

ANNEXE IV - FICHE D'INFORMATION POST-DON

I - FORME ET CONTENU DE LA FICHE D'INFORMATION POST-DON (IPD)

FICHE D'INFORMATION POST-DON

Numéro de la fiche :

I D

Préfixe

Code CTS

Code CTS

Code EH

Code EH

Année

Année

Numéro d'ordre

Numéro d'ordre

1- Données générales

1.1 Origine : .....

Précisez : .....

1.2 Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

1.3 Sexe :  M  F

1.4 Donneur connu dans l'établissement :  Oui  Non  Non renseigné

Si oui, nombre total de dons : \_\_\_\_

1.5 Chronologie des évènements :

Date d'apparition du motif de l'IPD : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  imprécise

Date de signalement par le donneur : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  imprécise

Date de signalement au correspondant d'hémovigilance du CTS : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  imprécise

Date de déclaration : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

2- Données IPD

2.1 Description de l'information susceptible de mettre en jeu la sécurité du don ou des PSL issus du (ou des) don(s) antérieur(s) impliqués

Nature de l'IPD : .....

Si autre, précisez : .....

3- PSL impliqués

3.1 Produits sanguins labiles issus du don impliqué le plus récent

Date du don : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  imprécise

Blocage du don (date et heure) : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_ h \_\_

Globules rouges Date de sortie du CTS : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Devenir du produit :  en quarantaine  Déjà administré  Non trouvé

Plaquettes Date de sortie du CTS : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Devenir du produit :  en quarantaine  Déjà administré  Non trouvé

Plasma Date de sortie du CTS : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Devenir du produit :  en quarantaine  Déjà administré  Non trouvé

Autre Date de sortie du CTS : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Devenir du produit :  en quarantaine  Déjà administré  Non trouvé

3.2 Nombre total de dons impliqués : \_\_\_\_

Numéro de don(s) : .....

**4- Remarques et commentaires**

**4.1. Information établissement hospitalier**

Prescripteur :  Oui  Non  Non renseigné  
Correspondant d'hémovigilance EH :  Oui  Non  Non renseigné  
Dépôt de sang :  Oui  Non  Non renseigné

**4.2. Information Autres destinataires**

Précisez : .....

**4.3. Conséquences receveurs**

Oui  Non  NSP  Non renseigné

Si oui, numéro de FEIR : .....  Déclaration non effectuée

Si plusieurs FEIR, saisir les numéros :

.....  Déclaration non effectuée  
.....  Déclaration non effectuée  
.....  Déclaration non effectuée  
.....  Déclaration non effectuée  
.....  Déclaration non effectuée

**4.4. Incident grave associé**

Oui  Non  NSP  Non renseigné

Si oui, vous devrez créer une Fiche d'Incident Grave, puis reporter ici son numéro :

IG .....  Déclaration non effectuée

**4.5. Remarques éventuelles et conclusions du correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4.6 Enquête**

Non réalisable  En cours  Terminée  Non réalisée

**SIGNATURE DU CORRESPONDANT du CTS**

<b>CENTRE DE TRANSFUSION SANGUINE :</b>	<b>ETABLISSEMENT HOSPITALIER :</b>
Date : __/__/____	Date : __/__/____
Nom - Prénom : .....	Nom - Prénom : .....
Tel. : _____	Tel. : _____
Qualification : .....	Qualification : .....
<input type="checkbox"/> Titulaire	Titulaire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Remplaçant	Remplaçant <input type="checkbox"/>

## II - MODALITÉS DE TRANSMISSION DE LA FICHE D'INFORMATION POST-DON

### **1. Finalité de la fiche d'information post-don**

La rédaction de la fiche d'information post-don est obligatoire. Elle a pour objet d'établir une information concernant le donneur ou le don, découverte après un don et susceptible de compromettre la qualité ou la sécurité des produits sanguins issus de ce don ou de dons antérieurs.

### **2. Modalités de signalement et de déclaration**

#### *2.1. Modalités de signalement*

Tout professionnel de santé qui constate ou a connaissance d'une information post-don la signale sans délai au correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle du centre de transfusion sanguine.

Cette information peut se faire par tous les moyens sécurisés disponibles localement.

#### *2.2. Modalités de déclaration*

Le correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle du centre de transfusion sanguine dispose d'un délai maximum de quinze jours pour déclarer la fiche d'information post-don par le moyen sécurisé le plus adéquat (télédéclaration, télécopie, courriel, courrier postal...).

#### *2.3. Délais*

Dans les cas jugés sérieux, la fiche d'information post-don est déclarée au coordonnateur d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle de l'Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale (ARASS) dans un délai de 48 heures ouvrables suivant la survenue de l'effet indésirable par le moyen sécurisé le plus adéquat (télédéclaration, télécopie, courriel, courrier postal)

En cas de problèmes susceptibles de mettre en jeu la sécurité transfusionnelle, l'ARASS est avertie, dans les plus brefs délais, par le correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle du centre de transfusion sanguine.

### **3. Conservation de la fiche d'information post-don**

Le correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle du centre de transfusion sanguine insère la fiche d'information post-don dans le dossier du donneur, conservé selon la réglementation en vigueur.