

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPOULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



Université Salah Bounider Constantine 3

Faculté de Médecine

Département de Pharmacie



Mémoire de fin d'études pour l'obtention du diplôme de Docteur en Pharmacie

Intitulé:

**EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES AU CHUC:
PRELEVEMENT POUR UN GROUPE SANGUIN.**

Réalisé par:

✚ DJEBAIRIA Roumeissa

✚ LAOUBI Esma

Encadré par:

Dr. BOUHSAN Dj

Examiné par le jury:

✚ **Dr. BOUZENDA Khaled : MAHU Hémobiologie et TS,**

✚ **Dr. HADJIT Samra : MAHU Pédiatrie.**

Session Septembre 2020

Table des matières:

Liste des abréviations	
Liste des tableaux	
Liste des figures, et graphes	
Introduction	1
Revue bibliographique	
CHAPITRE I: Généralités sur les groupes sanguins érythrocytaires.	4
1. Historique.....	5
2. Définitions.....	5
3. Diversité des groupes sanguins érythrocytaires	6
3.1. Le système ABO (ISBT 001).....	6
3.2. Le système rhésus (ISBT 004)	09
3.3. Le système Kell	12
CHAPITRE II: Bonnes Pratiques de Réalisation du Groupage Sanguin.	
1. Définitions.....	14
1.1. Evaluation de la pratique professionnelle EPP.....	14
1.2. Guide de bonne exécution des analyses GBEA	14
1.3. Norme ISO 15189	15
1.4. Groupage sanguin et ses indications	16
2. Bonnes pratiques de réalisation du groupage sanguin	16
2.1. Phase pré-analytique	16
2.2. Phase analytique	23
2.3. Phase post analytique	25
CHAPITRE III: Sécurité Immunologique des transfusions Sanguines et des Greffes d'Organes et de CSH.	
1. Règles de compatibilité	31
1.1. Règles de compatibilité transfusionnelle	31
1.2. Règles de compatibilité lors des greffes d'organes et de CSH.....	33
2. Bonnes pratiques de distribution des PSL	33
2.1. Définition.....	33
2.2. Bonnes pratiques de distribution des PSL	33
3. Identitovigilance	36
3.1. Définition	36
3.2. Rôle et importance dans la sécurité transfusionnelle	36
4. Principaux risques immunologiques transfusionnels	36
Partie Pratique	
I. CADRE DE L'ETUDE:	
II. MATERIELS & METHODES	39
1. Matériel	39
2. Méthodes	39
III.RESULTATS	41

1. Enquête observationnelle	41
1.1. Résultats des NC de prescription	41
1.2. Résultats des NC de prélèvement	43
1.3. Résultats des NC par provenance clinique	45
1.4. Résultats des NC à l'unité de distribution	48
2. Déploiement du questionnaire	50
IV. DISCUSSION	50
1. Enquête observationnelle	50
2. Questionnaire	55
CONCLUSION	57
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	59
ANNEXES	68
RESUME	

Résumé:

En biologie médicale, les conditions de prélèvement, l'exactitude des informations transmises au laboratoire revêtent une importance essentielle dans la détermination des résultats.

Dans l'intention de mettre en exergue certains points clefs des pratiques professionnelles concernant le prélèvement pour groupe sanguin, il nous fallait établir un état des lieux de l'existant, détecter, quantifier, évaluer et traiter les écarts par rapport aux exigences spécifiques de la réglementation en vigueur en terme d'amélioration de la qualité des prélèvements sanguins et des fiches de prescription des groupages sanguins reçus au laboratoire d'immunohématologie surtout en urgence.

Les identifications incorrectes des patients et des échantillons dans les services cliniques conduisent à un pourcentage élevé des non conformités.

A l'issue de l'analyse de ces résultats, nous attirons l'attention sur l'importance de la phase pré-analytique des analyses d'immunohématologie, et nous proposons une démarche d'amélioration de la pratique courante de cette phase ; afin de minimiser les erreurs les plus fréquentes.

Mots clés: Pratique professionnelle - Prélèvement - Prescription de groupage sanguin - Non-conformité.

Abstract:

In medical biology, the conditions under which samples are taken, the accuracy of the information transmitted to the laboratory are of essential importance in determining the results.

In order to highlight some key points of the professional practices concerning blood grouping, we had to establish an inventory of the existing situation, detect, quantify, evaluate and treat the deviations from the specific requirements of the regulations in force, in terms of improving the quality of blood samples and blood grouping prescription forms; received at the immunohematology laboratory, especially in emergency situations.

Incorrect identification of patients and samples in clinical departments leads to a high percentage of non-conformity.

At the end of the analysis of these results, we draw attention to the importance of the Pre-analytical phase of immunohematology analyses, and we propose an approach to improve the current practice of this phase; in order to minimize the most frequent errors.

Key words: professional practices, blood samples, blood grouping prescription, non-conformity.