



Questions à se poser en cas pratique | SANTE-08

Sang, vigilance et erreurs de circuit

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

10 questions a se poser en cas pratique

- Le produit en cause est-il du sang, un produit sanguin labile, un médicament ou un dispositif ?
- L'établissement avait-il l'autorisation requise pour prélever, stocker, importer ou utiliser ?
- Le donneur était-il apte selon des critères sanitaires individualisés ?
- Les tests requis et les examens de compatibilité ont-ils été effectués et tracés ?
- Le produit et les échantillons étaient-ils étiquetés sans équivoque ?
- La chaîne donneur-produit-receveur est-elle reconstituable ?
- Les données pertinentes ont-elles été archivées dans le bon délai ?
- S'agit-il d'un effet indésirable, d'un défaut de qualité, d'un signal de sécurité ou d'un near miss ?
- Qui devait déclarer, à qui, et dans quel délai ?
- Quelles mesures immédiates et correctrices auraient dû être prises ?

Erreurs à éviter

- Sauter directement à la RC sans analyser la vigilance.
- Oublier la différence entre incident interne et déclaration externe.
- Réduire la traçabilité à une étiquette collée quelque part.
- Confondre absence de dommage et absence de problème.

Dernier conseil JurisMedX - Un bon cas pratique hospitalier se traite comme une scène d'incident: on sécurise, on fige les traces, on reconstitue, puis seulement on qualifie.