

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h1>TERAPIA TRASFUSIONALE A DOMICILIO</h1>	<p>MED/IL7 REV.6 del 12/04/2022</p> <p>Pag. 1 di 7</p>
---	--	---

Il presente documento è in vigore dal 15/04/2022

INDICE

1.	SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE	2
2.	PERSONALE INTERESSATO	2
3.	PAROLE CHIAVE.....	2
4.	MODALITA' OPERATIVE.....	2
4.1	RICHIESTA TRASFUSIONALE.....	2
4.2	PRELIEVO	2
4.3	ACCETTAZIONE RICHIESTA E PROVETTE PRESSO IL SIMT	3
4.4	<u>ASSEGNAZIONE</u> EMOCOMPONENTI	3
4.5	<u>RITIRO EMOCOMPONENTI</u>	4
4.6	TRASFUSIONE.....	4
4.7	GESTIONE REAZIONI AVVERSE.....	5
4.8	EMOVIGILANZA	5

TABELLA REVISIONI

N° Rev.	Data Revisione	Tipo di modifica	Elaborazione	Verifica (RQ)	Approvazione (DIR)
0	15/12/2008	Emissione	Dr. Licitra	Dr Bennardello	Dr Bonomo
1	01/10/2012	Estensione procedura ASP 7	Dr. Antolino	Dr Bennardello	Dr Bonomo
2	27/07/2015	Inserimento del riferimento al modulo MED/M 15, Check list farmaci per la gestione delle reazioni trasfusionali; modifica flusso richiesta / provette	Dr. Antolino/Zisa	Dr Garozzo Dr. Bennardello	Dr Bonomo
3	10/11/2016	Inserimento nota ritiro in caso di trasfusioni domiciliari di più pazienti eseguiti dallo stesso medico.	Dr. Antolino/Zisa	Dr. Bennardello	Dr Garozzo
4	20/12/2016	Aggiornamento al Decreto 2 novembre 2015: Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti, S.O. GURI, n. 300 del 28 dicembre 2015	Dr. Antolino/Zisa	Dr. Bennardello	Dr Garozzo
5	05/05/2021	Inserita richiesta al SIMT territorialmente competente del bracciale identificativo del paziente+mod MED/M16	Cassarino/Zisa	Leggio	Garozzo
6	12/04/2022	Aggiornamento paragrafo trasfusione con specifica riguardo al riconoscimento del paziente prima della trasfusione che deve essere eseguito da due operatori	Bennardello/Zisa	Leggio	Bennardello

	<h1>TERAPIA TRASFUSIONALE A DOMICILIO</h1>	<p>MED/IL7 REV.6 del 12/04/2022</p> <p>Pag. 2 di 7</p>
---	--	---

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Regolamentare l'attività di trasfusione domiciliare per i pazienti non deambulanti o nei casi in cui non è possibile eseguire le trasfusioni in ambulatorio o in regime di ricovero.

2. PERSONALE INTERESSATO

- **DIRM** (Dirigente Medico)
- **DIRB** (Dirigente Biologo)
- **MED TRA** (Medico trasfusore)
- **MMG** (Medico di Medicina Generale)
- **PI** (Personale Infermieristico)
- **SEG** (Personale di segreteria)
- **TSLB** (Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico)

3. PAROLE CHIAVE

Domiciliare, trasfusioni, medico curante

4. MODALITA' OPERATIVE

4.1 Richiesta trasfusionale

MMG:

- compila il modulo per la richiesta di trasfusione domiciliare **MED/M8**
- compila le richieste su ricettario regionale o dematerializzate come previsto dal modulo **MED/M8**
- fa valutare la richiesta di trasfusione dal Punto Unico Accesso (**PUA**) territorialmente competente

4.2 Prelievo

PI dell'organizzazione:

- richiede al SIMT territorialmente competente il bracciale identificativo del paziente
- esegue a domicilio il prelievo per le prove pretrasfusionali (vedi **MED/M8**);
- trascrive sulla provetta nome, cognome, data di nascita del paziente, data e ora del prelievo;
- appone la propria firma sulla provetta;
- compila e firma la richiesta trasfusionale per la parte di propria competenza (vedi **MED/M8**);

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h2>TERAPIA TRASFUSIONALE A DOMICILIO</h2>	<p>MED/IL7 REV.6 del 12/04/2022</p> <p>Pag. 3 di 7</p>
--	--	---

- consegna al SIMT (accettazione o settore Immunoematologia, assegnazione e consegna) la documentazione (richieste SSN e richiesta trasfusionale **MED/M8**) insieme alla provetta per le prove pretrasfusionali.

4.3 Accettazione richiesta e provette presso il SIMT

PI/TSLB/SEG del SIMT:

- controlla che il modulo **MED/M8** sia compilato in tutte le sue parti;
- controlla la provetta verificando la corrispondenza tra i dati anagrafici presenti sulla provetta con quelli presenti sul modulo di trasfusione domiciliare (**MED/M8**).

Nel caso in cui si riscontrino delle NC formali **PI/TSLB/SEG** le comunica al **DIRM** di turno in immunoematologia.

DIRM, in caso di rilievo di non conformità provvede a contattare il medico curante/infermiere che ha eseguito il prelievo al fine di pervenire ad una risoluzione delle stesse, in analogia con quanto viene fatto per le UU. OO. ospedaliere.

Per la gestione delle non conformità si rinvia alla procedura **NON** “*Non conformità e Azioni correttive e preventive*”

Risolve le eventuali NC, **PI/TSLB/SEG** del SIMT:

- controlla le ricette SSN per valutarne la corrispondenza con il modulo **MED/M8**
- se necessario invia all’ufficio competente per il pagamento del ticket
- evidenzia sull’apposito spazio presente sul modulo **MED/M8** la necessità o meno di eseguire la seconda determinazione del gruppo, dopo averlo verificato sul Sistema informatico in uso;
- comunica tale necessità al **PI** dell’organizzazione individuata per la trasfusione domiciliare;
- registra le ricette SSN sul Sistema Informatico e le invia agli uffici competenti (SIL);
- consegna il modulo **MED/M8** e le provette al settore immunoematologia.

DIRM di turno in Immunoematologia valuta la congruità della richiesta e, ad evidenza di ciò, appone la sigla nell’apposito spazio presente sul modulo **MED/M8**, quindi procede con la esecuzione dei test necessari (prove di compatibilità e gruppo sanguigno); per i particolari si rinvia alla procedura: **ACE** “*Assegnazione e consegna emocomponenti per uso clinico*”.

4.4 Assegnazione emocomponenti

Le unità assegnate sono disponibili di norma entro un tempo massimo di 48 ore dall’arrivo della richiesta; qualora, per problemi di indisponibilità di sangue compatibile o per problemi tecnici, l’assegnazione degli emocomponenti non possa essere effettuata nei tempi previsti, è compito di **DIRM** del settore Immunoematologia, assegnazione e consegna, contattare il medico curante, in analogia con quanto viene svolto per le UU. OO. ospedaliere.

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h2>TERAPIA TRASFUSIONALE A DOMICILIO</h2>	<p>MED/IL7 REV.6 del 12/04/2022</p> <p>Pag. 4 di 7</p>
--	--	---

4.5 Ritiro emocomponenti

Il ritiro degli emocomponenti assegnati viene fatto presso il SIMT dalle ore 08.00 alle ore 20.00 dei giorni feriali.

Al momento della consegna, **DIRM/DIRB/TSLB** del settore Immunoematologia

- prepara il contenitore per le unità da trasfondere, inserendovi le unità e il relativo deflussore, in analogia con quanto eseguito per le UU. OO. ospedaliere;
- consegna tale contenitore a **MED TRA** o persona da lui delegata;
- stampa 2 copie della distinta di consegna **MD13h** e 1 copia della distinta di consegna **MD13b**;
- fa firmare le 3 copie a **MED TRA** (o alla persona da lui delegata) che verifica la corrispondenza di quanto consegnato rispetto a quanto trascritto sulla distinta di consegna **MD13h** (numero identificativo delle unità, generalità del paziente);
- conserva la distinta di consegna **MD13b** assieme alla richiesta.

N.B. In caso di trasfusioni domiciliari di più pazienti eseguiti da un unico **MED TRA**, verranno consegnate solamente le unità destinate ad un singolo paziente, restando disponibili presso il SIMT le altre unità per l'altro paziente. Tali unità verranno consegnate in un momento successivo.

4.6 Trasfusione

Prima della trasfusione devono essere eseguiti i controlli di identità, corrispondenza e compatibilità immunologica teorica confrontando i dati presenti su ogni singola unità di emocomponenti con quelli della richiesta e della documentazione resa disponibile dal Servizio Trasfusionale.

L'identificazione del ricevente deve essere effettuata al letto del paziente individualmente da due operatori sanitari (1 medico e 1 infermiere) immediatamente prima dell'inizio della trasfusione. I controlli devono essere documentati e registrati sulla distinta per consegna **MD13h**, compilata e sottoscritta da entrambi gli operatori.

L'identificazione del ricevente deve sempre essere effettuata con la collaborazione del paziente, ove le sue condizioni cliniche lo consentano, mediante la richiesta di declinare attivamente le proprie generalità (nome, cognome e data di nascita) e deve sempre includere la verifica dei dati identificativi riportati sul braccialetto, confrontati con quelli riportati su ogni singola unità da trasfondere e sulla documentazione di assegnazione delle unità di emocomponente.

Per il controllo della compatibilità immunologica si rimanda a **MIR/A8**, "Compatibilità immunologica teorica in caso di trasfusione".

Una sintesi delle modalità di identificazione del paziente e degli emocomponenti immediatamente prima della trasfusione è presente nell'allegato **MIR/A2**.

MED TRA, responsabile dell'atto trasfusionale:

- si accerta di essere in possesso dei farmaci forniti dal SIMT secondo l'elenco **MED/M16**.
- trascrive sui moduli **MD13h** i dati relativi alle funzioni vitali del paziente (PA, frequenza cardiaca, temperatura, iniziali e a fine terapia), nonché eventuale terapia praticata;

 <p>ASP RAGUSA Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale</p>	<h2>TERAPIA TRASFUSIONALE A DOMICILIO</h2>	<p>MED/IL7 REV.6 del 12/04/2022</p> <p>Pag. 5 di 7</p>
--	--	---

- rilascia una copia del modulo **MD13h** al paziente per comunicazione al medico di famiglia di avvenuta trasfusione;
- trattiene una copia del modulo MD13h;
- consegna al SIMT le sacche vuote e il materiale utilizzato per la trasfusione (deflussori, aghi) affinché vengano smaltiti come rifiuti speciali ospedalieri.
- In caso di utilizzo di farmaci, avvisa PI SIMT che provvede al ripristino dei farmaci utilizzati.

4.7 Gestione reazioni avverse

In caso di reazioni avverse alla trasfusione si rimanda alla istruzione di lavoro **MED/IL6**, *Reazioni avverse alla trasfusione*.

4.8 Emovigilanza

I dati di avvenuta trasfusione e di eventuali reazioni avverse acute sono registrati con il sistema Securblood e trasmessi in automatico al S.I.

In caso di mancata trasmissione dei dati, **DIRM** del settore Immunoematologia, assegnazione e consegna:

- registra su S.I. l'avvenuta trasfusione e le eventuali reazioni avverse alla trasfusione;
- assieme alla copia in suo possesso, conserva nel raccoglitore "Richieste trasfusionali" la copia del modulo **MD13h** compilato da **MED TRA** con i dati relativi alla trasfusione effettuata;
- in caso di reazioni trasfusionali allerta il responsabile emovigilanza del SIMT per l'eventuale inserimento dei dati su SISTRA.