



DR CATHERINE HUMBRECHT

AUDIT DE PRATIQUES TRANSFUSIONNELLES PABLOE

Service d'hématologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

EFS Grand Est

Novembre – Décembre 2016

PRESENTATION DE PABLOE

↪ Origine du projet:

- Groupe de travail de l'EBA sur le *patient-blood-management*
- Strasbourg = 1^{er} CHU français du groupe

↪ Déroulement:

- Accord du service d'hématologie adulte (Pr Herbrecht, Dr Toussaint), du comité d'éthique local
- Novembre 2016, sur 4 semaines
- Patient: formulaire d'information et de non-opposition au recueil de données
- Clinicien: questionnaire rempli au moment de la prescription de CGR/CP
- EFS: recueil de données et analyse

↪ Au total: 395 prescriptions étudiées à Strasbourg

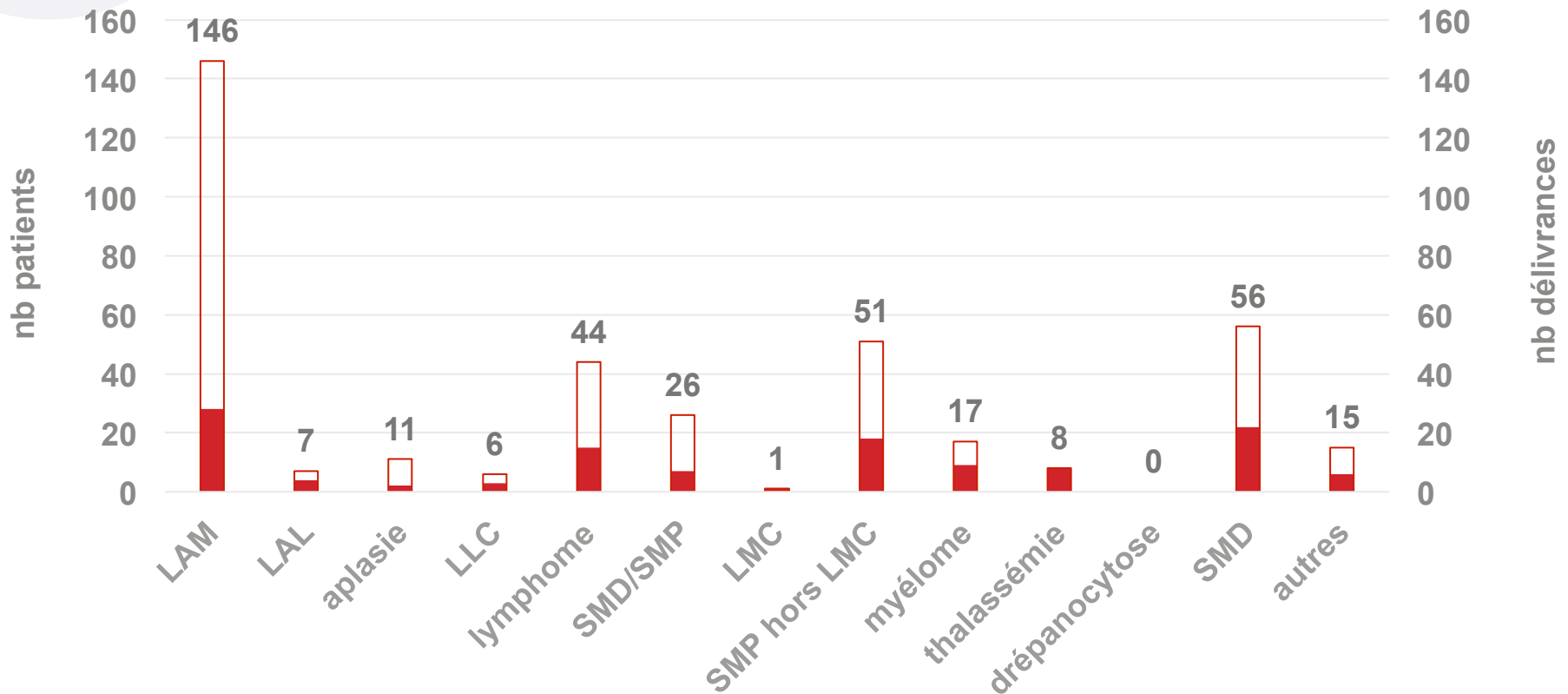
PATHOLOGIES RENCONTRÉES

123 patients ont signé le consentement

= 66% des patients transfusés sur la période

395 prescriptions de CGR/CP

■ nb patients □ nb prescriptions

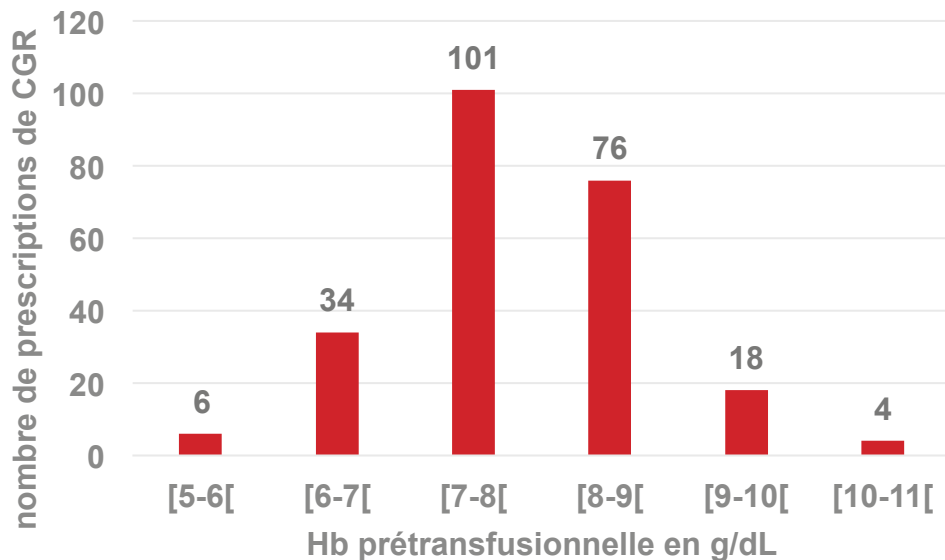


TRANSFUSIONS DE CGR

40% des transfusions < 8g/dL Hb
91% des transfusions < 9g/dL Hb

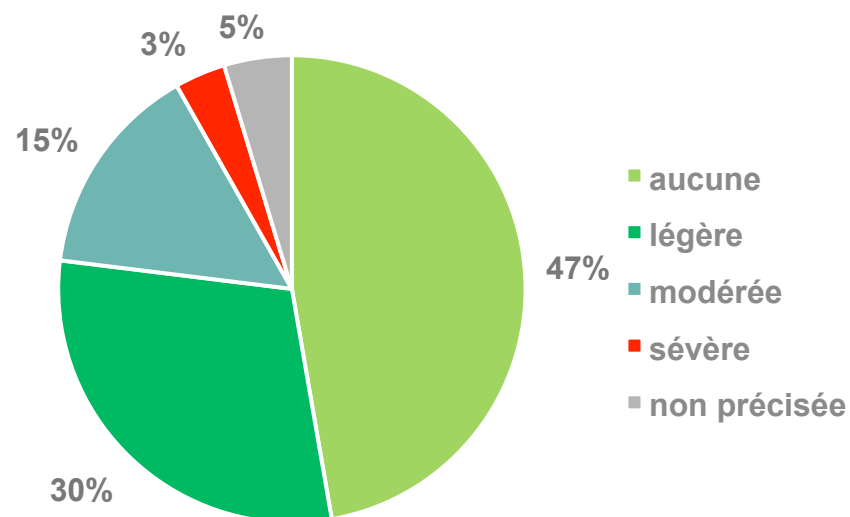
47% des patients sont asymptomatiques

Hb prétransfusionnelle
n= 239 prescriptions de CGR



22% de patients sous EPO

Symptomatologie de l'anémie
n= 256 prescriptions de CGR



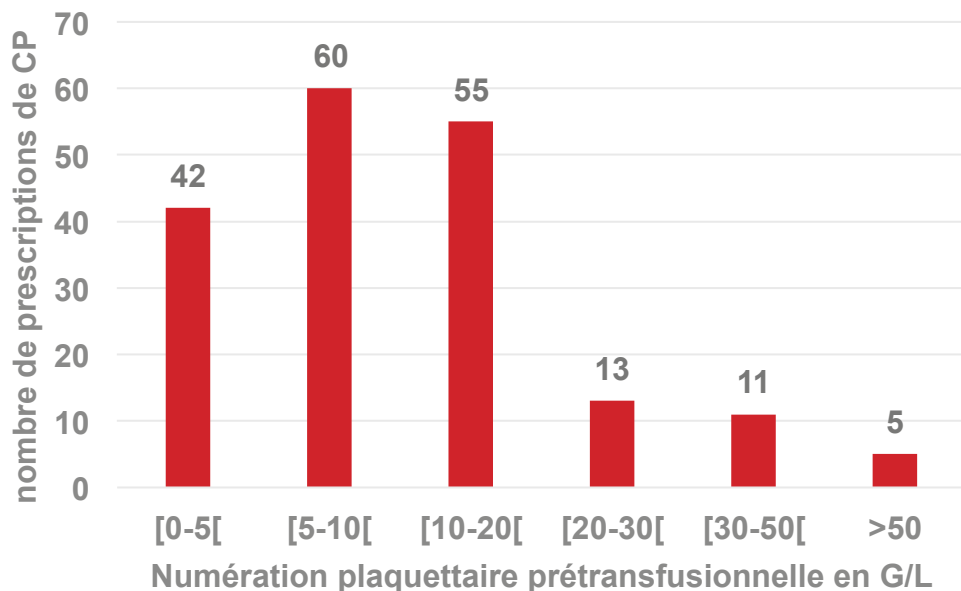
Pas de différence significative Hb
selon la gravité de la symptomatologie

TRANSFUSIONS DE CP

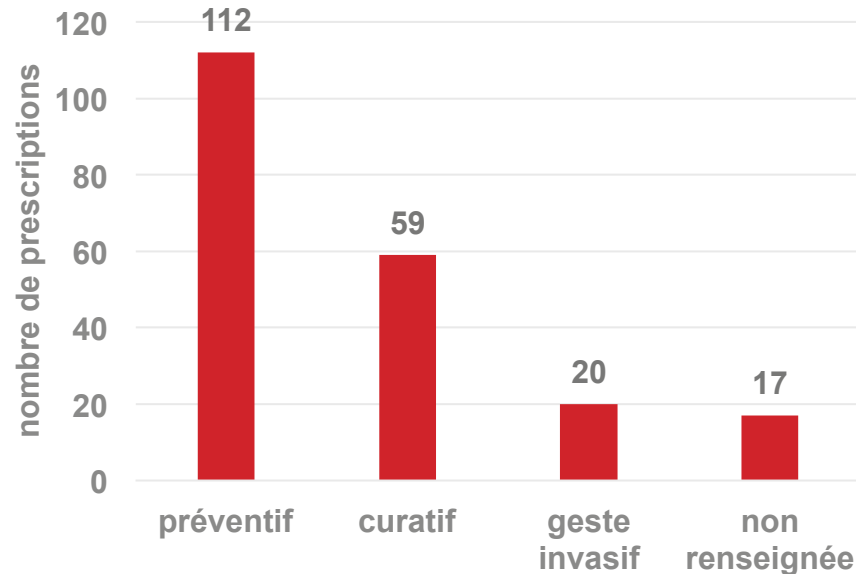
NP prétransfusionnelle:
55% < 10G/L avant transfusion
84% < 20G/L avant transfusion

54% préventif
10% gestes: PL, KT, endoscopies, BOM...

Numération plaquettaire prétransfusionnelle
n= 186 prescriptions de CP

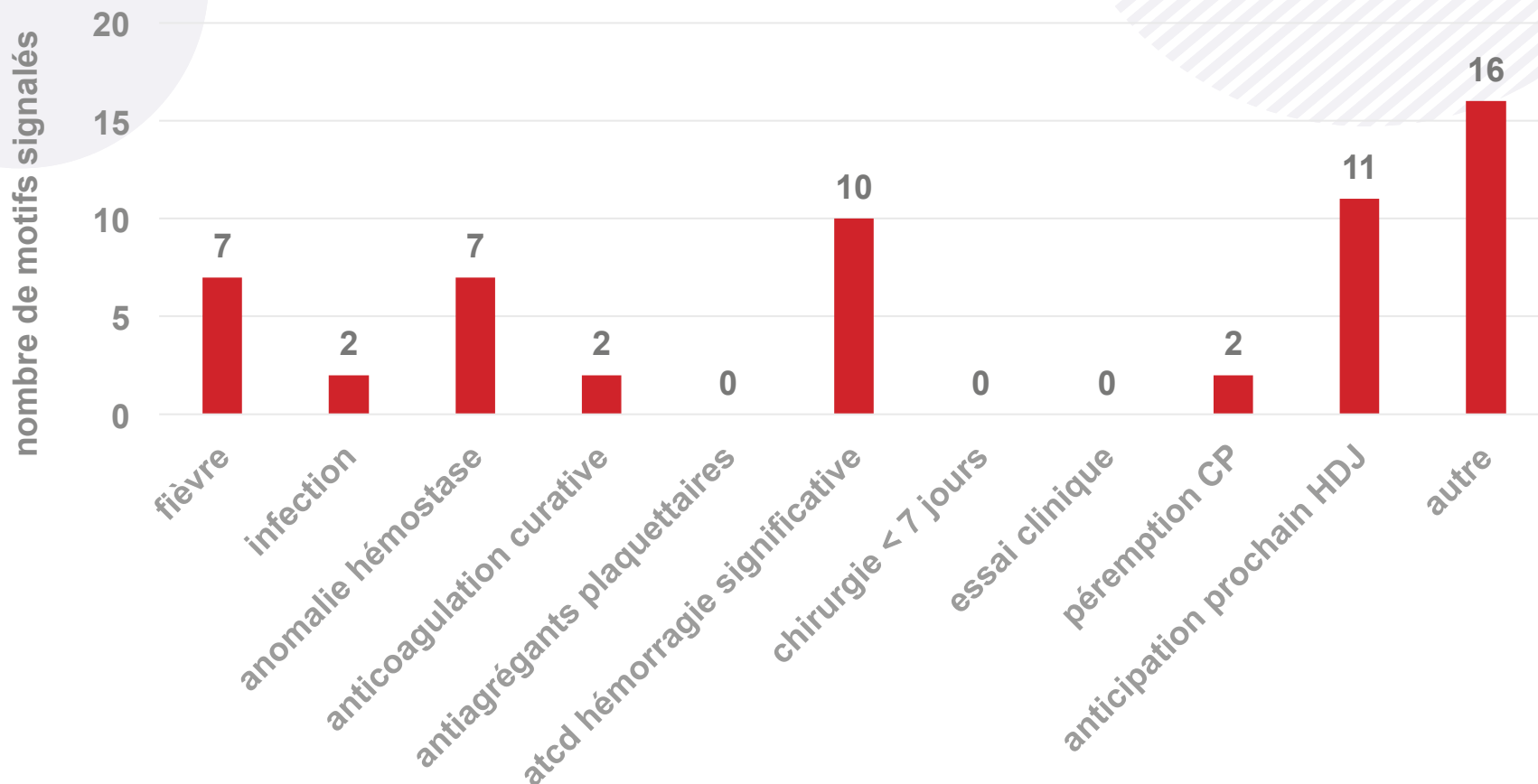


Indications de transfusion
n= 208 prescriptions de CP



TRANSFUSIONS DE CP

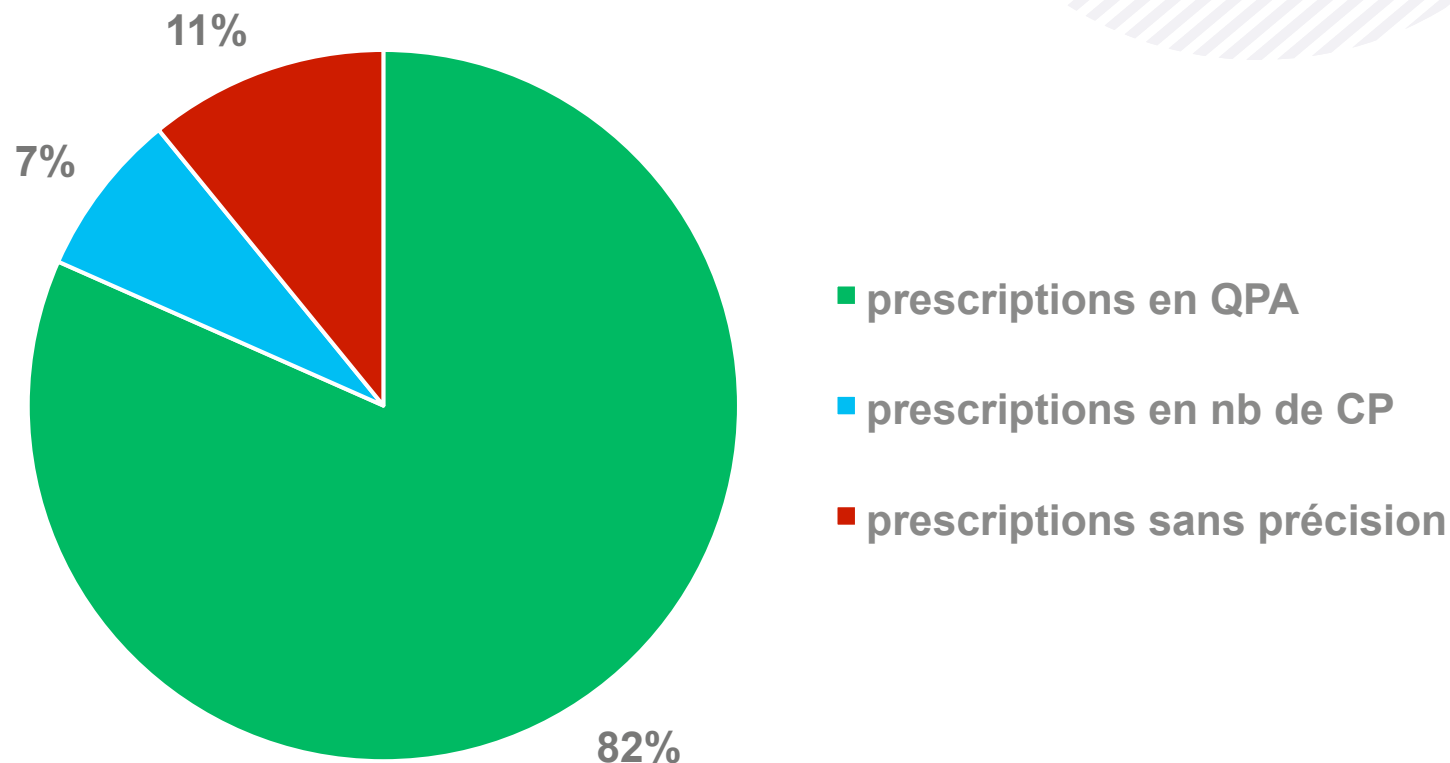
84 transfusions avec seuil > 10G/L, motivées dans 67% des cas



Autres= motifs donnés pour 10 cas, dont gestes et intrication de motifs
Questionnaire équivoque sur cette question

TRANSFUSIONS DE CP

Mode de prescription sur 148 ordonnances

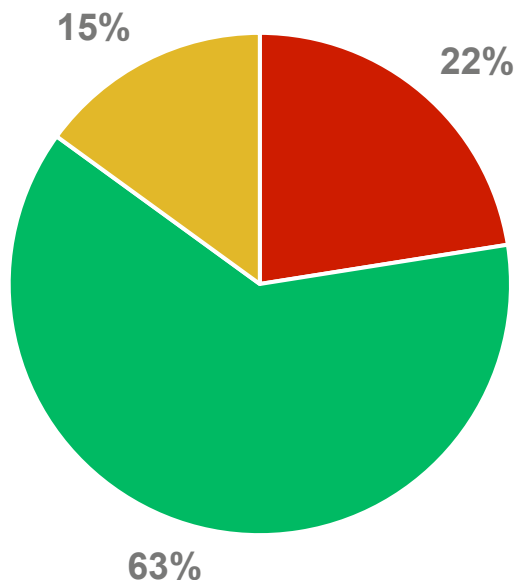


Augmentation majeure, en 18 mois, de la prescription en QPA

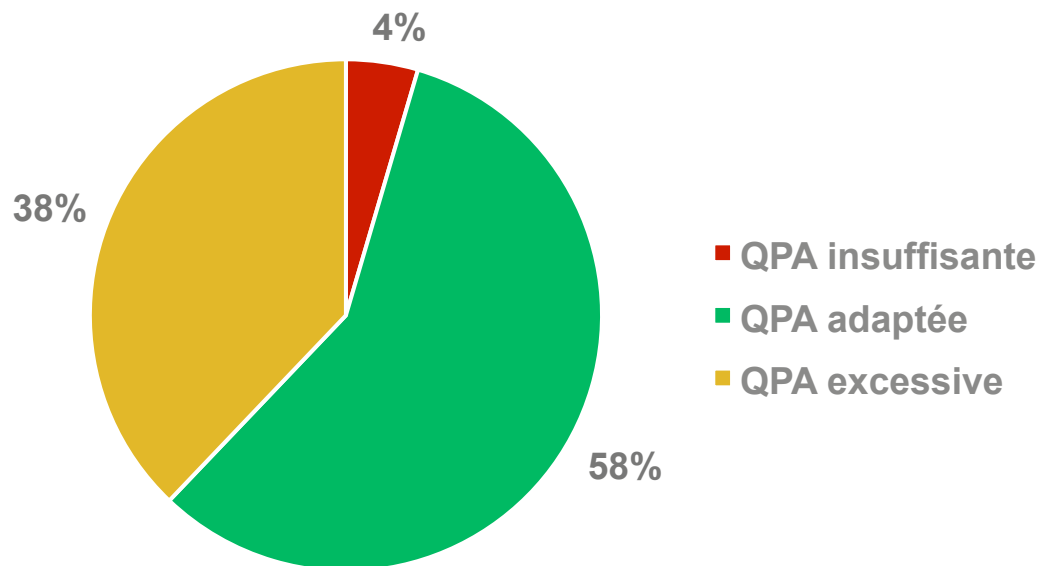
TRANSFUSIONS DE CP

Adéquation entre le poids et la QPA:
22% de sous-évaluation à la prescription
58% de QPA adaptée à la délivrance

n= 121 prescriptions en QPA



n= 208 délivrances de CP



Sur les 76 délivrances excessives, 60% concernaient des poids < 70Kg.
Discussion en cours: production de MCP avec QPA réduite à $3-3,5 \cdot 10^{11}$

LIMITES ET CONCLUSIONS

↳ Limites:

- Questionnaire long, remplissage souvent incomplet
- Questions sur les CP souvent mal comprises
- Difficulté à concilier anonymat et récupération des questionnaires
- Temps de réponse de la CNIL pour partage de données (> 4 mois)

↳ Conclusions

- Pathologies très transfusées restent LA, SMD, SMP hors LMC, LNH
- Pas de lien retrouvé entre taux d'Hb et symptomatologie de l'anémie
- 55% des CP sont transfusés à moins de 10G/L; sinon, motif donné dans 67% des cas
- Nette augmentation de prescriptions en QPA
- 58% de délivrances adaptées au poids
- EFS: revoir production de MCP

Merci de votre attention

↪ Contact

- ◆ catherine.humbrecht@efs.sante.fr
- ◆ Tél. : 06.74.16.36.27



efs.sante.fr