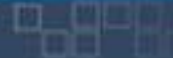




HÔPITALIER



# Setting up a hemovigilance system in a hospital network

**XIV International  
Hemovigilance Seminar**

**April 2012**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

**Ginette Labonté, RN**

**Anne-Marie Martel, RN**

**Clinical Transfusion Safety Officers**



**Following the 1997 report of the Krever Commission centered on the safety of blood products, the province of Quebec decided to reorganize the blood system.**

**Different committees were formed to optimize the security and quality of transfusion practice throughout the province. To improve transfusion practice, roles and responsibilities were established for all professionals involved in blood product management, from the donation to the recipient.**

**In 1999, TSO positions were formally created to coordinate transfusion practices from a technical and clinical point of view.**



**« Designated centers » :**  
Hospitals that were selected as per their transfusion volume and their own specialty

**« Associated centers » :**  
Hospitals with a blood bank. They all are associated with the « Designated centers »

**« Affiliated centers » :**  
Health centers or private medical office where blood products may be delivered and administered, but do not have a blood bank



**Hôpital Charles LeMoynes**  
Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



**The team goal is to provide standardized high quality transfusion medicine services**  
**The team works in collaboration with the hematologists, nurses and blood bank technicians in the “Designated center” and the “Associated centers”**

## **Hematologist:**

**Coordination and supervision of transfusion practice**

**Revision of policies and procedures**

**Adverse transfusion reaction report approval**

**Continuing medical education in transfusion medicine**

**Participates in the transfusion committee (sometimes, can chair)**



## Clinical TSO

- Ensures the completion of trace-back, look-back and product recall
- Responsible for adverse transfusion reaction reporting
- Development and correction of policies and procedures
- Participates in the transfusion committee
- Educational sessions for health professionals
- Promotion of informed consent and notification of recipients
- Assists in implantation of the computer information system (SIIATH) on patient care units when required

## Technical TSO

- Development and correction of policies and procedures
- Management of blood product inventory
- Participates in the transfusion committee
- Educational sessions for blood bank technicians
- Development of new techniques
- Coordinates the implantation and maintenance of the information system (SIIATH) in all centres



**Signed contract between parties** (designated and associated centers)

- Harmonization of policies and procedures in transfusion medicine
- Regulation of blood bank activities and management
- Establishment of professional responsibilities
- Optimization of human, material and financial resources
- Ensure accessibility and quality of transfusion services

**Evaluation of clinical and laboratory services by the transfusion safety officers**

**Recommendation to harmonize policies and procedures with the “Designated center” as per the Canadian standards**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie

 UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



# Clinical TSO responsibilities

**Establish and coordinate the implementation of a quality assurance program to maintain and improve transfusion medicine practice**

**In collaboration with the technical TSO, ensure communication between health professionals and blood banks**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

# Clinical TSO responsibilities

## « Policies and Procedures »

**Develop policies and procedures to improve and standardize clinical practice in transfusion medicine**

**Distribute and promote these policies and procedures in hospitals : « Designated center » and « Associated centers »**

**Verify adherence to policies and procedures**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



# Clinical TSO responsibilities

## «Evaluation and review of transfusion competency »

**Retrospective audits to verify the compliance to implemented procedures**

**Instigate corrective actions in response to nonconformities identified during an internal audit**

**Ensure follow-up on these corrective actions**

**In collaboration with the regional transfusion medicine committee and the medical director, ensure the proper use of blood, blood products and blood components by nurses and physicians**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie

 UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

# Clinical TSO responsibilities

## « Training and continuing education »

When a major change in procedure is suggested by the “Designated center” and approved by the hematologist responsible in the “Associated center”, the clinical TSO offers educational sessions for:

- **Nurses**
- **Respiratory therapists (in OR)**
- **May include physicians in some facilities**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie

 UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



# Clinical TSO responsibilities

## « Training and continuing education »

**Blood specimen identification**

**Transfusion administration (including verification and surveillance)**

**Adverse transfusion reactions (recognition, treatment and reporting)**

**Appropriate use of blood , blood products and blood components**

**Information on risks and benefits of blood transfusion including all the alternatives**

**RIAT (Quebec hemovigilance software)**

**SIIATH (Quebec blood bank computer system)**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

# Clinical TSO responsibilities

## « Training and continuing education »

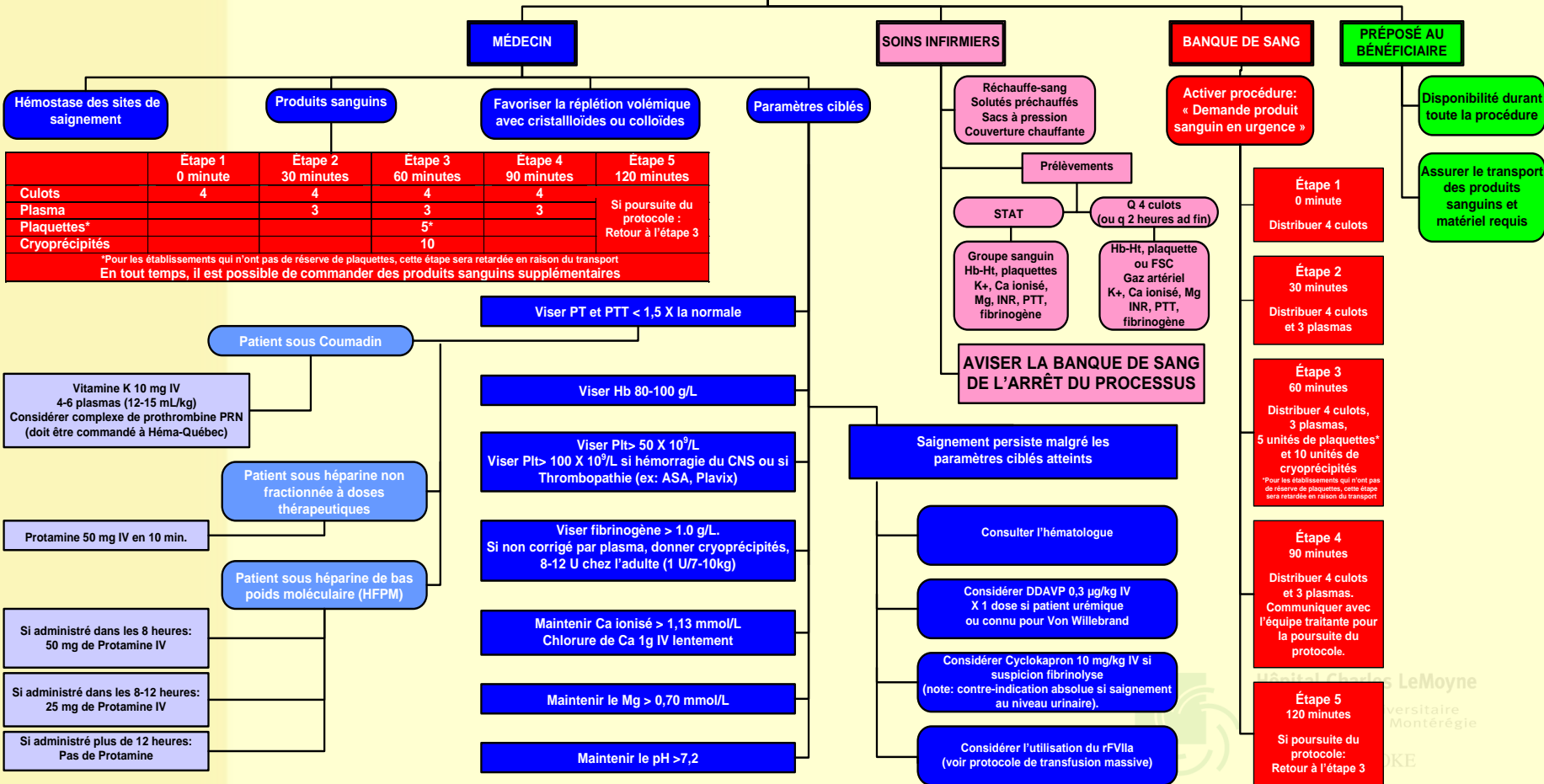


Dr Susan Fox  
Dr Céline Devaux  
Ginette Labonté  
Anna-Maria Martel  
Charal Robinson  
Chargées de sécurité transfusionnelle

### Algorithme sur la transfusion massive

Aviser banque de sang

2 accès veineux #14 ou Cordis



Hémostase des sites de saignement

	Étape 1 0 minute	Étape 2 30 minutes	Étape 3 60 minutes	Étape 4 90 minutes	Étape 5 120 minutes
Culots	4	4	4	4	Si poursuite du protocole : Retour à l'étape 3
Plasma		3	3	3	
Plaquettes*			5*		
Cryoprécipités			10		

\*Pour les établissements qui n'ont pas de réserve de plaquettes, cette étape sera retardée en raison du transport  
En tout temps, il est possible de commander des produits sanguins supplémentaires

Patient sous Coumadin

Vitamine K 10 mg IV  
4-6 plasmas (12-15 mL/kg)  
Considérer complexe de prothrombine PRN (doit être commandé à Héma-Québec)

Patient sous héparine non fractionnée à doses thérapeutiques

Protamine 50 mg IV en 10 min.

Patient sous héparine de bas poids moléculaire (HFPM)

Si administré dans les 8 heures:  
50 mg de Protamine IV

Si administré dans les 8-12 heures:  
25 mg de Protamine IV

Si administré plus de 12 heures:  
Pas de Protamine

Saignement persiste malgré les paramètres ciblés atteints

- Consulter l'hématologue
- Considérer DDAVP 0,3 µg/kg IV X 1 dose si patient urémique ou connu pour Von Willebrand
- Considérer Cyclokapron 10 mg/kg IV si suspicion fibrinolyse (note: contre-indication absolue si saignement au niveau urinaire).
- Considérer l'utilisation du rFVIIa (voir protocole de transfusion massive)

# Clinical TSO responsibilities

## « Training and continuing education »

### In our region

- Periodic information bulletin on various topics of interest in transfusion medicine



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

# Clinical TSO responsibilities

## « Training and continuing education »

### Question de bon « sang »

Bulletin d'information de votre centre désigné des activités transfusionnelles de la Montérégie  
Volume 33, Septembre 2008

Section clinique et technique: Déclaration des réactions transfusionnelles

Les réactions transfusionnelles, ce qu'il faut déclarer!

Mise au point


La déclaration des symptômes de réaction transfusionnelle est bien établie en Montérégie. Toutefois, certaines situations sont quelquefois ambiguës.



Saviez-vous que la déclaration acheminée par le personnel transfuseur contribue à la prévention d'effets indésirables et même au décès d'autres patients !

En effet, selon la situation, une chaîne de communication permettra la mise en quarantaine des produits correspondants au même don<sup>1</sup>. De plus, un avis sera acheminé afin de s'assurer de l'état de santé des personnes qui auraient déjà reçu une de ces transfusions avant la mise en quarantaine.

#### Que dois-je déclarer?

	Tout événement clinique ou biologique qui apparaît pendant ou dans les 4 heures suivant la fin de transfusion doit être déclaré
	Tout événement clinique ou biologique qui apparaît hors du délai de 4 heures mais qui ne semble pas pouvoir être expliqué par une autre cause, doit être déclaré.
Mauvais patient transfusé	Toute erreur de transfusion doit être déclarée et le processus de réaction transfusionnelle doit être initié même en l'absence de symptômes
Choc avant la transfusion	Si le patient est transfusé car il est déjà en choc et décède par la suite, ne pas déclarer à la banque de sang
Décès sans détérioration notable avant la transfusion	Si la détérioration du patient entraînant le décès survient lors de la transfusion ou dans les 24 heures suivantes, déclarer à la banque de sang.
Décès après réaction transfusionnelle déjà déclarée	Si vous avez déjà déclaré une réaction transfusionnelle à la banque de sang et que le patient décède dans les 24 heures, aviser la banque de sang
Autres décès	Si le patient décède dans les 7 jours ou plus suivant la transfusion et que l'on présume qu'il peut y avoir un lien avec celle-ci, aviser la banque de sang

En cas de doute, il vaut mieux déclarer



<sup>1</sup> Volume 6, octobre 2002



# Clinical TSO responsibilities

## « Investigations »

- Ensure blood, blood product and blood component traceability :
  - Trace Back
    - Public Health Agency
    - Hema-Quebec
    - RAMQ (Quebec's Health Insurance)
  - Look Back
    - Hema-Quebec
  - Product recall
    - Investigate patient's file if the product has been transfused before the recall from Hema-Quebec to make sure that it did not cause any health problem to the recipient



Hôpital Charles LeMoine

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

**On a 3 year cycle, every facility in the province of Quebec must go through the accreditation process**





**« Accreditation Canada is the organization responsible to routinely assess and review the accreditation program to ensure it addresses the specialized needs of the ever-changing health care environment »**

- Canadian Standards Association**
- Canadian Society for Transfusion Medicine**





**Dossier usager**

N° Dossier	610160	Poids (kg)		<input checked="" type="checkbox"/> Polytransfus Directive(s)	<b>Bpos</b>
N°RAMQ	LEMC66032615	Taille (cm)		<input type="checkbox"/> Éligible à une Phénope...	
Nom	LE MOYNE			1 ère déter K-	
Prénom	CHARLES				
Né(e) le	1966-03-26				
Conjoint					
Nom de la mère	ST-HUBERT				
N° Séjour	1	Sexe	<input checked="" type="radio"/> Tous		
Dossier médical #			<input checked="" type="radio"/> Masculin		
No Trace Line	1000000274		<input type="radio"/> Féminin		
		Anticorps	Anti-D Anti-K Ac.ident.ant		
		Dernière RAI	Date	Négat	2008-12-23
		Dernière RAI +:	Date		2008-11-24 14:10
		Dernière transfusion:			2006-09-19 15:00
		Date de dernière MAJ			2009-03-18 13:46
		Date de dernière administration Ig Anti-D			

Administratif Séjours Analyses Données méd. Directives/Observations Requêtes Historique Médecins Administratif z

Sexe  
 Masculin  Féminin  Inconnu

Usager inconnu  Haut risque  Foetus

Nom	LE MOYNE	N° Dossier	610160	I*de séjour	1
Prénom	CHARLES	Rue et numéro	3120 bl Taschereau		
Conjoint		Ville et province	Greenfield Park		
Né(e) le	1966-03-26 à	Code Postal	Québec		
Décédé(e) <input type="checkbox"/> le		Adresse			
Nom du père	LEMOYNE	Dom.	450-466-5000		
Prénom du père	CHARLOT	Prof.			
Nom de la mère	ST-HUBERT	Temporairement SS <input type="checkbox"/>	N°RAMQ	LEMC66032615	
Prénom de la mère	CHARLINE	Centre RAMQ			
Numero Progesa		Valide jusqu'au			
Date envoi du dernier courrier	2009-03-18 14:32	Taux remb.	%		

Imprimer un courrier

Créer  
Modifier  
Supprimer  
Imprimer Fiche  
Enfant / Foetus  
Rechercher  
Imprimer étiquettes  
Annuler  
Valider  
Fermer





## Dossier usager

N° Dossier: 610160  
 N°RAMQ: LEMC66032615  
 Nom: LE MOYNE  
 Prénom: CHARLES  
 Né(e) le: 1966-03-26  
 Conjoint:   
 Nom de la mère: ST-HUBERT  
 N° Séjour: 1  
 Dossier médical #:   
 No Trace Line: 1000000274

Poids (kg):   
 Taille (cm):   
 Sexe:  
 Tous  
 Masculin  
 Féminin

Polytransfusé  
 Directive(s)  
 Éligible à une  
 Phénotype:   
 1 ère déter K-  
 Dernière RAI:   
 Date: Négat 2008-12-23  
 Dernière RAI +:   
 Date: 2008-11-24 14:10  
 Dernière transfusion: 2006-09-19 15:00  
 Date de dernière MAJ: 2009-03-18 13:46  
 Date de dernière administration Ig Anti-D:   
 Anticorps:   
 Anti-D Anti-K  
 Ac.ident.ant

# Bpos

- Transfusion
- Distribution
- Administration
- Requêtes Analyses
- Traçabilité produits labiles
- Traçabilité produits stables

ST

- Administratif
- Séjours
- Analyses
- Données méd.
- Directives/Observations**
- Requêtes
- Historique**
- Médecins
- Administratif

Directives courantes: Historique du protocole

Directives: SANG D nég  
 Badge: LAFLAMME DAVE  
 Date et heure de prise d'effet: 2006-07-13 13:27  
 Date d'expiration:   
 Indication:   
 Ajouter  
 Modifier  
 Supprimer

Code	Directive	Badge	Date et heure de p	Date d'expiration	Motif
016	SANG D nég	LAFLAMME DAVE	2006-07-13 13:27		
022	SANG K nég	LAFLAMME DAVE	2006-09-19 10:32		

**Observations**  
 Modifier  
 Annuler  
 Valider

- Créer
- Supprimer
- Imprimer Fiche
- Enfant / Foetus
- Rechercher
- Imprimer étiquettes
- Annuler
- Valider
- Fermer



## Dossier usager

N° Dossier: 610160  
 N°RAMQ: LEMC66032615  
 Nom: LE MOYNE  
 Prénom: CHARLES  
 Né(e) le: 1966-03-26  
 Conjoint:   
 Nom de la mère: ST-HUBERT  
 N° Séjour: 1  
 Dossier médical #:   
 No Trace Line: 1000000274

Sexe:  
 Tous  
 Masculin  
 Féminin

Poids (kg):   
 Taille (cm):   
 Anticorps:  
 Anti-D Anti-K  
 Ac.ident.ant

Polytransfus  
 Directive(s)  
 Éligible à une Phénoype " " "  
 1 ère déter K-  
 Dernière RAI Date: Négat 2008-12-23  
 Dernière RAI +: Date: 2008-11-24 14:10  
 Dernière transfusion: 2006-09-19 15:00  
 Date de dernière MAJ: 2009-03-18 13:46  
 Date de dernière administration Ig Anti-D:

# Bpos

- Transfusion
  - Distribution
  - Administration
  - Requêtes Analyses
  - Traçabilité produits labiles
  - Traçabilité produits stables
- ST

Administratif | Séjours | Analyses | Données méd. | Directives/Observations | Requêtes | **Historique** | Médecins | Administratif

Labiles | Produits stables | **Réactions**

Date	Etat	No Don	Produit	Fabricant	No s	Numéro B	Groupe	Hôpital	Services	Prescripte	Annulée:
2006-08-09	STOCK	3652673	18211 PLAS	0561 HQ-QC	2	20060803	Bneg	FORM H	BANQUE D		
2006-07-12	STOCK	1265856	04730 CULC	0560 HQ-MTL	1	2	Bneg	FORM H	BANQUE D		ANNULÉ
2005-12-07	STOCK	--000000032	12710 POOL	1112 HOPITA	1		Bneg	FORM H	BANQUE D		
2005-12-06	STOCK	6474540	04730 CULC	0560 HQ-MTL	1	222222	Opos	FORM H	BANQUE D		ANNULÉ
2008-12-09	DISTD	C000408769	E5325V00 P	C0004 HÉMA	1	00000832	Apos	FORM H	ONCOLOGI	FOX, SUS	
2007-03-01	DISTD	3333333	04730 CULC	0560 HQ-MTL	2	00000745	Oneg	FORM H	URGENCE	BARIL, BF	
2006-09-19	TRANS	5698652	04730 CULC	0560 HQ-MTL	1	00000669	Bneg	FORM H	URGENCE	DOCTEUR	
2006-07-12	TRANS	--000000042	12710 POOL	1112 HOPITA	1	00000618	Opos	FORM H	4 SUD-ONC	FOX, SUS	
2004-11-30	TRANS	6216503	62016 PLAQ	0561 HQ-QC	1	00000110	Bneg	FORM H	SOP (BLOC	DOCTEUR	

Imprimer Historique | Voir détails | Dossier transfusionnel

- Créer
- Modifier
- Supprimer
- Imprimer Fiche
- Enfant / Foetus
- Rechercher
- Imprimer étiquettes
- Annuler
- Valider
- Fermer



# « Sommaire transfusionnel »

Ouverture du dossier patient

Informations recherche

### Dossier usager

N° Dossier	20001225	Poids (kg)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Polytransfu
N° RAMQ	<input type="text"/>	Taille (cm)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Directive(s)
Nom	PERE			<input type="checkbox"/> Éligible à une
Prénom	NOEL			Phenotype
Né(e) le	2000-12-25			
Conjoint	<input type="text"/>			
Nom de la mère	<input type="text"/>			
N° Séjour	<input type="text"/>	Anticorps	<input type="text"/>	
Dossier médical #	<input type="text"/>	Sexe	<input type="radio"/> Tous	
No Trace Line	1000790630		<input checked="" type="radio"/> Masculin	
			<input type="radio"/> Féminin	

Oneg  
1ère détermination

Transfusion  
Distribution  
Administration  
Requêtes Analyses  
Traçabilité produits labiles  
Traçabilité produits stables

Demière RAI Date Négat 2008-09-02  
Demière RAI + Date  
Demière transfusion  
Date de demière MAJ 2008-09-02 14:14  
Date de demière administration Ig Anti-D

Administratif Séjours Analyses Données méd Directives Observations Requêtes Historique Médecins Administratif

Directives courantes Historique du protocole

Directives

Badge

Date et heure de prise d'effet  Date d'expiration

Indication

Code	Directive	Badge	Date et heure de p	Date d'expiration	Indication

Observations

Créer  
Supprimer  
Imprimer Fiche  
Enfant / Foetus  
Rechercher  
Imprimer étiquettes  
Annuler  
Valider  
Fermer

ST

# « Sommaire transfusionnel »

**HDN - Sommaire transfusionnel**

Prénom, Nom: PERE NOEL S: M NAM: NOEP0012250 Né(e) le: 2000/12/25 Prénom de la mère, nom: NOEL MERE

Sommaire des analyses

Produit(s) labile(s) 4

Produit(s) stable(s)

Centre de soins : CSSS RICHELIEU-YAMASKA Dossier numéro : 230335

Date	ABO/Rh	RAI	Anticorps	Phénotype(s)	Réac.tr.	IgAnti-D
2004/07/06	A Rh positif	Positif		C+ c+ E+ e+ Fyb+ Jka- Jkb+ K- S+ s+	OUI	
Directive(s) VOIR OBSERVATIONS , SANG K nég , SANG Jka nég						

Centre de soins : CSSS PIERRE-BOUCHER Dossier numéro : 531022

Date	ABO/Rh	RAI	Anticorps	Phénotype(s)	Réac.tr.	IgAnti-D
2004/06/23	A Rh positif	Négatif			NON	
Directive(s) VOIR OBSERVATIONS , SANG Jka nég						

**HDN - Sommaire transfusionnel**

Prénom, Nom: PERE NOEL S: M NAM: NOEP00122501 Né(e) le: 2000/12/25 Prénom de la mère, nom: NOEL MERE

Sommaire des analyses

Produit(s) labile(s)

Produit(s) stable(s)

Centre de soins : CSSS RICHELIEU-YAMASKA Dossier numéro : 230335

Date	Nom du produit	ABO/Rh	No de don	Phénotype(s)
2004/07/02	CULOT globulaire AS-3 déleucocyté	A Rh positif	5901734	Jka- K-
Particularité(s) Réaction(s) transfusionnelle(s)				
2004/07/02	CULOT globulaire AS-3 déleucocyté	A Rh positif	0901746	Jka- K-
Particularité(s) Réaction(s) transfusionnelle(s)				
2004/07/01	PLASMA congelé CP2D déleucocyté	A Rh positif	0776290	
Particularité(s) Réaction(s) transfusionnelle(s) DÉCONGELÉ				
2004/06/30	CULOT globulaire AS-3 déleucocyté	A Rh positif	9802156	Jka- K-
Particularité(s) Réaction(s) transfusionnelle(s)				
2004/06/30	CULOT globulaire AS-3 déleucocyté	A Rh positif	2903708	Jka- K-

# Notification of transfusion

## Dossier usager

N° Dossier: 610160  
N°RAMQ: LEMC66032615  
Nom: LE MOYNE  
Prénom: CHARLES  
Né(e) le: 1966-03-26  
Conjoint:   
Nom de la mère: ST-HUBERT  
N° Séjour: 1  
Dossier médical #:   
No Trace Line: 1000000274

Sexe  
 Tous  
 Masculin  
 Féminin

Poids (kg):   
Taille (cm):   
Anticorps  
Anti-D Anti-K  
Ac.ident.ant

Polytransfusé  
 Directive(s)  
 Éligible à une Phénoprotéine  
**Bpos**  
1 ère déter K-  
Dernière RAI Date: Négat 2008-12-23  
Dernière RAI +: Date: 2008-11-24 14:10  
Dernière transfusion: 2006-09-19 15:00  
Date de dernière MAJ: 2009-03-18 13:46  
Date de dernière administration Ig Anti-D:   
ST

Administratif | Séjours | Analyses | Données méd. | Directives/Observations | Requêtes | Historique | Médecins | Administratif

Sexe  
 Masculin  Féminin  Inconnu  
Usager inconnu  Haut risque  Foetus   
Nom: LE MOYNE  
Prénom: CHARLES  
Conjoint:   
Né(e) le: 1966-03-26 à   
Décédé(e)  le   
Nom du père: LEMOYNE  
Prénom du père: CHARLOT  
Nom de la mère: ST-HUBERT  
Prénom de la mère: CHARLINE  
Date envoi du dernier courrier: 2009-03-18 14:32   
Imprimer un courrier

N° Dossier: 610160 I°de séjour: 1  
Rue et numéro: 3120 bl Taschereau  
Ville et province: Greenfield Park  
Code Postal: Québec  
Adresse:   
Dom. 450-466-5000  
Prof.   
Temporairement SS  N°RAMQ: LEMC66032615  
Centre RAMQ:   
Valide jusqu'au:   
Taux remb. %

Transfusion  
Distribution  
Administration  
Requêtes Analyses  
Traçabilité produits labiles  
Traçabilité produits stables

ST

Créer

Modifier

Supprimer

Imprimer Fiche

Enfant / Foetus

Rechercher

Imprimer étiquettes

Annuler

Valider

Fermer



**In the province of Quebec, there is a computer system which enables the TSOs to document and report adverse events related to transfusion**

**RIAT (Rapport d'Incidents Accidents Transfusionnels) is the notification system.**

**Incident:** Any error during the process (“near miss”), which could result in an adverse transfusion reaction if not detected prior to transfusion.

**Accident:** All adverse transfusion reactions or errors associated with transfusion.

**The system was set up in 1999 and has evolved since.**

***Most of the hospitals in Quebec are connected to the software***





**Investigation of patient files related  
to adverse transfusion reactions**

**Resource person for RIAT in  
« Associated centers »**

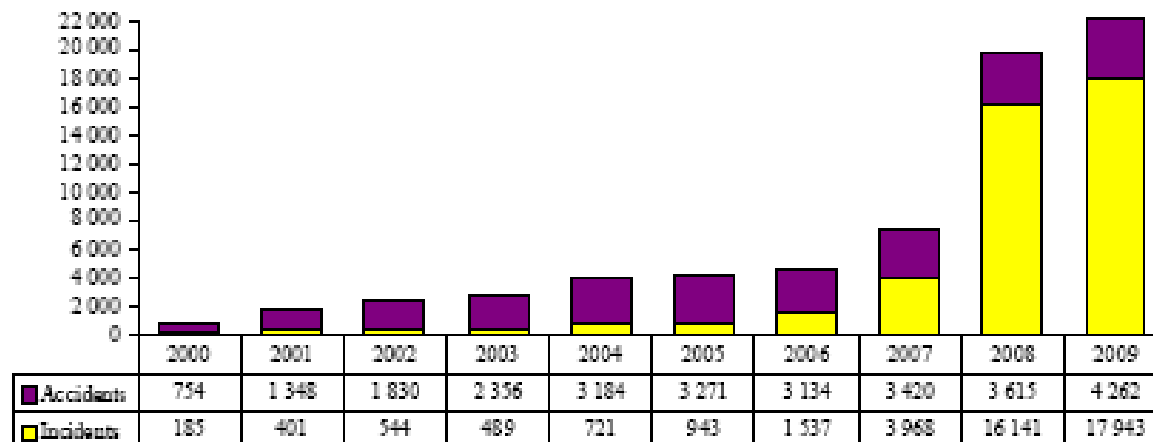
**Review and approval of RIAT for  
« Associated centers »**



# Evolution in adverse transfusion reactions' reporting

Rapport 2010 du Comité d'hémovigilance du Québec

Figure 1 – Nombre d'incidents et d'accidents survenus entre 2000 et 2009 selon l'année où ils se sont produits



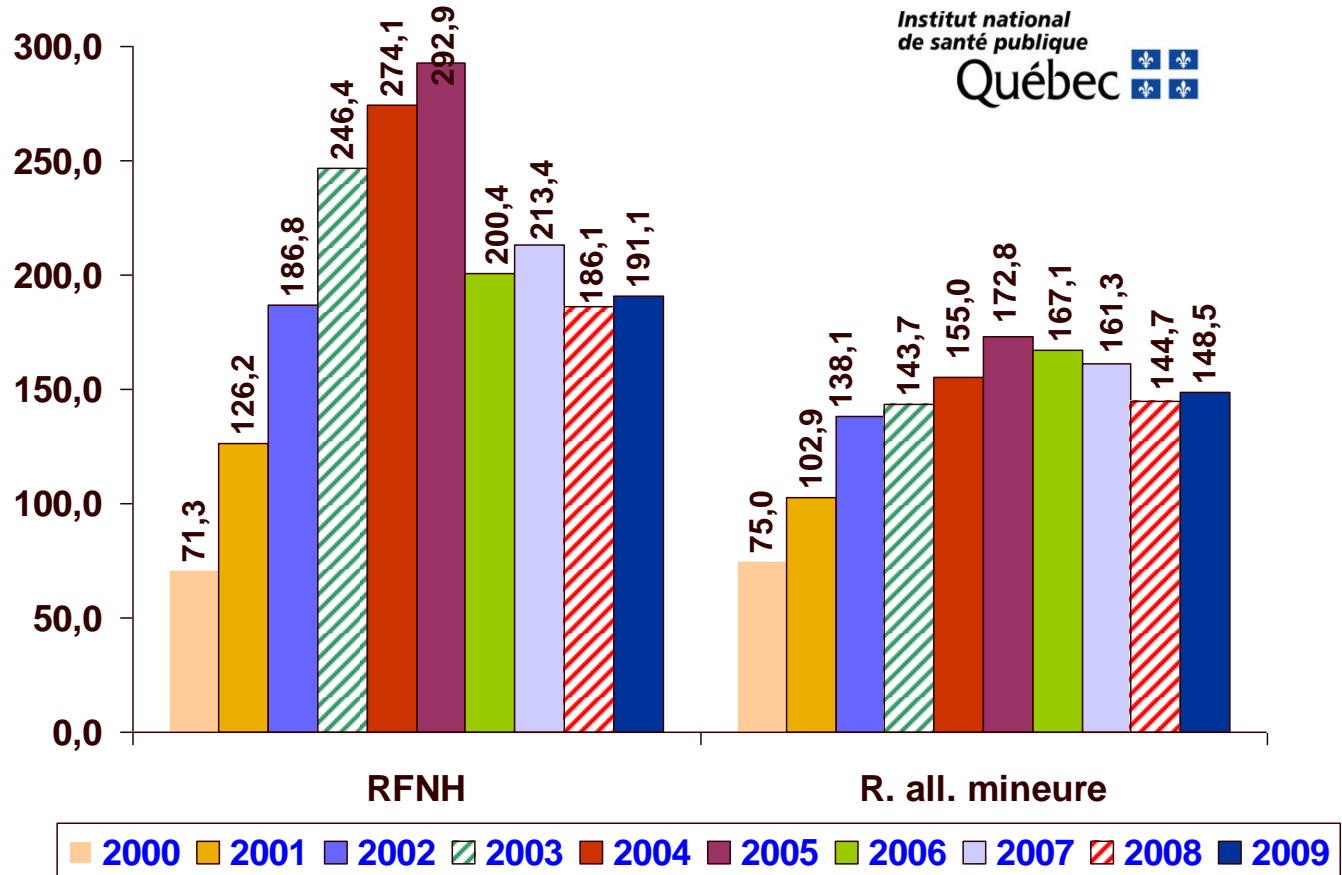
Hôpital Charles LeMoynes

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

# NHFR and minor allergic reaction



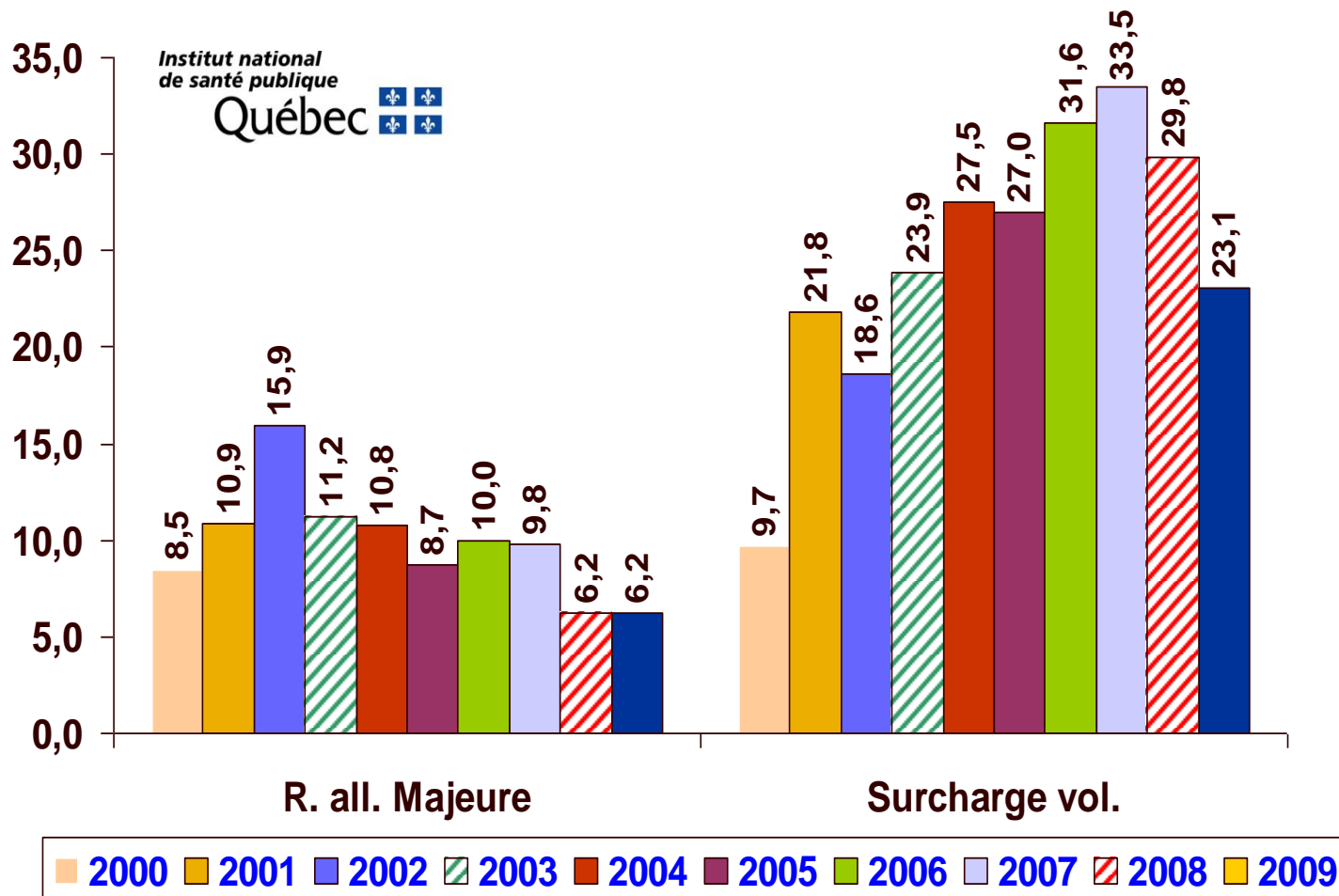
Hôpital Charles LeMoynes

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie

UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



# Major allergic reaction and fluid overload



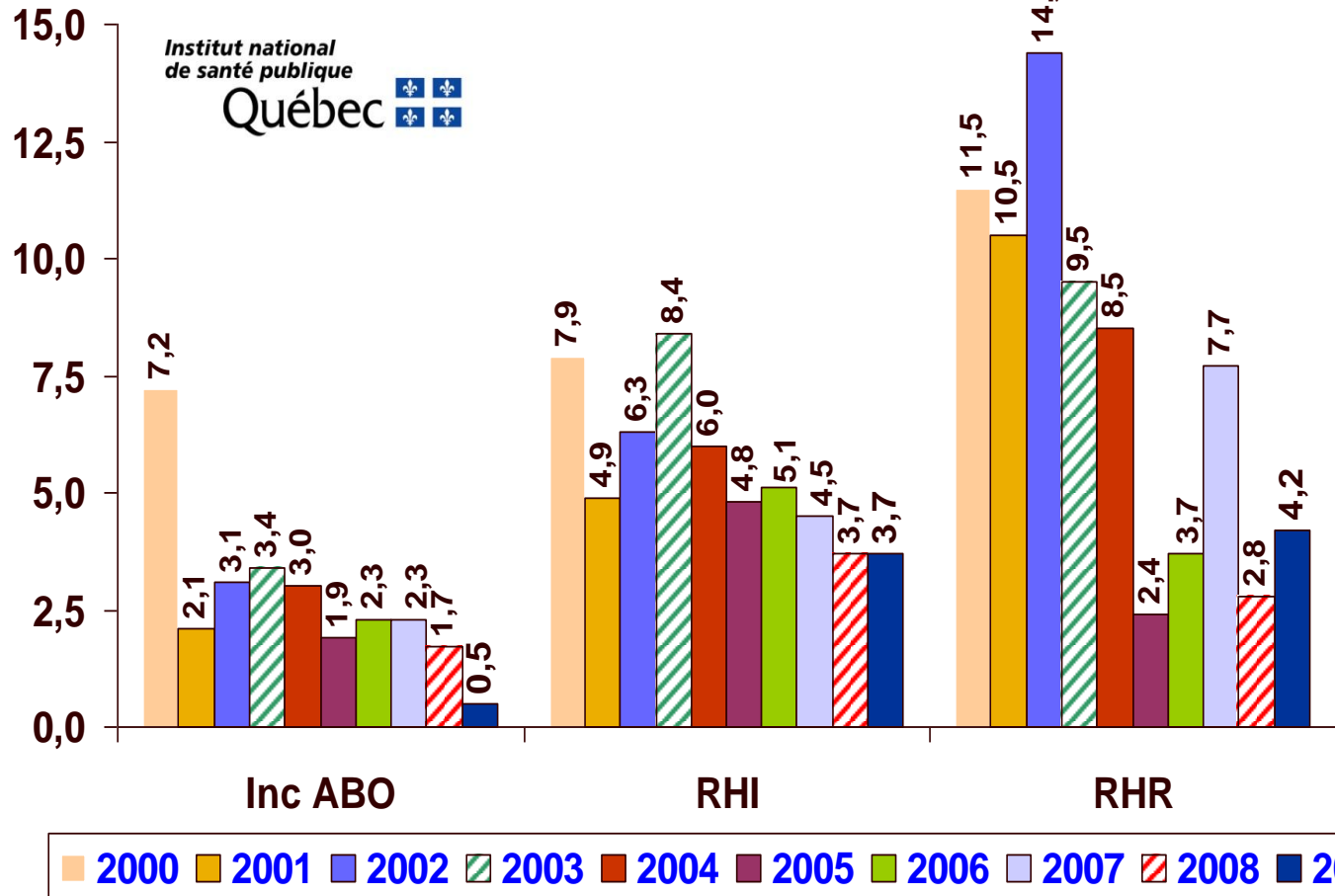
Hôpital Charles LeMoynes

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie

UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



## Taux



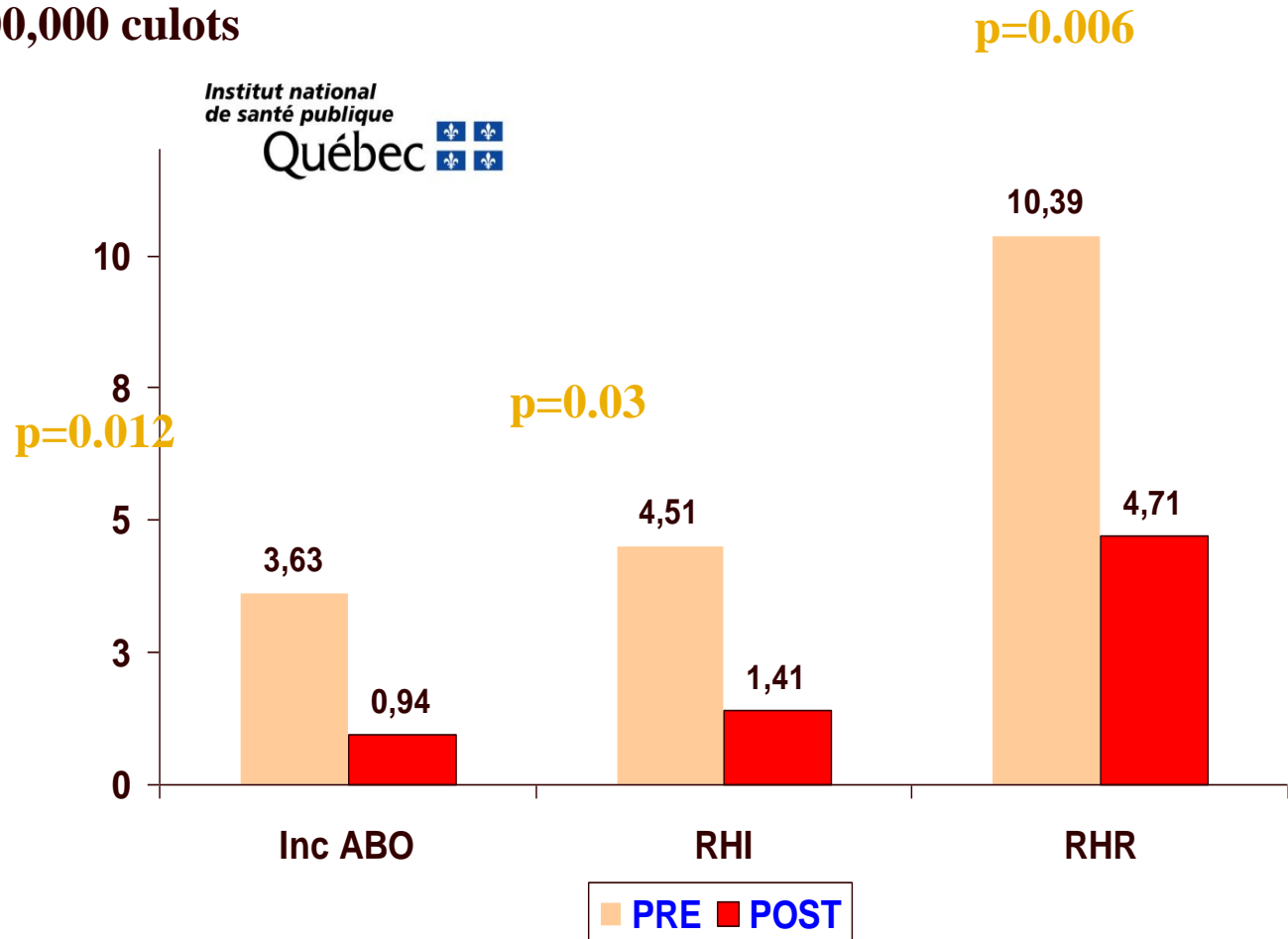
Hôpital Charles LeMoynes

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

Ratio par  
100,000 culots

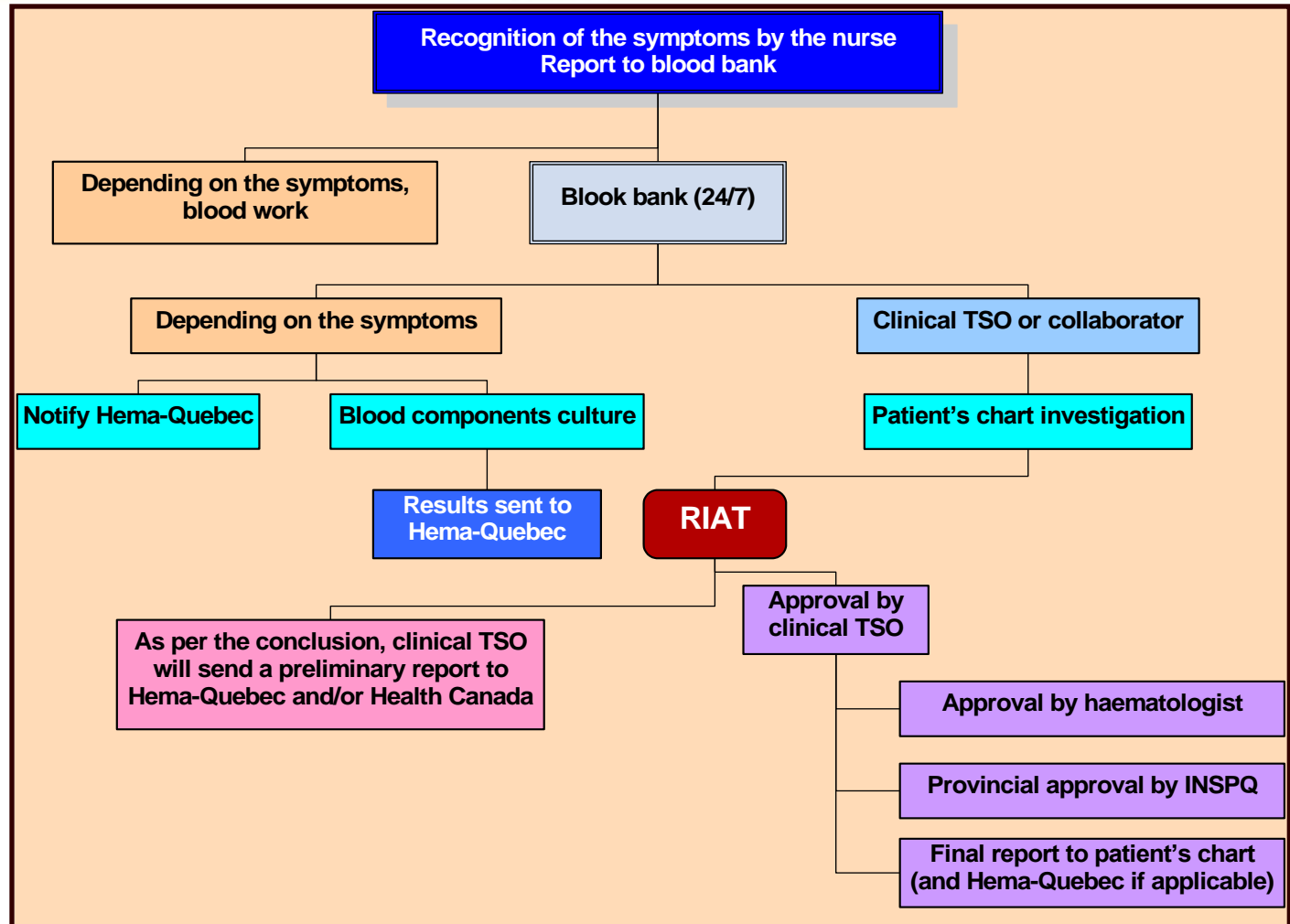


Hôpital Charles LeMoynes

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE





HOSPITAL

## A collaborative process

- **Regional and provincial collaboration**
  - **Exchange of information**
  - **Communication between facilities**
    - Health professional
    - Blood bank technician
    - Blood supplier
    - Etc...



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE





## Canadian collaboration

- In Canada, the creation of a Website and a mailing list enables interaction between all the TSOs of the country

[www.transfusionsafety.ca](http://www.transfusionsafety.ca)



Hôpital Charles LeMoine

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



HÔPITALIER

## Conclusion

**TSOs play a significant key role in the improvement of transfusion practice safety**

**However, safe transfusion practice cannot only be the responsibility of health professionals. The system requires up-to-date tools and technology.**

**In fact, despite the efforts of the hematologists in charge of blood banks and the TSOs, many of reported incidents associated with human errors could be prevented by electronic identification of transfusion recipients**



Hôpital Charles LeMoine

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE



- **Provincial standardization of policies and procedures in transfusion medicine**
- **Electronic identification**
- **Certification program for health professionals involved in transfusion medicine**





HÔPITAL HOSPITALIER

# THANKS

**Dr Susan Fox**

**Anne-Marie Martel**



**Hôpital Charles LeMoine**

Centre affilié universitaire  
et régional de la Montérégie



UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

- **Comité d'hémovigilance du Québec. *Rapports 2010*, MSSS**
- **Accreditation Canada <http://www.accreditation-canada.ca/default.aspx>**
- **Complications transfusionnelles au Québec, INSPQ, 2010**
- **Comité d'hémovigilance du Québec, <http://www.msss.gouv.qc.ca/hemovigilance/>**
- **Standards For Hospital Transfusion Services, CSTM, Version 2, September 2011**
- **CSA Standard, CAN/CSA-Z902-04, Blood and blood components, November 2010**



Thank you

