



Pièges récurrents | SANTE-08

Sang, produits sanguins, vigilance hospitalière et erreurs de circuit

Positionnement - Version hospitalière : moins industrie pharmaceutique, plus circuit, transfusion, vigilance, traçabilité et erreurs qui coutent cher.

10 pièges récurrents

- Croire que le sang est hors LPT_h parce que ce n'est pas une boîte de comprimés.
- Oublier qu'un hôpital qui ne fait que stocker peut quand même relever d'une autorisation cantonale.
- Confondre geste symbolique au donneur et rémunération du don de sang.
- Appliquer des critères d'exclusion de donneurs par catégorie générale sans évaluation individuelle.
- Traiter l'étiquetage comme une formalité alors qu'il verrouille l'identification sans équivoque.
- Penser que compatibilité biologique dispense de l'identitovigilance au lit du patient.
- Oublier le délai d'archivage de 30 ans pour les traces pertinentes.
- Confondre plainte patient, vigilance, qualité et responsabilité civile.
- Attendre la certitude scientifique absolue avant de déclarer un effet présume grave ou inconnu.
- Considérer un near miss comme inutile parce que le patient n'a pas été touché.

Mini-check de survie

- Produit identifié sans équivoque ?
- Donneur / receveur / produit traçables ?
- Tests, compatibilité et conditions de stockage documentés ?
- Incident, effet, défaut ou signal dans le bon canal de déclaration ?
- Mesures correctrices décidées et suivies ?

Dernier conseil JurisMedX - La transfusion n'est pas un acte isolé : c'est une chaîne. Et une chaîne se juge souvent au maillon qui a cru que "ça ira".