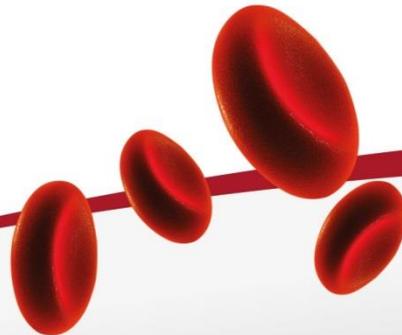


SAFETY TEST ABO

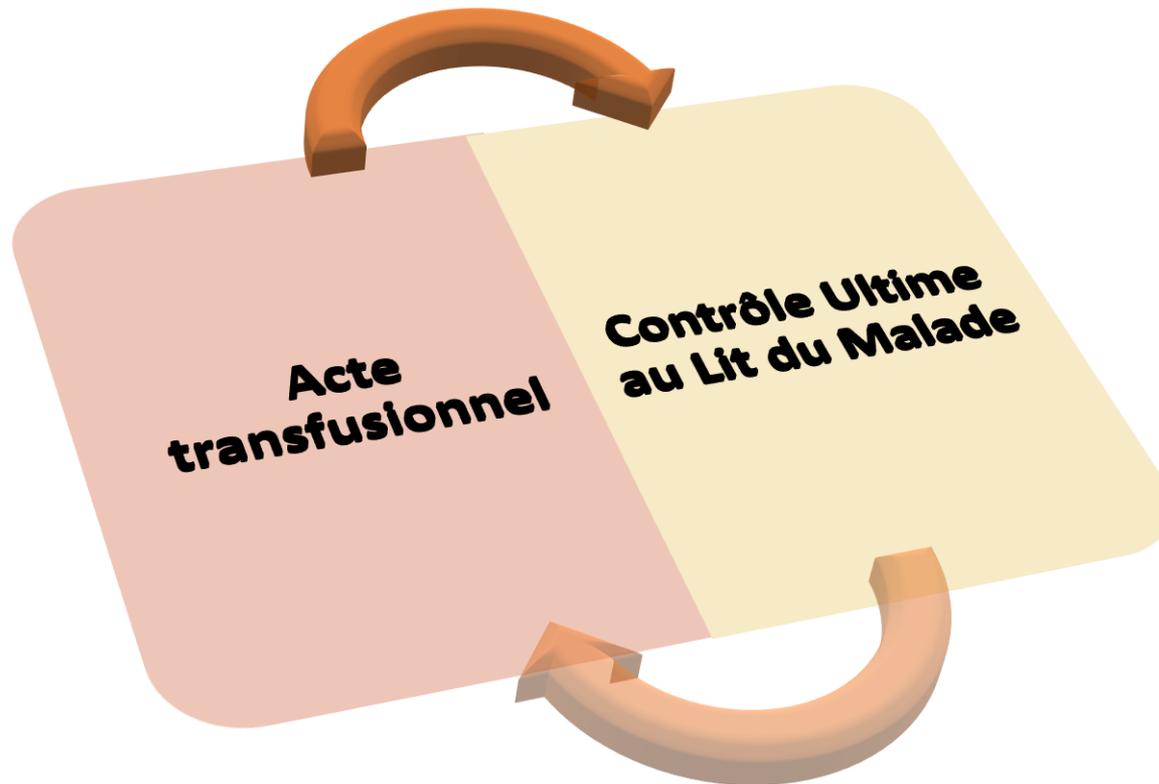
**LE CONTRÔLE
ULTIME AU LIT DU
MALADE**



Sommaire

- Rappels des bonnes pratiques de la transfusion
 - Définitions/Objectif
 - Points clefs
- SAFETY TEST ABO
 - Présentation du dispositif
 - Technique d'agglutination
 - Le protocole
 - Lecture et Interprétation

Rappel des bonnes pratiques



Objectif : Eviter toute erreur transfusionnelle ABO en transfusant la bonne poche au bon patient.

Rappel des bonnes pratiques

- Les **cinq points clés** de la réalisation d'un CUPT :
 - Obligatoirement au **lit du patient**
 - Ne concerne qu'**un seul patient** à la fois
 - **Obligatoire** pour chaque CGR y compris en cas d'urgence vitale
 - Réalisé **immédiatement** avant chaque transfusion
 - Réalisé par **la** personne qui pose la transfusion

Rappel des bonnes pratiques

- **Contrôle en 2 étapes:**

- **Contrôle ultime attentif des 4 concordances**

- ✓ Identité
 - ✓ Groupe
 - ✓ Produit
 - ✓ Protocoles

- **Réalisation du test de compatibilité**

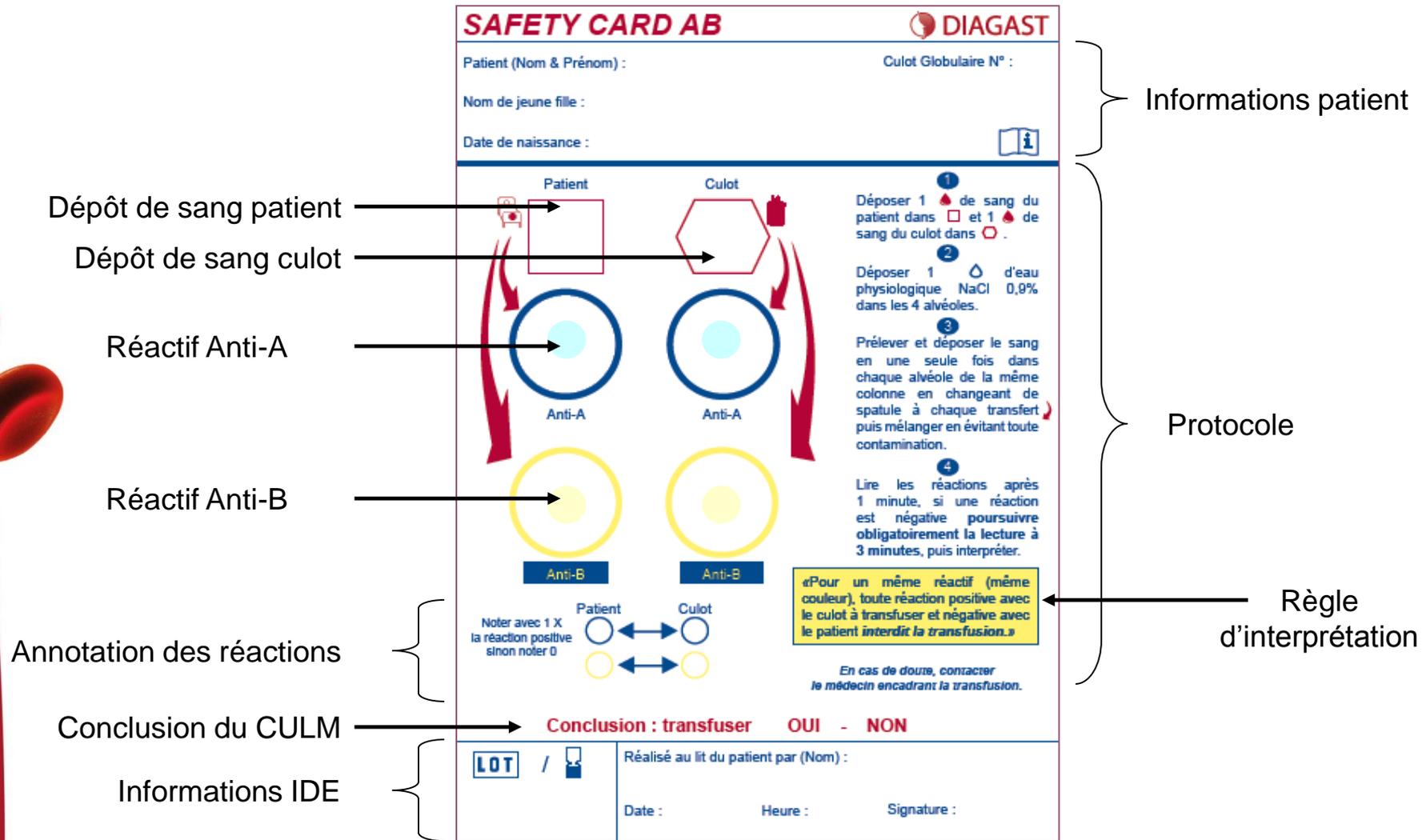
Le dispositif

Pour augmenter la sécurité transfusionnelle en évitant les incompatibilités de groupe sanguin en toute hygiène :

Ayez le bon réflexe avec le SAFETY TEST ABO !

SAFETY CARD AB		DIAGAST
Patient (Nom & Prénom) :		Culot Globulaire N° :
Nom de jeune fille :		
Date de naissance :		
	<ol style="list-style-type: none">Déposer 1 de sang du patient dans et 1 de sang du culot dans .Déposer 1 d'eau physiologique NaCl 0,9% dans les 4 alvéoles.Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne en changeant de spatule à chaque transfert puis mélanger en évitant toute contamination.Lire les réactions après 1 minute, si une réaction est négative poursuivre obligatoirement la lecture à 3 minutes, puis interpréter.	
<p>Noter avec 1 X la réaction positive sinon noter 0</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><i>En cas de doute, contacter le médecin encadrant la transfusion.</i></p>
Conclusion : transfuser OUI - NON		
	Réalisé au lit du patient par (Nom) :	
Date :	Heure :	Signature :

Le dispositif



Le dispositif et ses accessoires



1 berlingot de solution saline
pour réhydrater le réactif
desséché sur la carte.



1 pique-doigt
pour recueillir une
goutte de sang au bout
du doigt du patient.



1 Sécuritétub
pour percer la tubulure de
sang de la poche à contrôler.



4 spatules
pour prélever une
quantité de sang
standardisée et
effectuer le mélange
sang-réactif sur la
Safety Card AB.

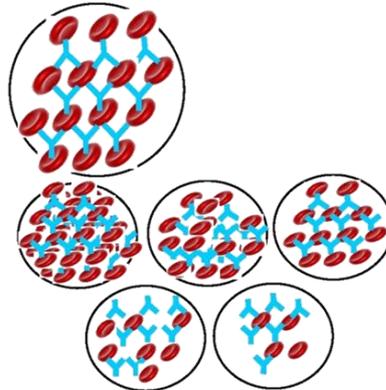
Technique par agglutination

Agglutination

Zone de mélange globule rouge + anticorps Anti-A puis chaloupage



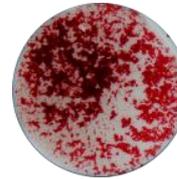
Les globules rouges et les anticorps anti-A s'agglutinent



Interprétation de l'agglutination

Lecture de résultats

+



-



Par agglutination

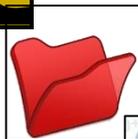
Le protocole : Contrôle

- Vérifier la péremption du produit.



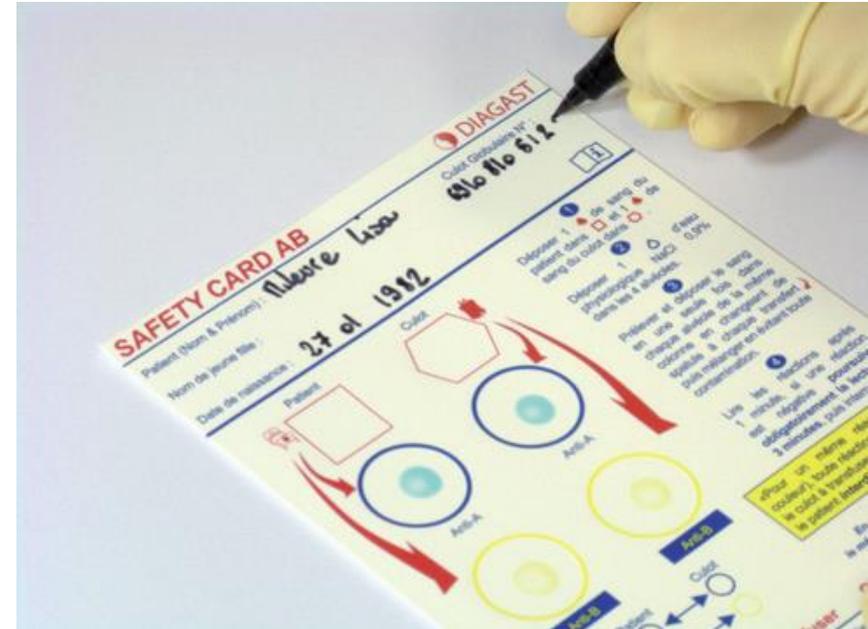
- Contrôler l'identité du patient : il est demandé au patient de décliner son identité, chaque fois que cela est possible.

- Confronter ses résultats immuno-hématologiques aux caractéristiques du culot à transfuser.



Le protocole : Identification

- Identifier le patient :
 - Nom
 - Nom de naissance
 - Date de naissance
- Noter le numéro du culot à transfuser ou coller l'étiquette éditée par le système informatique.

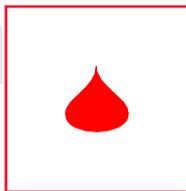


Le protocole : Prélèvement

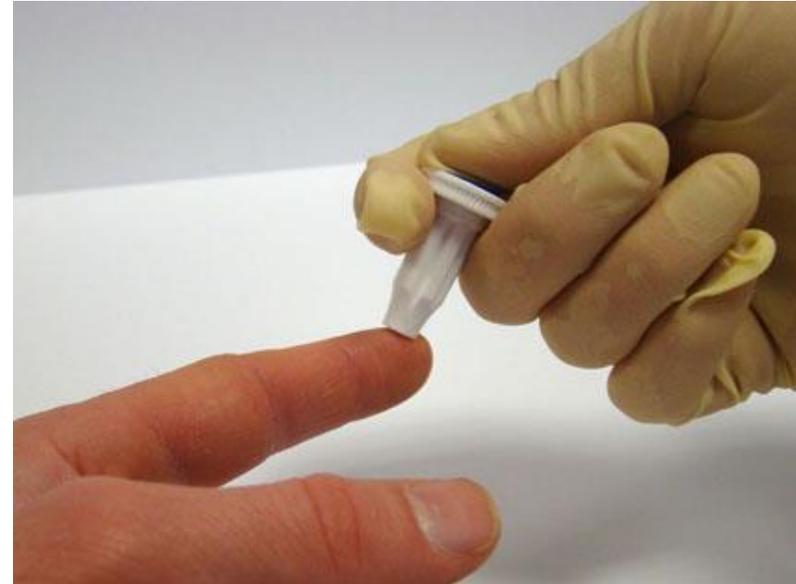
- Désinfecter un des doigts du patient.
- Prélever une grosse goutte de sang à l'aide du pique-doigt.
- Déposer cette goutte sur l'emplacement carré de la Safety Card AB.



Patient

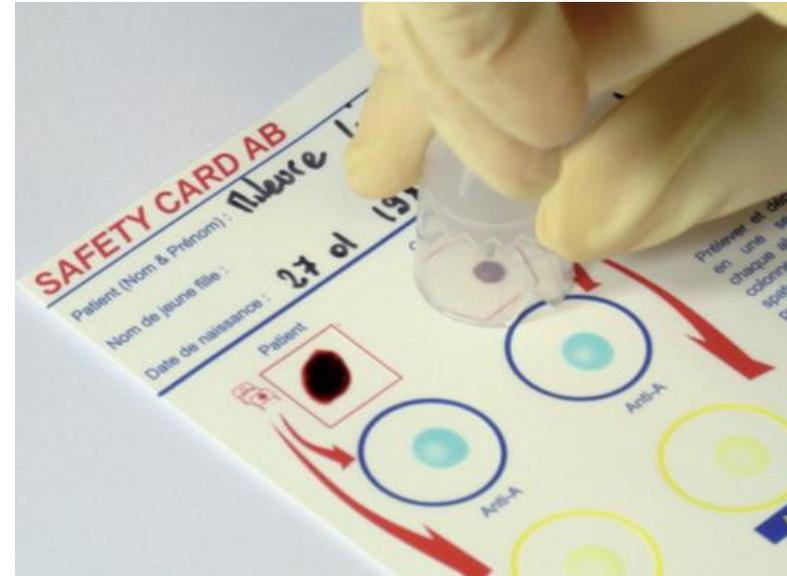
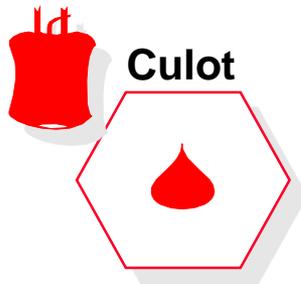


- Jeter le pique-doigt dans un container destiné à cet effet.



Le protocole : Prélèvement

- Percer la tubulure du culot globulaire à transfuser à l'aide du sécuritube.
- En pressant sur la tubulure, déposer une goutte de sang sur l'emplacement hexagonal de la Safety Card AB.



- Relâcher la pression sur la tubulure, le sang ne coule plus.
- Jeter l'ensemble dans un container destiné à cet effet.

Le protocole : Hydratation

- Déposer 1 goutte de solution saline 0,9% sur les réactifs déshydratés (2 alvéoles bleues et 2 alvéoles jaunes).

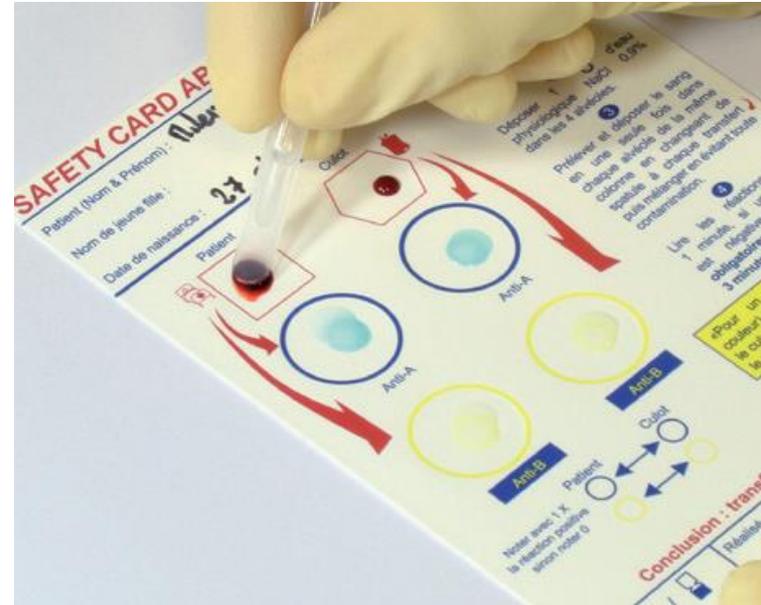


Bien respecter le volume de solution saline 0,9% :

- **Si le volume est trop important, les agglutinats seront faibles.**
- **Si le volume est trop faible, la réhydratation des réactifs sera difficile.**

Le protocole : Tester le patient

- A l'aide de la partie plate de la 1^{ère} spatule, déposer **en une seule fois** une goutte de sang du patient dans la cupule contenant l'anti-A.
- Procéder de la même façon, à l'aide de la 2^{ème} spatule pour l'anti-B.



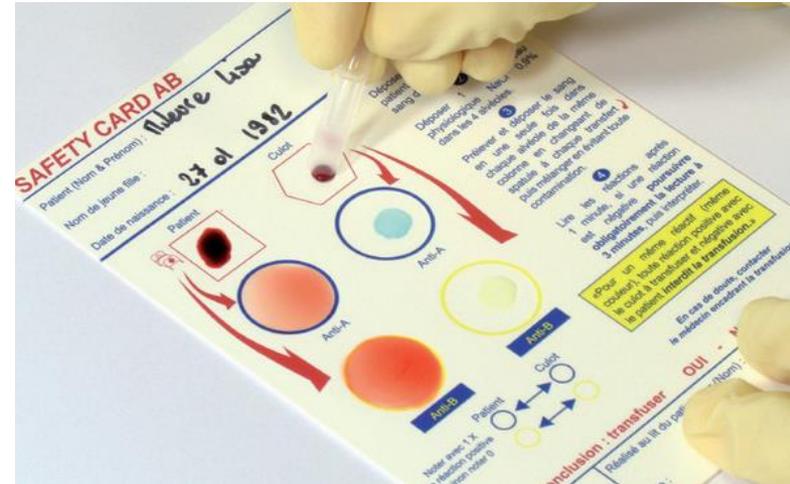
Bien respecter l'utilisation des spatules :

- 1 spatule par alvéole.
- La spatule permet de standardiser le volume de sang à prélever.
- Ne pas utiliser la spatule comme une pipette.
- Après chaque mélange, jeter la spatule dans un container destiné à cet usage.



Le protocole : Tester le culot

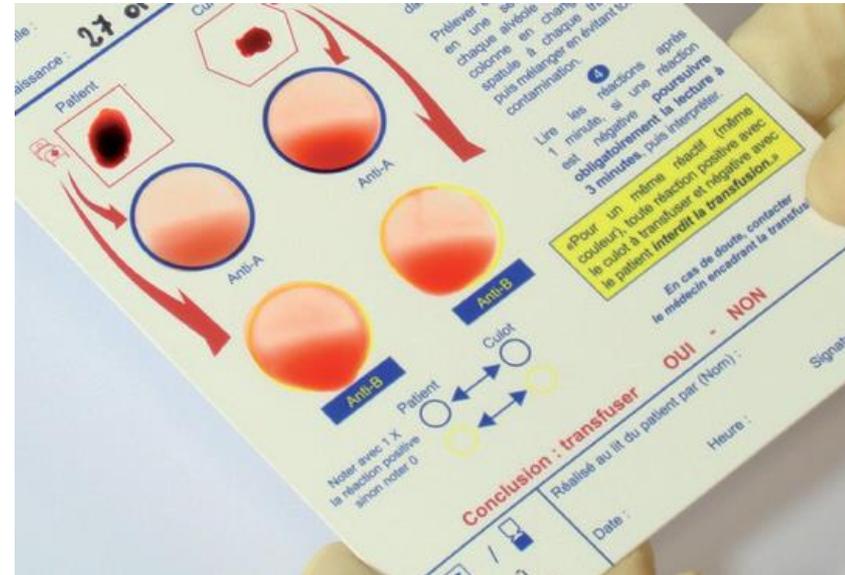
- A l'aide de la 3^{ème} spatule, déposer **en une seule fois** une goutte de sang du culot dans la cupule contenant l'anti-A.
- Procéder de la même façon, à l'aide de la 4^{ème} spatule pour l'anti-B.



Bien respecter l'utilisation des spatules

Le protocole : Observer

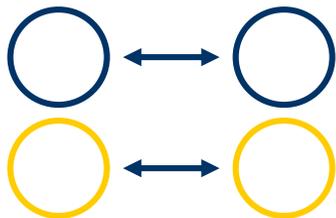
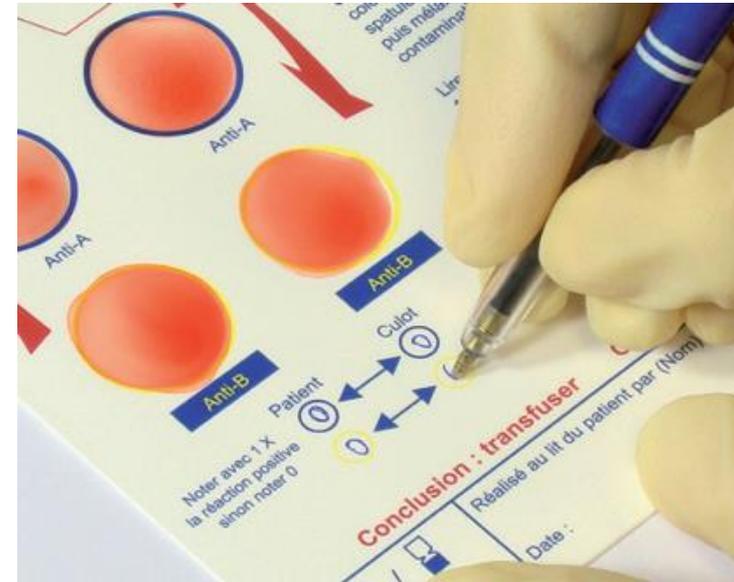
- Chalouper pendant 30 secondes :
 - Homogénéise la suspension globulaire
 - Favorise l'apparition des agglutinats
 - Facilite la lecture du résultat



Un mouvement trop rapide diminuerait l'intensité des réactions en cassant les agglutinats au fur et à mesure de leur apparition.

Le protocole : Lire et Interpréter

- Poser la carte pendant les 30 secondes suivantes (1 minute au total) puis lire les réactions : si une réaction est négative, lire à nouveau obligatoirement à 3 minutes (au total).
- On notera la présence ou l'absence d'agglutination, respectivement par une X ou un 0, dans l'emplacement prévu à cet effet.



En cas d'incompatibilité ou de difficulté, contacter le médecin encadrant la transfusion.

Le protocole : Lire et Interpréter

- Comparer les résultats en lisant **horizontalement** :
 - l'anti-A, pour le patient et le culot,
 - l'anti-B, pour le patient et le culot.

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

- Noter la conclusion du contrôle pré-transfusionnel :

Transfuser : OUI - NON

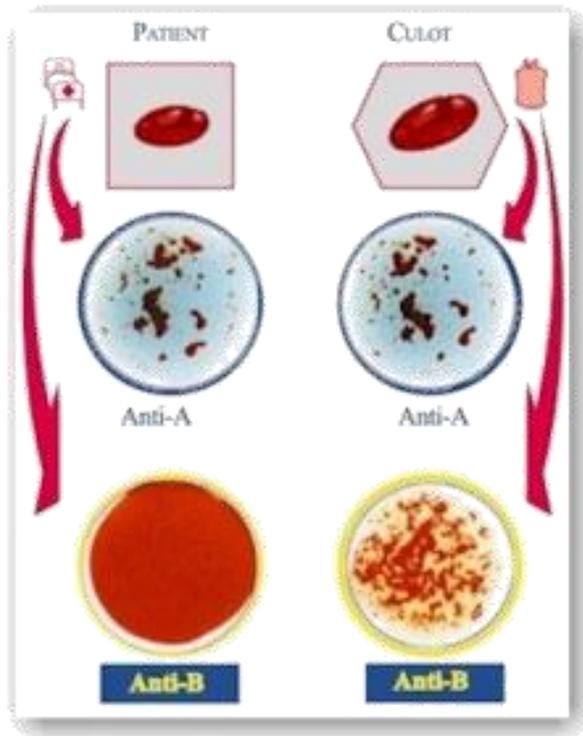
- Identifier le transfuseur

Règles transfusionnelles de compatibilité



		Patient = Receveur			
		A	B	AB	O
Culot = Donneur	A	Oui	Non	Oui	Non
	B	Non	Oui	Oui	Non
	AB	Non	Non	Oui	Non
	O	Oui	Oui	Oui	Oui

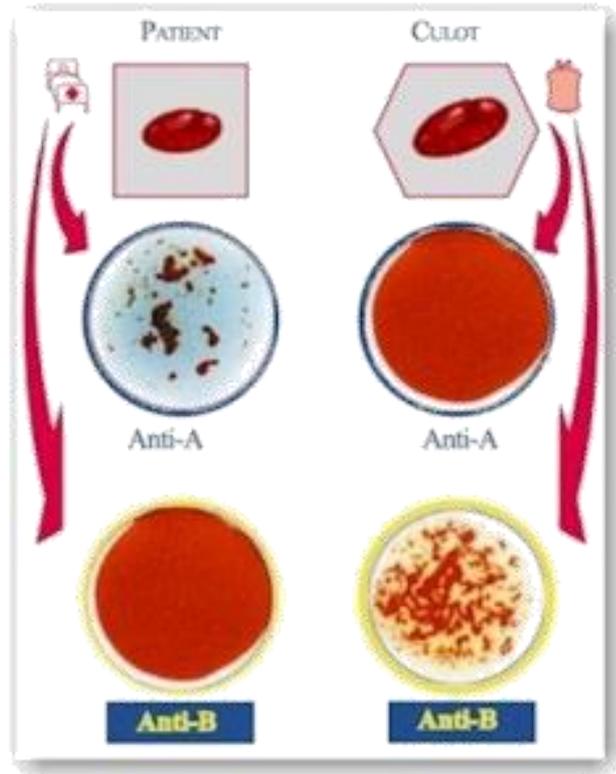
Règles transfusionnelles de compatibilité



Non isogroupe

Incompatible

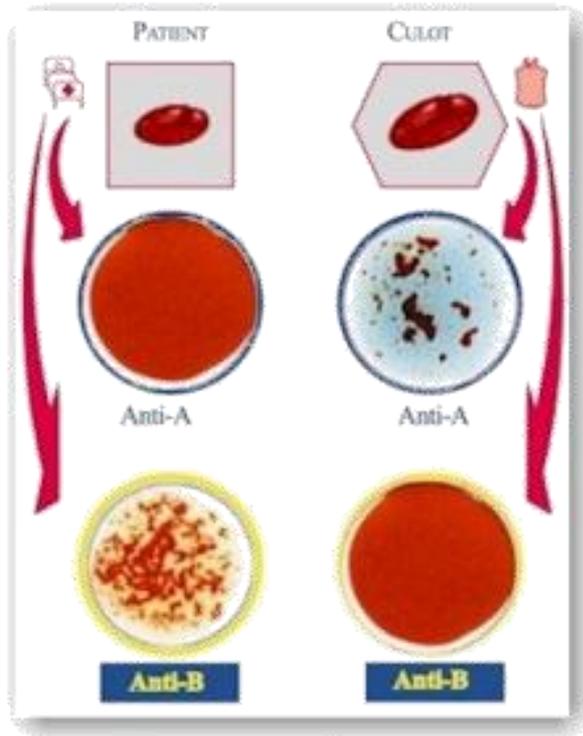
Règles transfusionnelles de compatibilité



Non isogroupe

Incompatible

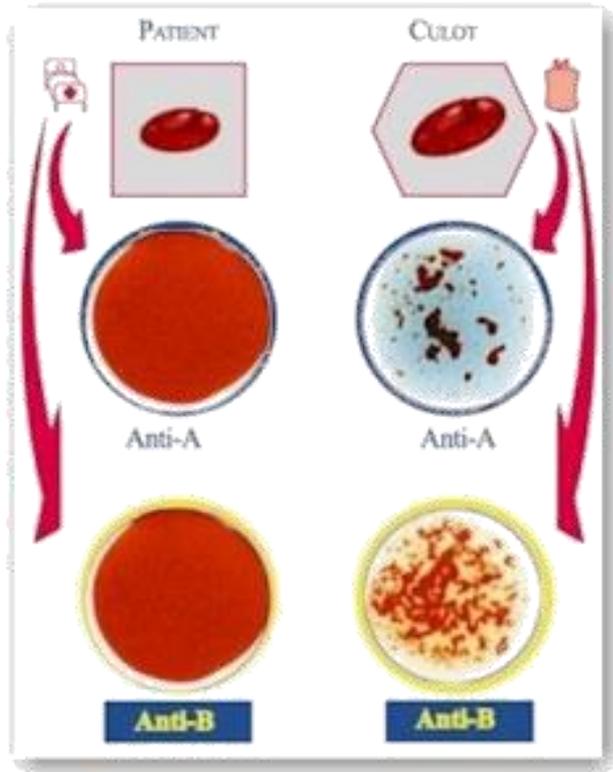
Règles transfusionnelles de compatibilité



Non isogroupe

Incompatible

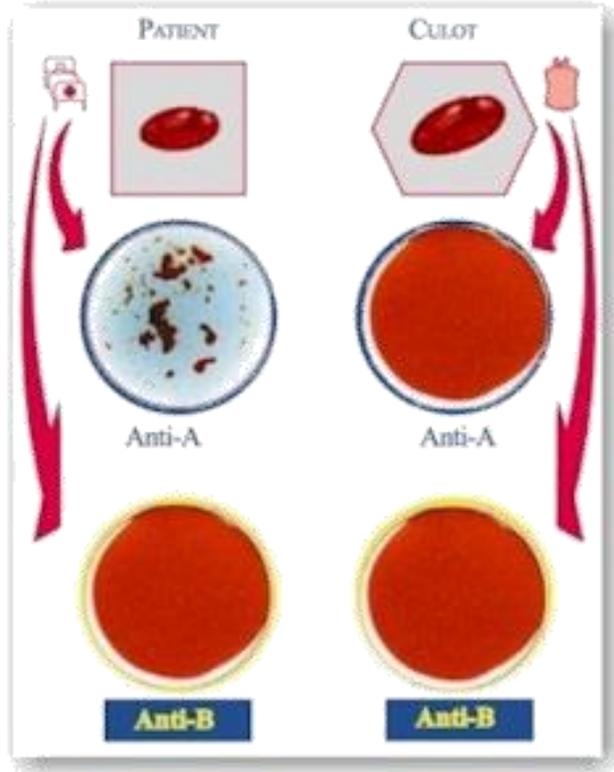
Règles transfusionnelles de compatibilité



Non isogroupe

Incompatible

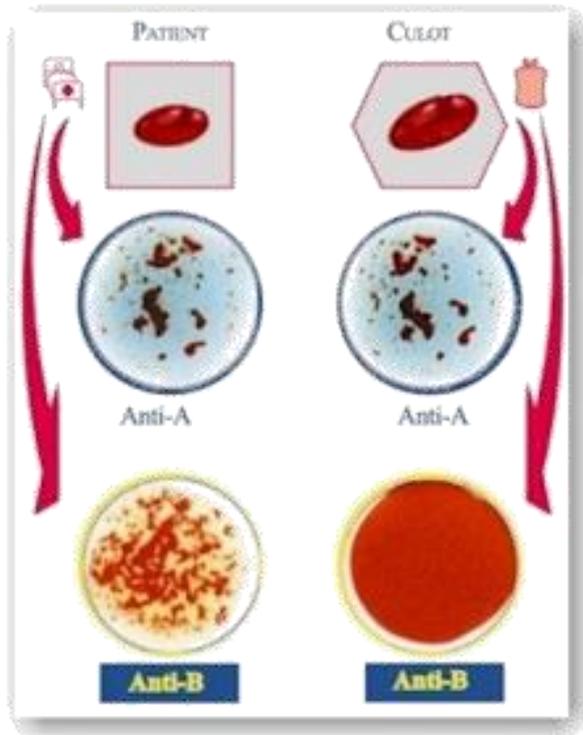
Règles transfusionnelles de compatibilité



Non isogroupe

Compatible

Règles transfusionnelles de compatibilité

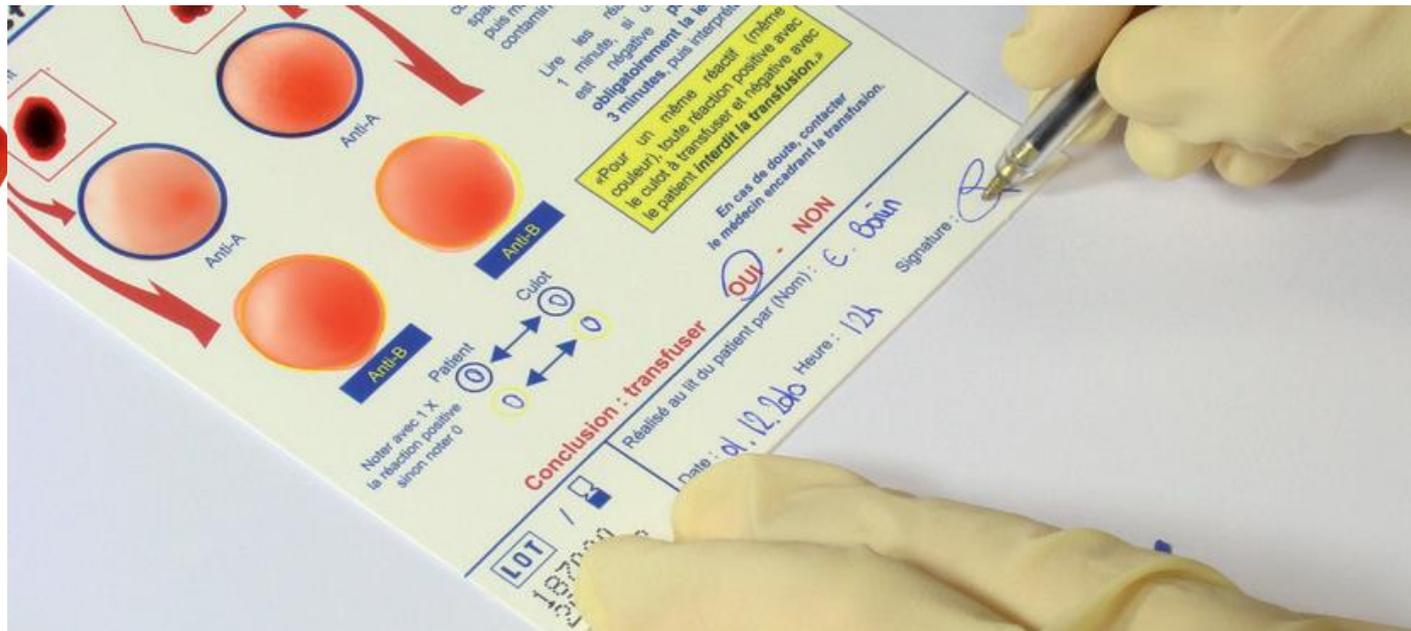


Non isogroupe

Compatible

Archivage

- Laisser sécher la carte à l'air ambiant.
- Appliquer le film transparent livré avec la carte sur les zones réactives.



En résumé...

SAFETY CARD AB 

Patient (Nom & Prénom) : _____ Culot Globulaire N° : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : _____ 

Patient



Culot





Anti-A



Anti-A



Anti-B



Anti-B

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

2 Déposer 1  d'eau physiologique NaCl 0,9% dans les 4 alvéoles.

3 Prélever et déposer le sang en une seule fois dans chaque alvéole de la même colonne en changeant de spatule à chaque transfert puis nettoyer en évitant toute contamination.

Lire les résultats après 1 minute, si la 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) : _____

Date : _____

Heure : _____

Signature : _____

Référence

Désignation	Conditionnement	Référence
SAFETY TEST ABO	100 kits	79069

Fabriquées dans le respect des normes ISO 9001

Ces systèmes sont marqués 
0459

