**MODÈLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MANUEL** |  | **PROCÉDURE** |
| Section |  |
| **Titre: Avis de besoin de produit sanguin particulierLettre et carte pour portefeuille** |
| Publié par |  | **ID:**  |
| Approuvé par |  |
| Date d’entrée en vigueurDate de révision |  | Version: 2 | **Nom du fichier :**  |
| Document contrôlé : tout document en format papier ne doit servir qu’à titre informatif. La version en ligne qui se trouve dans le serveur mentionné ci-dessus constitue le document courant. |

# Politique: <taper le nom de la politique de l’établissement relative à l’émission de la carte>

# Raison d’être: Produire une lettre d’avis de besoin sanguin particulier et une carte pour portefeuille.

1. **Principe:** Une carte d’identification standard des patients ayant des besoins sanguins particuliers contribuera à réduire les délais de traitement et à en augmenter la sécurité. Il faut inciter ces patients à s’inscrire au programme MedicAlert® grâce auquel leurs données médicales sont sauvegardées dans une base de données accessible en tout temps aux premiers répondants et aux professionnels de la santé qui peuvent avoir à les soigner. Les besoins sanguins particuliers peuvent être les suivants :
* Composants irradiés
* Composants dépourvus d’anticorps anti-érythrocytaires ou d’anticorps antiplaquettaires
* Composants lavés
* Composants compatibles HLA
* Composants dépourvus d’IgA
* Phénotype D faible ou partiel
1. **Procédure:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Étape** | **Procédure** | **Raison d’être** |
| 1. **Identification des patients ayant un besoin sanguin particulier**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Si…*** | ***Vous devez:*** |
| L’identification a été faite par un médecin ou son remplaçant, | 1. Vérifier l’exactitude du formulaire de demande ou l’équivalent.
2. Revoir les détails cliniques de la demande.
3. Vous assurer que les analyses de suivi requises ont été faites et documentées.
 |
| L’identification fait suite à une analyse de laboratoire, | 1. Vous assurer que les données d’analyse ont été vérifiées et signées par la personne appropriée.
2. Si l’identification est fondée sur les résultats d’un laboratoire de référence, vérifier si ce laboratoire a déjà remis au patient une lettre et une carte.
 |
| Le patient présente une carte de besoin particulier ou des données du programme MedicAlert® avant les analyses prétransfusionnelles | 1. Vérifier que l’identification du patient est complète.
2. Confirmer que le besoin particulier existe encore (en vérifiant le dossier médical, en faisant des analyses ou en communiquant avec l’établissement qui a fourni la carte ou l’information)
 |

 | Vérifier et documenter toute demande de composant sanguin particulier. |
| 1. **Documentation du besoin sanguin particulier**
 | * 1. Vous assurer de la documentation électronique (SIL) ou manuelle (registre de MT) de l’information dans le dossier du patient au laboratoire.
	2. Éléments d’information requis :
* Raison du besoin particulier
* Durée du besoin particulier *(le cas échéant)*
* Nom du médecin qui fait la demande
* Date et résultats de l’analyse de suivi
* Origine de la demande et coordonnées de la personne à contacter, si possible (si ailleurs que dans cet établissement)
 | La documentation fait en sorte que le patient recevra les composants ou produits appropriés. |
| 1. **Production de la lettre sur le besoin sanguin particulier**
 | 1. À l’aide de l’information du dossier électronique (SIL) ou papier (registre MT), produire une lettre destinée au patient qui confirme son besoin sanguin particulier. \**Remarque : si le patient a présenté une carte pour portefeuille et qu’il n’y a pas de nouveau besoin, il est inutile de produire une nouvelle lettre ou carte.*
2. Se servir du modèle de lettre d’avis de besoin sanguin particulier ou d’un document produit à cet effet par l’établissement et entrer les données pertinentes sur le patient; choisi l’indication ou la raison du besoin particulier. Pour obtenir un modèle de lettre, aller à : <http://transfusionontario.org/en/documents/?cat=special_blood_requirements>.
3. Imprimer la lettre.
4. Joindre la feuille d’information adaptée au besoin sanguin particulier du patient. Pour obtenir un modèle de cette feuille, aller à : <http://transfusionontario.org/en/documents/?cat=special_blood_requirements>.
5. Informer le patient de l’existence du programme MedicAlert® qui aide à fournir aux professionnels de la santé des renseignements importants sur la santé des patients.
 | MedicAlert® peut favoriser la sécurité de l’ensemble des soins de santé que reçoit un patient. Pour obtenir de l’information ou s’inscrire au programme, aller à  <https://www.medicalert.ca/?lang=fr> ou composer le 1-800-668-1507. |
| * 1. **Production de la carte pour portefeuille de besoin sanguin particulier**
 | 1. Un modèle de carte pour portefeuille de besoin sanguin particulier se trouve sur le site Web : <http://transfusionontario.org/en/documents/?cat=special_blood_requirements>. La carte peut être remplie à l’ordinateur ou à la main.

|  |  |
| --- | --- |
| *Si…* | *Vous devez:* |
| La préparation de la carte se fait à l’ordinateur :  | 1. Se servir de cartes d’affaires de marque Avery **# 55871™** de 2”x3½” (5,08 x 8,89 cm) ou d’un produit de dimensions semblables.
2. Copier du dossier l’information à entrer dans toutes les sections de la carte.

*\* Remarque : pour économiser les feuilles de cartes, vous pouvez imprimer un lot de cartes une fois par semaine ou par mois*. 1. Vérifier que l’imprimante est prête à accepter le papier plus épais pour cartes. Cliquer sur « Imprimer », puis sur « Mise en page » pour vous assurer que le document s’imprimera sur le papier plus épais. Vérifier que le papier est dans le bac d’alimentation de l’imprimante.
2. Cliquer sur « Imprimer ».
3. Pour faire un nouveau modèle, choisir avec soin les paramètres à l’aide des outils de Microsoft Word® ►Publipostages

►Enveloppes et étiquettes. ►Dans les Options, sélectionner le modèle 05371™, puis OK.►Créer la nouvelle carte et la sauvegarder. |
| **Remarque:** *Si vous vous servez d’une carte de taille différente, vous allez devoir modifier le document à l’aide des outils de tabulation sous l’onglet Enveloppes et étiquettes et choisir le numéro de produit approprié. Copiez ensuite les données de la carte dans le nouveau document et reformattez-le. Suivez les directives de formatage qui accompagnent le produit dont vous vous servez.* |
| La préparation de la carte de portefeuille est manuelle | 1. Trouver une carte pour portefeuille pré-imprimée
2. Écrire à la main toute l’information dans les sections requises
 |

 |  |
| * 1. **Examen de supervision**
 | 1. Un superviseur revoit tous les résultats à l’appui du besoin particulier, la lettre explicative, la carte et la feuille d’information destinée au patient pour s’assurer de leur exactitude et de leur pertinence avant leur envoi; il appose sa signature et la date pour documenter que l’examen a eu lieu.
 |  |
| 1. **Date d’envoi de l’information**
 | * 1. Indiquer dans le dossier du patient (SIL ou registre de MT) la date à laquelle l’information lui a été envoyée.
 |  |

# Références:

1. Hamilton Regional Laboratory Medicine Program – Special Blood Product Request Form
2. L’Hôpital d’Ottawa – Lettre/carte – Avis d’anticorps d’importance clinique
3. London Laboratory Services Group – Blood Group/Special Needs Notification
4. Thunder Bay Regional Hospital – Clinically Significant Antibody Notification Letter
5. Capital Health – Physician Responsibility for Identifying Patients with Special Blood Requirements – [http://www.cdha.nshealth.ca](http://www.cdha.nshealth.ca/pathology-laboratory-medicine/clinical-services/blood-transfusion-services/specimen-requirements)
6. [MedicAlert® Canada](http://www.medicalert.ca/)

# Documents connexes:

# Modèle de lettre – Avis de besoin sanguin particulier

Modèle de carte – Besoin sanguin particulier

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : sang irradié

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : anticorps anti-érythrocytaires

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : anticorps antiplaquettaires

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : sang lavé

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : plaquettes HLA-compatibles

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : Déficit en IgA

Feuille d’information – Besoin sanguin particulier : D (Rh) faible ou partiel