription médicale initiale (dans le cadre d'un PO):

La liste des prescriptions médicales que l'infirmier exerçant en pratique avancée est autorisé à renouveler ou à adapter [...]
« Le renouvellement et l'adaptation de la prescription initiale médicale peut, à l'appréciation du médecin prescripteur, s'effectuer dans le cadre d'une procédure écrite établie par ce dernier en ce qui concerne :

«-les médicaments à dispensation particulière conformément à l'article R. 163-2 du code de la sécurité sociale ;
«-les produits sanguins labiles ou les produits dérivés du sang. »(3)

PO : Protocole d'organisation

(2) Mode de prise en charge MPC 18 Transfusion sanguine du Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile, produit par le ministère en charge de la Santé et publié au Bulletin officiel.
(3) Arrêté du 11 mars 2022 modifiant les annexes de l'arrêté du 18 juillet 2018 fixant les listes permettant l'exercice infirmier en pratique avancée en application de l'article R. 4301-3 du code de la santé publique

La transfusion en HAD



- <u>Spécificités transfusion en HAD</u>
  - Patient **primo-transfusé en hospitalisation conventionnelle**
  - Pas d'EIR<2 (événement indésirable receveur)
  - Transfusion uniquement globules rouges et plaquettes
  - 1 PSL/jour/patient
  - Présence aidant 2h après la transfusion

  « Le médecin est bien joignable afin d'intervenir à tout moment de l'acte transfusionnel dans les meilleurs délais»(4)

(4) Décision du 10 mars 2020 définissant les principes de bonnes pratiques prévues à l'article 1222-12 du CSP
Document cadre HAD et transfusion du 20 avril 2018 / SFTS – SFVTT – Version actualisée 2021

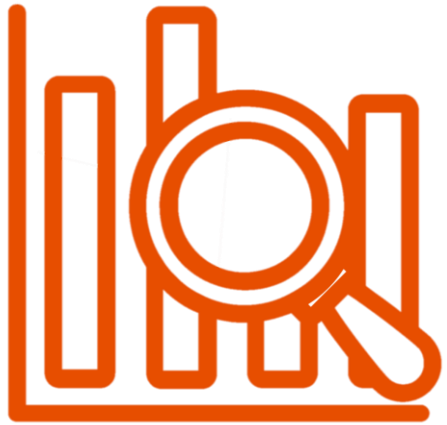
Du projet au 1er PSL

Début du projet novembre 2022

1er PSL transfusé octobre 2023

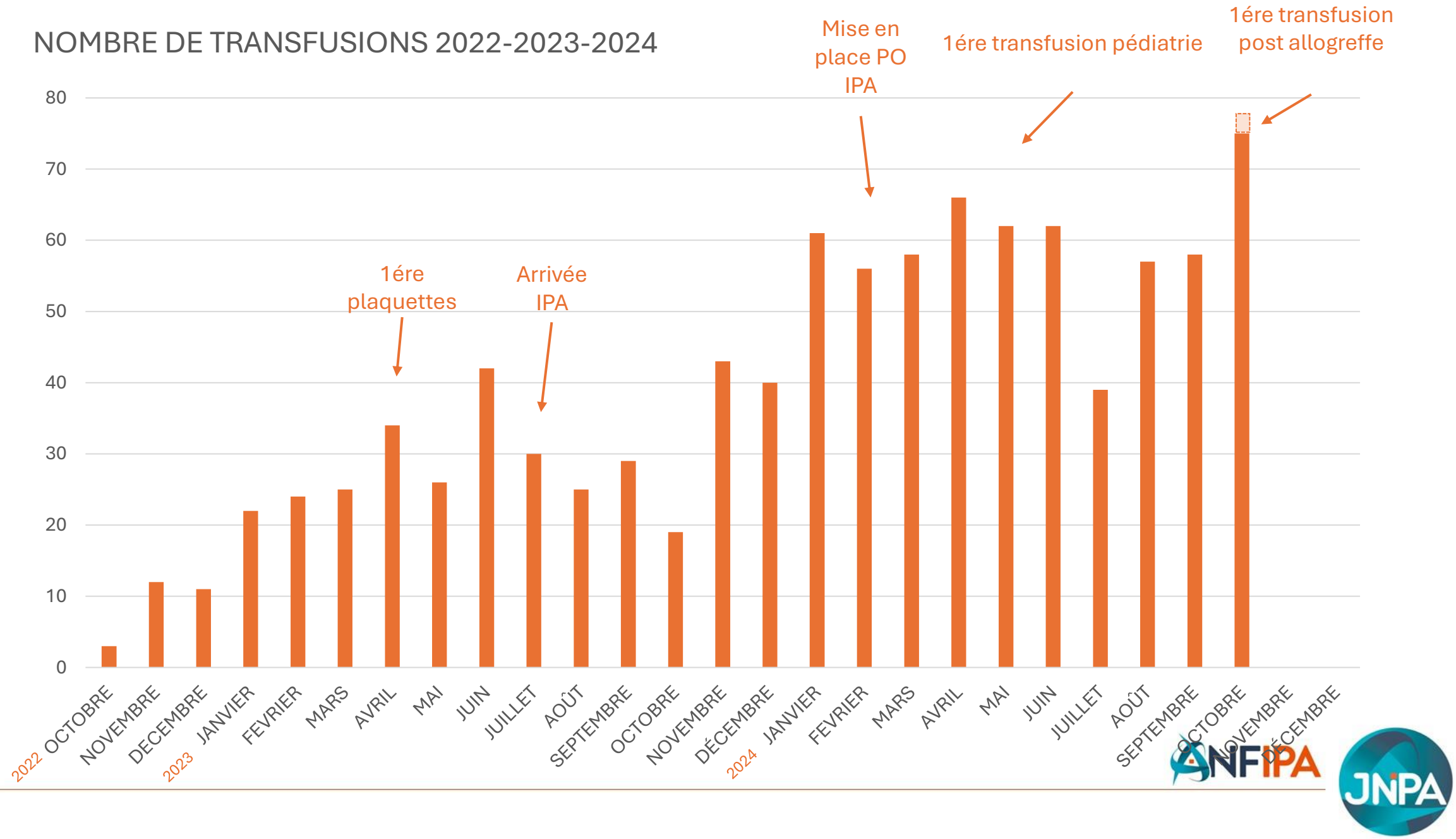
- ✓ Sollicitation ARS,
- ✓ REX autres HAD,
- ✓ Rédaction procédures,
- ✓ Echange avec EFS

- Depuis 2022 :
  - **979 PSL transfusés**
  - 913 CGR et 57 CP
  - 4 PSL/j max
  - 55 PSL/mois
  - 170 patients transfusés



PSL : Produit Sanguin Labile
ARS : Agence Régionale de Santé
REX : Retour d'Expérience
EFS : Etablissement Français du Sang

NOMBRE DE TRANSFUSIONS 2022-2023-2024



Profil patient



- Moyenne âge : 81 ans (10-100 ans)

- Motif de la transfusion :
  - **Sd myélodysplasique et autres pathologies hématologiques : 70%**
  - Anémie chronique multifactorielle : 15%
  - Saignement chronique (digestif) : 10 %
  - Anémie non explorée : 5 %

- Médecins/services adresseurs :
  - Hôpital de Jour (HDJ)d'onco-hématologie
  - Médecin traitant
  - Gériatre
  - Médecin praticien HAD

Implantation IPA en HAD & transfusion

1. Formation avec apports théoriques et pratiques :
   - Référentiel des collèges Hématologie 4e édition 2021, III hémobiologie transfusion, item 329 – Connaitre les caractéristiques des produits sanguins labiles et leur spécificité
   - Sociétés savantes : https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/hemovigilance-formations
2. Compagnonnage médical (hémovigilant et médecins HAD)
3. Visite de l'EFS, rencontre médecin référent EFS
4. Information des laboratoires de biologies et EFS
5. Protocole d'organisation-transfusion
6. Procédure transfusion en HAD
7. Documents validés en CSTH
8. Renouvellement, adaptation prescription médicale initiale par l'IPA va
   Val de Loire



Formation des IPA : Infirmière en Pratique Avancée

- Cahier des charges relatif à la formation en transfusion IPA en DPC (pdf, 247.07 Ko)
- Document_Référence_Transfusionnelle_IPA -version avril 2024 (pdf, 207.9 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 1_Prérequis_version 2024 (pdf, 81.57 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 2_Compléments_Immunohématologie_clinique _version 2024 (pdf, 121.69 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 3_Compléments_PSL _version 2024 (pdf, 104.8 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 4_Prescription _version 2024 (pdf, 110.67 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 5_Cas cliniques _version 2024 (pdf, 106.69 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 6_Stage pratique _version 2024 (pdf, 79.88 Ko)
- FORMATION_TRANSFUSION_IPA_Fiche 7_Bilan d'activité et évaluation régulière de la compétence transfusionnelle de l'IPA en exercice _version 2024 (pdf, 113.93 Ko)

EFS : Etablissement Français du Sang
CSTH : Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance
CRH : Coordonnateur Régional Hémovigilant

Missions IPA HAD-transfusion

Première transfusion PSL en HAD :
prescription toujours faite par médecin HAD ou MT



- File active IPA-transfusion : environ **50 patients**
- Suivi des patients : après orientation Medprat HAD + accord du patient
- Interprétation des résultats de biologie
- Appel vers le patient : *évaluation état général*
- Programmation de la transfusion : *selon état général/RH/disponibilité du patient/aidant/livraison matériel*
- Renouvellement, adaptation prescription médicale initiale de PSL
- Coordination : *Infirmière libérale, hôpital de jour, médecin traitant…*

Medprat : médecin praticien d'hospitalisation à domicile
RH : Ressources Humaines
IH : examens d'immuno-hématologie dits « pré-transfusionnels »
PSL : Produit Sanguin Labile

- Evaluation : dossier administratif, conseils
- Formation
- Veille scientifique
- Participation aux staffs, échanges avec médecins HAD, prescripteurs, EMSP
- Bilan de rendement transfusionnel
- Newsletter hebdomadaire





Freins & leviers



- Freins :
  - Absence d'apports théoriques sur la transfusion dans la formation initiale IPA
  - Méconnaissance du champ de compétences/missions IPA

- Leviers :
  - Collaboration IPA - médecin hémovigilant HAD – médecin praticien HAD
  - Etroite collaboration avec les services adresseurs (CHRU : hospitalisation complète ou hospitalisation de jour)
  - Reconnaissance de la fonction IPA au sein de l'établissement/entreprise favorisant l'implantation
  - Etroite collaboration avec l'EFS
  - Culture innovante de l'établissement/entreprise

HDJ : Hôpital De Jour
EFS : Etablissement Français du Sang

MERCI

Pour votre attention