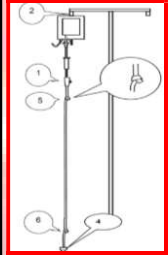


Introduction : En 2023, lors de la révision de l'INSTRUCTION N° DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 relative à la réalisation de l'acte transfusionnel, s'est posée la question du débranchement des transfusions par la méthode dite du « double nœud » comme mentionné dans la fiche 4 (point C) de cette instruction : « le débranchement du PSL doit être réalisé systématiquement selon la technique du "double nœud" » dès la fin de sa transfusion. Une enquête interne (questionnaire rapide) concernant cette technique de débranchement est alors lancée au sein du CH Léon Bourgeois de Châlons-en-Champagne (51 - Marne) afin de connaître la faisabilité ou non de ce type de débranchement pour chaque produit sanguin labile (PSL) transfusé.

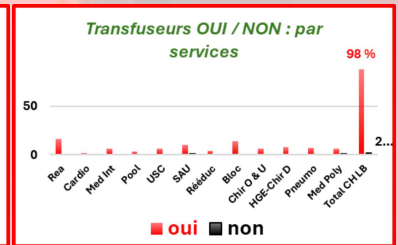
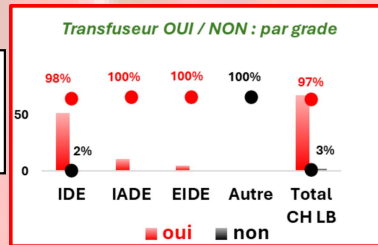


Déroulement de l'enquête : En juin 2023, un questionnaire est élaboré et adressé aux Cadres de Santé des différentes unités en leur demandant de bien vouloir le transmettre aux différents « transfuseurs » de leur unité (IDE, IADE, EIDE). Les réponses au questionnaire ont été retournées jusqu'au mois de septembre puis analysées. Le questionnaire comprend 4 questions principales : Etes-vous amené à transfuser ? Connaissez-vous la technique de débranchement des PSL (technique dite du « double nœud ») ? Quand doit-elle être effectuée ? Est-ce une technique contraignante pour vous ?

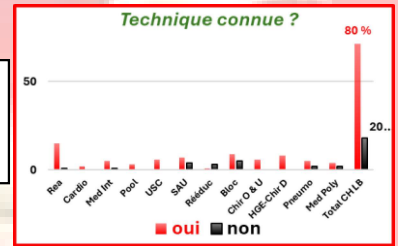


Résultats :

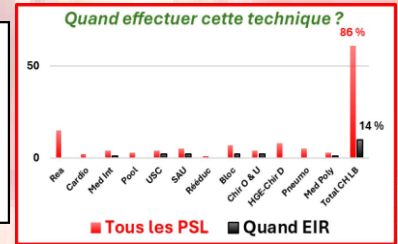
Retours : 89 réponses dont 72 IDE (80,9 %), 11 IADE (12,4 %), 5 EIDE (5,6 %) et 1 administratif (1,1 %) dont 68 (76,4 %) se déclarent « transfuseurs ».



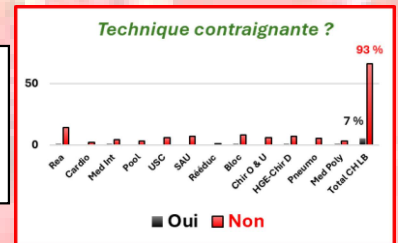
Connaissance ou non de la technique dite du « double-nœud » : Parmi ces 89 réponses, 71 (79,8 %) connaissent cette technique de débranchement dont 61 (84,72 %) des IDE, 11 (54,5 %) des IADE, 4 (80 %) des EIDE.



« Quand effectuer cette méthode dite du double-nœud ? » : Parmi les 71 personnes connaissant la technique, 53 IDE (86,9 %) l'effectuent pour tous les PSL, les 8 autres (13,1 %) seulement lors d'un EIR, 4 IADE (66,7 %) l'appliquent pour tous les PSL versus 2 (33,3 %) lors d'un EIR, les 4 EIDE (100 %) l'effectuent pour tous les PSL soit 61 personnes (85,9 %) le font pour tous les PSL versus 10 (14,1 %) seulement lors d'un EIR.



« Est-ce une technique contraignante selon vous ? » : Pour l'ensemble du CH Léon Bourgeois, 93 % des répondants estiment cette technique de débranchement dite du double-nœud non contraignante. A contrario, 7 % des répondants estiment que ce débranchement des transfusions par cette technique est une contrainte.



Conclusion : Parmi toutes les réponses, la majorité des « transfuseurs » connaissent la technique de débranchement dite du « double nœud », l'applique au débranchement de tous les PSL et ne trouve pas cette méthode de débranchement contraignante. A la vue de ces résultats, modifier ce point de l'Instruction en supprimant le terme « systématiquement » ne semble pas indispensable au Centre Hospitalier Léon Bourgeois. Le débranchement des transfusions selon cette technique ne devrait pas être réservé aux seules situations cliniques suspectant une infection bactérienne transmise par la transfusion, ce d'autant qu'un Evènement Indésirable Receveur (EIR) peut survenir au minimum dans les 4 heures suivant la fin de la transfusion.