



A distance du DPC « **Prévention et traitement des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse** »

Dr Christophe BARISIEN -EFS
Dr Françoise DRISS - CHU Kremlin Bicêtre
Dr Pascale POULLIN - APHM
Dr Jean-Jacques CABAUD - INTS



Contenu du DPC du 10 déc 2014

- Une action cognitive le 10/12/2014
 - Présentation du programme DPC
 - Présentation de la physiopathologie de l'anticoagulation au citrate
 - Symptômes, prévention et gestion des effets indésirables (EI) du citrate pendant une aphérèse
 - Présentation de la procédure EFS « modalité de prévention et de traitement des complication liées à l'utilisation du citrate pendant une aphérèse »
 - Exposé d'un cas clinique avec échange interactif
- Analyse des pratiques professionnelles et plan d'amélioration
- Réunions téléphoniques : échanges et discussion en mai 2015
- Grille de validation en juillet 2015



Participation au DPC

- Action cognitive le 10/12/2014
 - 16 inscrits
 - 3 experts + 1 invité + ODPC
- Analyse des pratiques professionnelles et plan d'amélioration
- Réunion téléphonique : échanges et discussion 26/27 mai 2015
 - 9 inscrits + 2 experts + ODPC
- Grille de validation en juillet 2015
 - 16 inscrits
 - 3 experts



Bilan des réunions téléphoniques

- Audits internes (AuLo 108 aph) , réunions de service, discussions / échanges
- Enquête prospective
 - Manque de connaissance EI et leur prévention dans la pratique (confusion malaise vagal)
 - Procédures de prévention et traitement des EI non uniformisées, parfois inexistante
 - Besoin de renforcer de formation au fonctionnement des séparateurs (gestion de l'AC)
 - Nécessité de prise en compte dans la formation des nouveaux arrivés
 - Sensibiliser et informer donneurs et patients
 - Pour certains, mise en place de la prévention PO ou IV depuis DPC
 - Sous déclaration des grades 1 (méconnaissance et/ou confusion)

=> Attente d'une grille de cotation des facteurs de risque

Programme de Développement Professionnel Continu

" Prévention et traitement des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse "

Partie "analyse des pratiques professionnelles" / Grille du processus d'analyse systémique



Nom, prénom : _____
 Etablissement : _____
 Service d'exercice : _____
 Fonction : _____
 E-mail : _____ @ _____
 APP : _____
 Date début APP : _____

Réponses possibles : *Oui/date ; Non ** Oui/date ; Non/date prévue		Situation au début*	Situation en fin**
Procédures - Recommandations			
1	Avez-vous reçu une information / formation à propos de l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse (donneur ou thérapeutique) ?		
2	Connaissez vous les effets indésirables liés à l'utilisation du citrate et leur grade ?		
3	Connaissez vous les facteurs favorisant la survenue des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate ?		
4	Existe-t-il des protocoles de prévention des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse (donneur ou thérapeutique) ?		
5	Existe-t-il des protocoles de traitement et prise en charge des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse (donneur ou thérapeutique) ?		
6	Disposez vous du matériel de surveillance et pharmacie permettant la prise en charge préventive des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse (donneur ou thérapeutique) ?		
7	Disposez vous du matériel et pharmacie permettant la prise en charge curative des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse (donneur ou thérapeutique) ?		
8	Disposez vous d'une procédure de prise en charge d'un donneur/patient en situation d'urgence vitale ?		
9	Avez-vous reçu une formation à la prise en charge des effets indésirables chez les donneurs/patients incluant les 1er gestes de secours ?		
10	Avez-vous participé à une séance/réunion interactive d'organisation des secours ou à un exercice de prise en charge d'un donneur/patient en situation d'urgence vitale ?		
11	Existe il une traçabilité systématique des effets indésirables liés au citrate (feuille d'enregistrement, base de donnée...)		
12	Existe-t-il une procédure et circuit de déclaration des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate (au cours d'une aphérèse donneur/thérapeutique) ?		
13	Disposez vous des formulaires de déclaration des effets indésirables ?		



INSTITUT NATIONAL DE LA TRANSFUSION SANGUINE

Programme de Développement Professionnel Continu

" Prévention et traitement des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate lors d'une aphérèse "

Partie "analyse des pratiques professionnelles"/ Grille du processus d'analyse systémique

14	Retour d'expérience		
15	Les effets indésirables liés à l'utilisation du citrate font ils l'objet d'une analyse à posteriori ?		
16	Ces analyses sont elles présentées et partagées avec les membres de l'équipe intervenant en aphérèse ?		
17	Des mesures d'amélioration de la prévention et de la reconnaissances des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate ont-elles été proposées ?		
18	Des mesures d'amélioration de la prise en charge des effets indésirables liés à l'utilisation du citrate ont-elles été proposées ?		
19	Un plan de formation ou d'équipement est il mis en œuvre ?		
20	L'incidence des effets indésirables toute gravité confondure est elle modifiée à la suite de la mise en œuvre de ce plan ?		
21	L'incidence des effets indésirables sévères ou graves est elle modifiée à la suite de la mise en œuvre de ce plan ?		
22	Réalisation d'audits de pratique		



Bilan de la restitution des grilles

- Analyse des pratique professionnelles a mis en évidence des points positifs
 - Bonne information/formation à l'utilisation du citrate
 - Bon niveau de connaissance théorique des EI lié à l'utilisation du citrate et leur grade
 - Un niveau de formation, d'équipement et de pharmacie permettant de faire face à la prise en charge des EI, y compris en situation d'urgence vitale
 - Les outils de déclaration des EI (formulaires, circuits) présents dans 15 cas sur 16



Bilan de la restitution des grilles

- Analyse des pratiques professionnelles et plan d'action objectivent plusieurs axes d'amélioration:
 - Une meilleure connaissance des facteurs favorisant les EI après le DPC
 - La disponibilité de protocoles de prévention et prise en charge des EI augmente
 - La traçabilité et le niveau de déclaration des EI est en amélioration
 - Un meilleur niveau d'analyse des EI à posteriori et présentation aux équipes
 - Mise en place de mesures d'amélioration de prise en charge préventive et curative des EI liés au citrate (nb grilles passe de 7 à 12)
 - Une baisse de l'incidence des EI liés au citrate tout grade confondu
 - 3 audits à venir en plus des 2 déjà réalisés

Proposition grille de cotation pour la prévention des EI liés au citrate (P Poullin)



• FDR liés aux caractéristiques du donneur/patient

- Age > 65 ans
- Femme, jeune
- Poids < 30 kg
- VST < 4 L
- Hypothermie
- Troubles de la conscience, incapacité à communiquer

• FDR liés à l'aphérèse

- Aphérèse cellulaire donneur (débit rapide)
- Volume traité important (> 2 masses sanguines)
- Durée prolongée (> 2h30)
- Substituts PFC
- Procédures quotidiennes/répétées
- Patient ayant déjà eu des symptômes liés au citrate en aphérèse

• FDR liés aux comorbidités

- Hypocalcémie préexistante
- Hypo albuminémie préexistante
- Insuffisance hépatique
- Altération de la fonction rénale
- Insuffisance cardiaque
- Ventilation assistée
- Maladie neuromusculaire (myasthénie..)

Proposition à débattre

Si 1 item : prévention technique (baisse de débit) ?

Si 2 items : prévention technique +/- Ca préventif ?

Si ≥ 3 items: Ca préventif systématique?