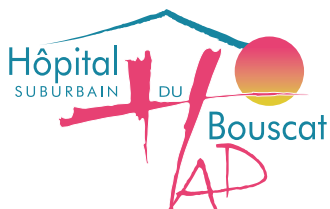




TRANSFUSION en Hospitalisation À Domicile (HAD)



LES CONTACTS DE L'HAD TRANSFUSION

Médecin praticien HAD

- Dr Valérie LAMBERT THOMAS

Cadre de santé

- Sandrine FAUQUEY

Infirmières coordinatrices

- Caroline RAYNAL
- Laure-Emmanuelle RÉVILLE

Tel. : 05 56 42 49 55

Fax : 05 56 42 49 56

Mail : chimio@hopitaldubouscat.com

Messagerie sécurisée : secretariat-5-hopital-bouscat@lifen.mssante.fr

LA TRANSFUSION EN HAD

- Transfusion de CGR ou de concentré plaquettaire à domicile ou en EMS (1 poche /jour/patient).
- C'est une alternative à la transfusion en hospitalisation traditionnelle.
- Une prise en charge conforme aux bonnes pratiques transfusionnelles en HAD :
 - ◇ Présence de l'IDE tout au long de l'acte transfusionnel.
 - ◇ L'engagement d'un médecin à être joignable à tout moment et dans les deux heures suivant la transfusion.



Règles de qualité
et d'hémovigilance
communes à l'HAD et
en MCO



Une logistique
entièrement gérée par
l'HAD



Compte-rendu de la
transfusion envoyé au
médecin prescripteur
et au médecin traitant

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ

- Patient avec des capacités cognitives permettant un consentement éclairé et une verbalisation de ses symptômes.
- Patient ayant déjà été transfusé en MCO et n'ayant pas présenté d'EIR de grade ≥ 2 .
- Abord veineux de qualité permettant la transfusion de PSL et une thérapie injectable en cas d'EIR.

CRITÈRES D'EXCLUSION

- Saignement actif ou urgence vitale.
- Absence d'accompagnant présent à son chevet dans les 2 heures qui suivent la transfusion.

Informations complémentaires :

hopitaldubouscat.com > Professionnels de santé
> Téléchargements

