

Numéro du document	IDT-00007 [12]
Numéro historique	S/O
Date en vigueur	05-06-2023
Service responsable	Collectes
Statut	EN VIGUEUR

DOCUMENTS LIÉS

Numéro du document	Titre
DIR-01290	Inversion tube à bouchon rouge
IDT-00022	Centrifugation, entreposage et envoi des échantillons et dons d'un Plasmavie
IDT-00014	Équipements contrôlés utilisés en collecte mobile / centre fixe

APPROBATION

Service	Approuvé par	Date d'approbation
Centre des donneurs Globule	Annie Boulet	24-04-2023
Collectes	Caroline De Blois	24-04-2023
Assurance qualité	Aleyda Maria Jimenez	05-05-2023

CONTENU

1	Inspection et étiquetage du dispositif de prélèvement	5
2	Installation du dispositif sur l'agitateur Compoguard	7
3	Prélèvement.....	9
4	Cas particulier	20
	ANNEXE 1 – Inspection visuelle des dispositifs.....	22
	ANNEXE 2 – Étiquetage des dispositifs.....	25
	ANNEXE 3 – Étiquettes de numéro de don et leur disposition	28
	ANNEXE 4 – Étiquetage et prélèvement des tubes d'analyse	29
	ANNEXE 5 – Traitement des dispositifs et des tubes NON CONFORMES.....	30
	ANNEXE 6 – Reprise de ponction	31
	ANNEXE 7 – ANP / Problème connus et solutions	33
	Liste des modifications	35

Procédure opératoire normalisée (PON) de référence

Numéro du document	TITRE
PON-00002	Approvisionnement en dons et composants sanguins

Icônes et indicateurs :



Lorsqu'un avertissement doit être donné.



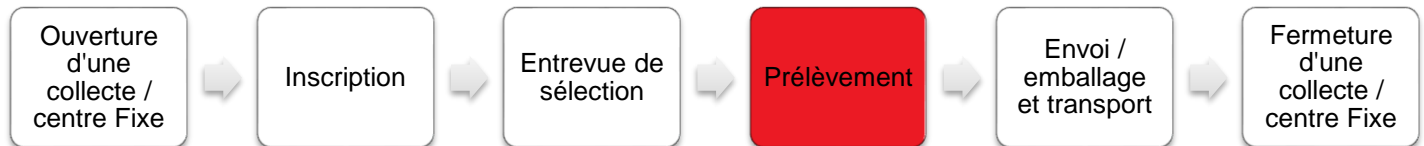
Information complémentaire visant à améliorer la compréhension.

Pour copie papier seulement : Le document original est approuvé avec signature numérique sous la responsabilité de l'AQ.

Tous droits réservés. Aucune partie du présent document ne peut être reproduite, conservée en mémoire ou transmise, sous quelque forme que ce soit ou par quelque moyen que ce soit, photocopie, enregistrement, procédés électroniques et mécaniques ou autres, sans la permission écrite préalable d'Héma-Québec.

Processus

PSL – Approvisionnement en dons et composants sanguins



Matériel / équipement(s) requis

- > Agitateur de sang
- > Minuterie
- > Compresses stériles et non stériles
- > Dispositif de prélèvement
- > Gants (au besoin)
- > Pince hémostatique
- > Sphygmomanomètre/garrot
- > Tampons antiseptiques (alcool isopropylique 70%)
- > Tige montée ChloraPrep® One-Step de gluconate de chlorhexidine 2% et d'alcool isopropylique 70%.
- > Applicateur 1 ml ChloraPrep® de gluconate de chlorhexidine 2% et d'alcool isopropylique 70%.
- > Solution de povidone iodée 10%
- > Tube à vide
- > ANP (Assistant Numérique Personnel)
- > Ruban adhésif
- > Étiquette de numéro de don

Définition

- > PI : Préposé à l'inscription
- > ATC : assistant technique collecte
- > SDP : Salon donneur Plasmavie
- > SCS : Société Canadienne du Sang
- > ANP : Assistant numérique personnel

TABLE DES MATIÈRES DÉTAILLÉE





1	Inspection et étiquetage du dispositif de prélèvement	5
1.1	Inspection visuelle.....	5
1.2	Étiquetage des dispositifs	5
1.2.1	Dons allogéniques (dispositifs T1, Reveos)	5
1.2.2	Dons dirigés (dispositif T1).....	5
1.2.3	Dons autologues.....	6
1.3	Saisie au programme ANP (étape 1).....	6
2	Installation du dispositif sur l'agitateur Compoguard	7
2.1	Préparation de l'agitateur	7
2.2	Installation du dispositif	8
3	Prélèvement.....	9
3.1	Préparation du site de ponction.....	9
3.2	Désinfection du site de ponction	10
3.2.1	Désinfection au gluconate de Chlorhexidine	10
3.2.2	Désinfection à l'iode (Donneur allergique au Gluconate de Chlorhexidine):	11
3.2.3	Donneur allergique à l'iode et au Gluconate de Chlorhexidine:	12
3.3	Ponction veineuse et début de prélèvement.....	13
3.3.1	Ponction veineuse et remplissage de la pochette de dérivation	13
3.3.2	Début du prélèvement.....	14
3.3.3	Finalisation de l'étape 1 sur ANP	14
3.4	Prise des échantillons	15
3.4.1	Sur l'ANP (Étape 2):.....	15
3.4.2	Prélèvement des échantillons	15
3.4.3	Finalisation de l'étape 2 sur ANP	15
3.4.4	Cas particuliers des échantillons.....	16
3.5	Fin de prélèvement	17
3.5.1	Fin de prélèvement (ANP - Étape 3)	17
3.5.2	Dépiquer le donneur	17
3.5.3	Scellement de tubulure	18
3.5.4	Finalisation de l'étape 3 (ANP).....	18
3.5.5	Recommandations après don au donneur	19
4	Cas particulier	20
4.1	Arrêt en cours de prélèvement.....	20

4.2	Information post-don	20
4.3	Modification du prélèvement dossier transféré	20
4.4	Modification des informations du prélèvement	21
4.4.1	Modification des informations relatives au prélèvement	21
4.4.2	Conformité du produit	21
ANNEXE 1 – Inspection visuelle des dispositifs.....		22
ANNEXE 2 – Étiquetage des dispositifs.....		25
ANNEXE 3 – Étiquettes de numéro de don et leur disposition		28
ANNEXE 4 – Étiquetage et prélèvement des tubes d’analyse		29
ANNEXE 5 – Traitement des dispositifs et des tubes NON CONFORMES.....		30
ANNEXE 6 – Reprise de ponction		31
ANNEXE 7 – ANP / Problème connus et solutions		33
Liste des modifications		35



EN VIGUEUR

1 Inspection et étiquetage du dispositif de prélèvement


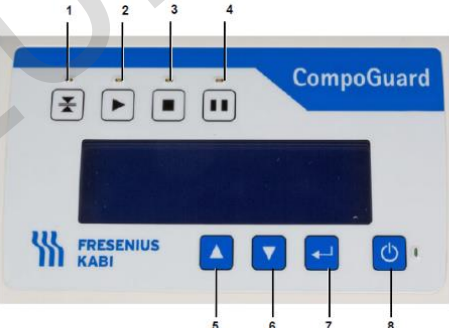
ÉTAPE	RESPONSABLE
1.1 Inspection visuelle	Personnel formé sur le prélèvement
<p>> Effectuer l'inspection visuelle du dispositif de prélèvement (voir les spécifications en Annexe 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Si le dispositif est conforme aux spécifications, suivre l'étape suivante 1.2. Étiquetage des dispositifs. 	






ÉTAPE	RESPONSABLE
1.2 Étiquetage des dispositifs	Personnel infirmier
<hr/> <p> En tout temps, le donneur doit être présent lors de l'étiquetage et jusqu'à ce que l'étape 1 de l'ANP soit confirmée.</p> <hr/> <p>1.2.1 Dons allogéniques (dispositifs T1, Reveos)</p> <ul style="list-style-type: none"> > Prendre un jeu d'étiquette de numéro de don > Apposer une étiquette de numéro de don au recto de chaque poche, en bas à gauche et au-dessus de la ligne de soudure du bas. > Apposer la moitié du groupe d'étiquettes de numéro de don avec le papier support au verso de la poche de culot en haut de la ligne de soudure. > Effectuer la concordance de numéro de don sur toutes les étiquettes apposées. <hr/> <p> Voir les photos de tous les dispositifs étiquetés en Annexe 2.</p> <p> Voir un exemple d'un jeu d'étiquette de numéro de don et leur disposition en Annexe 3.</p> <hr/> <p> Ne pas séparer les différentes poches des dispositifs REVEOS attachées par un support.</p> <p>Toutes les étiquettes non utilisées doivent être détruites ou les rendre inutilisables à la fin du processus.</p> <hr/> <p>1.2.2 Dons dirigés (dispositif T1)</p> <ul style="list-style-type: none"> > Étiqueter le dispositif selon le point 1.2.1 > Apposer une étiquette de numéro de don sur les formulaires et indicateurs appropriés. > Apposer le IND-00195 <i>Don de sang dirigé</i> sur les poches de produit final (culot et plasma). Remettre au donneur la partie centrale de cet indicateur. 	

ÉTAPE	RESPONSABLE
1.2 Étiquetage des dispositifs	Personnel infirmier
<p>> Apposer l'indicateur IND-00193 À <i>irradier</i> sur les dons devant être irradiés au centre hospitalier.</p>	
<p>1.2.3 Dons autologues</p>	
<p>> Voir la PFN-00288 <i>Prélèvement de dons autologues</i>.</p>	



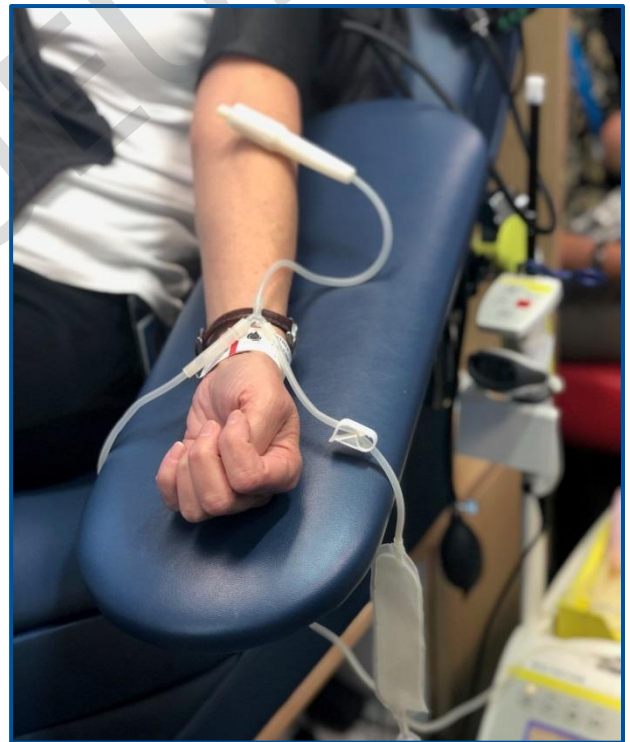

ÉTAPE	RESPONSABLE
1.3 Saisie au programme ANP (étape 1)	Personnel infirmier
<hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Pour que les informations saisies lors du processus de prélèvement avec l'ANP soient enregistrées dans le système informatique ePROGESA, il est nécessaire de finaliser toutes les étapes. La confirmation de la dernière étape permet le transfert des données dans le système.</p> </div> <p>Pour les problèmes connus et solutions avec l'ANP, se référer à l'Annexe 7.</p> <hr/> <p>> Choisir le processus ST (Sang total) dans l'ANP.</p> <p>> Saisir le NIP de l'utilisateur.</p> <p>> Saisir avec le lecteur code à barres de l'ANP:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le numéro de don apposé sur le dispositif de prélèvement; ◆ Le numéro du donneur, à partir de son étiquette d'identification ou de sa carte d'Héma-Québec. <p>> Confirmer dans l'ANP :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ L'identité du donneur avec la photo au dossier ou en lui demandant son nom et prénom; ◆ Le volume de prélèvement; ◆ Le type de prélèvement; ◆ Le choix du dispositif. <p>> Saisir avec le lecteur code à barres de l'ANP:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le numéro de lot du fabricant sur le dispositif. <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Le type de prélèvement ne doit pas être modifié via l'ANP. Retourner au programme <i>Consultation médicale</i> dans ePROGESA pour effectuer la modification au besoin afin que le système applique les conséquences appropriées à la modification (ex. ajout de questions).</p> </div> <p>Tenir compte des messages qui s'afficheront sur l'ANP en fonction des informations au dossier du donneur ou des réponses obtenues lors de l'entrevue de sélection (Ex: Ne pas prélever de produits plaquettaires).</p>	

2 Installation du dispositif sur l'agitateur Compoguard

ÉTAPE	RESPONSABLE																
2.1 Préparation de l'agitateur	Personnel infirmier																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 25%;">  </div> <div style="width: 70%;"> <p>Pour l'entretien de l'agitateur CompoGuard se référer à l'IDT-00014 <i>Équipements contrôlés utilisés en collecte mobile / centre fixe.</i></p> <p>i Si l'agitateur est en mode veille, appuyer sur la touche Flèche vers en bas pour outre passer la vérification de la balance puisque celle-ci a été effectuée à l'ouverture.</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;">  <table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 150px;">Touches avec DEL de commande du prélèvement</td> <td>1 Touche Clamp</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 Touche Start</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3 Touche Stop</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4 Touche Pause</td> </tr> <tr> <td>Touches de commande du menu</td> <td>5 Touche ▲</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6 Touche ▼</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7 Touche Entrée</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8 Touche Marche/Veille avec DEL</td> </tr> </table> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>> Appuyer sur la touche Marche/Veille⁸ durant 2 secondes pour mettre le CompoGuard en marche.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ L'appareil procède à un test système ◆ Le message « Ouvrir le clamp » s'affiche. <p>> Appuyer sur la touche Clamp¹.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le message « Mise en place dispositif » s'affiche. </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>i Le clamp de sûreté s'ouvre, le plateau s'incline vers l'arrière afin d'assurer une longueur de tubulure suffisante afin de permettre l'agitation adéquate.</p> </div>		Touches avec DEL de commande du prélèvement	1 Touche Clamp		2 Touche Start		3 Touche Stop		4 Touche Pause	Touches de commande du menu	5 Touche ▲		6 Touche ▼		7 Touche Entrée		8 Touche Marche/Veille avec DEL
Touches avec DEL de commande du prélèvement	1 Touche Clamp																
	2 Touche Start																
	3 Touche Stop																
	4 Touche Pause																
Touches de commande du menu	5 Touche ▲																
	6 Touche ▼																
	7 Touche Entrée																
	8 Touche Marche/Veille avec DEL																

ÉTAPE	RESPONSABLE
<p>2.2 Installation du dispositif</p>	<p>Personnel infirmier</p>
<p>> Installer le dispositif sur le plateau de l'agitateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Les tubulures vers l'écran; ◆ La poche de prélèvement sur le dessus. <p>> Bloquer le filtre à l'aide des porte-filtres pour le T1.</p> <p>> Insérer la tubulure dans le clamp de sûreté de l'agitateur.</p>	<p style="text-align: center;">Porte-filtre</p> 
<p> La tubulure ne doit pas être tendue entre le plateau et le clamp ni risquer de se coincer entre le plateau et le boîtier (cela peut se produire lorsque la ligne est trop longue).</p>	
<p>> Fermer le clamp de sûreté en appuyant sur la touche « Clamp ».</p> <p>> Saisir avec le lecteur code à barres de l'agitateur le numéro de référence du dispositif afin de sélectionner le volume de prélèvement en fonction du type de dispositif.</p>	
<p>Dispositif REVEOS: Porter une attention particulière au positionnement du dispositif sur l'agitateur. Les tubulures doivent être bien positionnées sur le plateau afin qu'elles ne s'emmêlent pas dans la mâchoire de l'agitateur. Ceci pourrait fausser le volume mesuré.</p>	
<p> CONFORME</p> 	<p>NON CONFORME</p> 

3 Prélèvement

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.1 Préparation du site de ponction	Personnel infirmier
<hr/> <div data-bbox="240 594 305 655">  </div> <div data-bbox="386 604 1141 644"> <p>Expliquer au donneur le procédé de la ponction veineuse.</p> </div> <hr/> <div data-bbox="240 743 305 810">  </div> <div data-bbox="386 682 1455 821"> <p>Si une réaction indésirable est observée chez un donneur ou pour toute complication reliée à la ponction, se référer à l'IDT-00009 <i>Gestion des effets indésirables reliés au don</i>. Compléter s'il y a lieu, le FRM-00009 <i>Déclaration d'effet indésirable au don</i>.</p> </div> <div data-bbox="386 831 1219 871"> <p>Si une reprise de ponction est nécessaire, consulter l'Annexe 6.</p> </div> <hr/> <div data-bbox="115 917 855 1423"> <ul style="list-style-type: none"> > Placer le connecteur en Y sur le poignet du donneur. > Fermer la pince du fabricant entre le connecteur en Y et la pochette de dérivation. > Installer le brassard du sphygmomanomètre au bras du donneur et le gonfler. <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le site de ponction doit être dégagé d'une superficie de 7.5 x 7.5 cm. > S'assurer que le site de ponction n'a pas de lésions, éruptions cutanées ou autres conditions susceptibles de contaminer le site de ponction. <ul style="list-style-type: none"> ◆ Si oui, interdire le donneur. > Choisir une veine. </div> <div data-bbox="889 903 1515 1640">  </div> <hr/> <div data-bbox="240 1707 305 1768">  </div> <div data-bbox="386 1703 1450 1774"> <p>Le garrot doit être utilisé uniquement dans les cas où il est difficile d'utiliser un sphygmomanomètre.</p> </div>	

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.2 Désinfection du site de ponction	Personnel infirmier



Important - En aucun temps, ne recouvrir ni ne toucher le site de désinfection avant la ponction. Assurer une surveillance visuelle du site jusqu'à la ponction.

Consulter l'IDT-00009 *Gestion des effets indésirables reliés au don* en cas de réaction à la solution désinfectante.

- > Demander au donneur s'il est allergique au gluconate de Chlorhexidine.
- > Si oui, demander s'il est allergique à l'iode (voir 3.2.2).
- > Répondre à la question d'allergie au gluconate de Chlorhexidine sur ANP.



Lorsque le donneur a déjà mentionné qu'il était allergique à la Chlorhexidine, un message apparaît sur l'ANP indiquant son allergie.



Lorsque le message « Donneur allergique à la Chlorhexidine » apparaît et que le donneur **affirme ne pas être** allergique, effectuer la correction en supprimant le commentaire « Donneur allergique à la Chlorhexidine » tel qu'indiqué au MAN-00123 *eProgesa Guide de l'utilisateur - Gestion du donneur (ctpdonne_d)*.

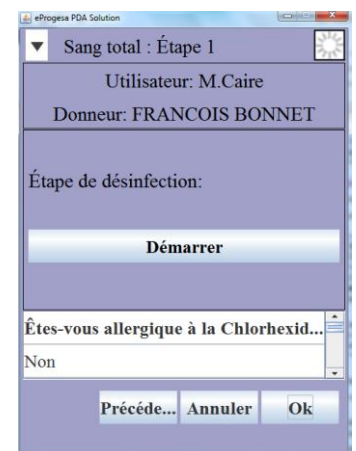
Le commentaire peut avoir été répété à plusieurs reprises, le cas échéant, supprimer chacun des commentaires répétés au dossier et s'assurer que ce commentaire n'est plus présent.


3.2.1 Désinfection au gluconate de Chlorhexidine




Lorsque nécessaire, une minuterie peut être utilisée conjointement au chronomètre de l'ANP virtuel pour mesurer précisément le temps de désinfection.




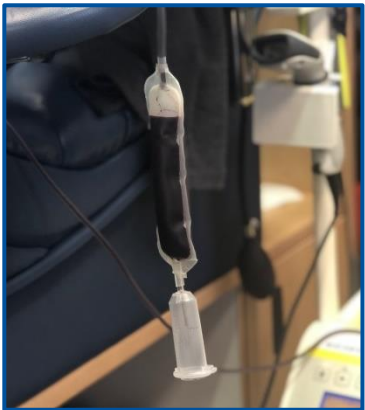

- > Appliquer la solution de gluconate de Chlorhexidine 2% et d'alcool isopropylique 70% selon le format du produit:
- > Tige ChloroPrep® One-Step :
 - ◆ Nettoyer pendant **30 secondes** à l'aide d'une tige montée imbibée de solution :
 - Démarrer le chronomètre de désinfection sur l'ANP (60 sec en continu) une fois que le tampon est déposé sur le site de ponction.
 - Effectuer des mouvements vigoureux et répétitifs de va-et-vient.
 - Couvrir une surface approximative de 7,5cm par 7,5cm.
 - Tourner la tige montée approximativement après **15 secondes**.










ÉTAPE	RESPONSABLE
<p>3.2 Désinfection du site de ponction</p>	<p>Personnel infirmier</p>
<p>> Applicateur 1 ml ChloraPrep® :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Nettoyer à l'aide de l'applicateur imbibé de solution : <ul style="list-style-type: none"> - Ouvrir l'emballage et retirer l'applicateur sans le toucher et sans que celui-ci ne touche l'extérieur de l'emballage. - Placer l'applicateur de sorte que l'éponge soit dirigée vers le bas et appuyer sur les ailettes pour casser la canule et permettre au produit désinfectant de rejoindre l'éponge. - Laisser l'éponge dirigée vers le bas quelques secondes pour s'assurer que la solution imbibe complètement l'éponge (peut être inconfortable pour le donneur si l'éponge est encore sèche). - Effectuer des mouvements de va-et-vient sur le site à désinfecter en couvrant une surface d'environ 6,4 cm x 6,4 cm pendant 30 secondes. <p>> Laisser sécher à l'air ambiant en chronométrant 30 secondes à l'aide d'une minuterie.</p>	
<p>3.2.2 Désinfection à l'iode (Donneur allergique au Gluconate de Chlorhexidine):</p> <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Le chronomètre de l'ANP n'a pas la durée appropriée pour la désinfection à l'iode. Vous devez donc démarrer le chronomètre de l'ANP, mais utiliser une minuterie afin de chronométrer les bons délais lors de la désinfection à l'iode.</p> </div> <hr/>	
<p>> Nettoyer pendant 30 secondes à l'aide un tampon antiseptique d'alcool isopropylique 70 %:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Démarrer la minuterie une fois que le tampon est déposé sur le site de ponction. ◆ Effectuer des mouvements de haut en bas et de gauche à droite. ◆ Couvrir une surface approximative de 7,5 cm par 7,5 cm. <p>> Appliquer la solution de Povidone iodée 10 % selon le format du produit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Tige de Povidone iodée 10 % (LORIS) : <ul style="list-style-type: none"> - Effectuer un mouvement de haut en bas et de gauche à droite sur une surface de 7,5 cm x 7,5 cm en commençant par le site de ponction pendant 1 minute. - Tourner la tige du côté non utilisé et répéter la procédure pendant 1 minute. - En aucun temps, ne recouvrir ni ne toucher le site de désinfection avant la ponction. ◆ Tampon de Povidone iodée 10 % (LORIS) : <ul style="list-style-type: none"> - Se désinfecter les mains avec un gel désinfectant. - Désinfecter le sachet contenant le tampon avec un tampon d'alcool isopropylique 70%. - Appliquer la povidone iodée 10% à l'aide du tampon avec un mouvement circulaire en commençant par le site de ponction vers l'extérieur. - Couvrir une surface d'environ 7,5 cm x 7,5 cm de diamètre. 	

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.2 Désinfection du site de ponction	Personnel infirmier
<div data-bbox="240 495 305 562"></div> <p data-bbox="391 453 1442 520">Pour l'utilisation de tige de povidone iodée 10% en sachet de 3 unités, les 2 tiges supplémentaires doivent être jetées à la suite de l'ouverture du sachet.</p> <p data-bbox="391 537 1442 604">Ne pas toucher le site de ponction avec les doigts lors de l'application de la povidone iodée 10% à l'aide du tampon.</p> <hr/> <p data-bbox="118 638 1360 672">> Laisser sécher à l'air ambiant en chronométrant à l'aide d'une minuterie pendant 2 minutes.</p> <p data-bbox="118 737 1073 770">3.2.3 Donneur allergique à l'iode et au Gluconate de Chlorhexidine:</p> <ul data-bbox="118 789 1073 873" style="list-style-type: none"><li data-bbox="118 789 1073 823">> Sortir de l'étape sur l'ANP afin de cesser le processus de prélèvement.<li data-bbox="118 842 797 873">> Interdire le donneur en appliquant le code ALPD.	

EN VIGUEUR

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.3 Ponction veineuse et début de prélèvement	Personnel infirmier
<p>3.3.1 Ponction veineuse et remplissage de la pochette de dérivation</p>	
<p> Dégager le protège aiguille du dispositif Reveos avant la ponction.</p>	
<p> Ne jamais desserrer le brassard avant d'avoir débuté le don.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> > Retirer la gaine de sécurité de l'aiguille > Examiner l'aiguille afin de s'assurer qu'il n'y a pas de défectuosité (voir annexe 1) > Insérer l'aiguille dans la veine choisie. > Fixer la tubulure et couvrir le site de ponction d'une compresse stérile. > Ouvrir la pince entre le connecteur en Y et la pochette de dérivation afin de débuter le remplissage de cette dernière. > Vérifier visuellement l'écoulement sanguin dans la pochette de dérivation en la laissant suspendre librement sans point d'appui, jusqu'à ce que celle-ci soit remplie : 	
<p style="text-align: center;">Reveos : Jusqu'à l'encoche (40ml)</p>	<p style="text-align: center;">T1: au complet</p>
	
<ul style="list-style-type: none"> > Fermer la pince du fabricant entre le connecteur en Y et la pochette de dérivation. 	
<p> Ne pas exercer de pression sur la pochette de dérivation pendant que la tubulure est ouverte, afin d'éviter tout risque d'embolie gazeuse.</p> <p>Si de l'air est observé entre le connecteur en Y et l'aiguille de prélèvement, cesser le prélèvement. Garder le donneur en observation pendant au moins 30 minutes.</p>	

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.3 Ponction veineuse et début de prélèvement	Personnel infirmier
<p>3.3.2 Début du prélèvement</p> <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Passer à l'étape « Heure de début de prélèvement » seulement lorsque le prélèvement est débuté afin de confirmer la bonne heure de début de prélèvement.</p> </div> <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Les voyants lumineux clignotant sur l'agitateur guident l'utilisateur, ils indiquent les options possibles durant le processus.</p> </div> <p style="margin-left: 40px;">Le message « Démarrer le prélèvement » s'affiche sur l'écran de l'agitateur.</p> <hr/> <p>> Appuyer sur la touche <i>Start</i> de l'agitateur pour lancer le prélèvement.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le clamp se met en position « Prélèvement ouvert ». <p>> Casser complètement l'obturateur afin de débiter le prélèvement de sang dans la poche prélèvement.</p> <p>> Desserrer le sphygmomanomètre/garrot.</p> <p>3.3.3 Finalisation de l'étape 1 sur ANP</p> <p>> Confirmer l'heure de début de prélèvement.</p> <p>> Répondre à la question « Reprise de ponction nécessaire? ».</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ La réponse par défaut est « Non », répondre « Oui » si une reprise est nécessaire (voir Annexe 6) <p>> Confirmer la fin de l'étape 1.</p>	

ÉTAPE	RESPONSABLE
<p>3.4 Prise des échantillons</p>	<p>Personnel formé sur la prise des échantillons</p>
<p>3.4.1 Sur l'ANP (Étape 2):</p> <ul style="list-style-type: none"> > Choisir le processus ST (Sang total) dans ANP. > Saisir avec le lecteur code à barres de l'ANP le numéro de don sur le jeu d'étiquette. > Confirmer dans l'ANP: <ul style="list-style-type: none"> ◆ L'identité du donneur avec la photo au dossier ou en lui demandant son nom et prénom; ◆ Le bras de prélèvement. <p>3.4.2 Prélèvement des échantillons</p> <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Les échantillons doivent être prélevés le plus rapidement possible pour éviter la formation possible de caillot. Voir la section 3.4.5 en cas de formation de caillot ou un volume insuffisant.</p> </div> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> > Étiqueter les tubes requis (voir Annexe 4). > Préléver les échantillons selon l'ordre établi (voir Annexe 4). > Fermer le capuchon du barillet. > À la fin du prélèvement, inverser complètement 10 fois tous les tubes, à l'exception du tube à bouchon rouge (image = 1 inversion). <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Inverser doucement afin d'éviter de créer de l'hémolyse.</p> </div> <hr/> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Plasmavie, l'IDT-00022 <i>Centrifugation, entreposage et envoi des échantillons et dons d'un Plasmavie</i> doit être consultée pour le traitement du tube TAN.</p> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;">  <p>Centre Héma-Québec, l'IDT-00049 <i>Centrifugation, entreposage et envoi des échantillons et dons d'un centre Héma-Québec</i> doit être consultée pour le traitement du tube TAN.</p> </div> <hr/> <p>3.4.3 Finalisation de l'étape 2 sur ANP</p> <ul style="list-style-type: none"> > Confirmer dans l'ANP: <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le nombre de tubes prélevés. > Confirmer la fin de l'étape 2. 	

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.4 Prise des échantillons	Personnel formé sur la prise des échantillons
<p>3.4.4 Cas particuliers des échantillons</p> <ul style="list-style-type: none">> Lorsqu'un prélèvement d'échantillons supplémentaires est nécessaire ou que la pochette de dérivation ne permet pas de remplir tous les tubes requis :<ul style="list-style-type: none">◆ Il est acceptable de prélever les tubes dans l'autre bras si le donneur accepte.> S'assurer que les étiquettes sur les tubes correspondent à celles apposées sur le formulaire approprié en cas d'analyses supplémentaires.	

EN VIGUEUR

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.5 Fin de prélèvement	Personnel formé sur la fin de prélèvement



Sur l'agitateur, un message (Volume atteint) indique que l'appareil a atteint le volume de prélèvement programmé et le clamp de sûreté se ferme.



VOLUME DE PRÉLÈVEMENT CONFORME

T1	Entre 333ml et 495ml Dispositif complet entre 746g et 918g
RE	Entre 333ml et 495ml Dispositif complet entre 672g et 842g

3.5.1 Fin de prélèvement (ANP - Étape 3)

- > Placer une pince occlusive sur la tubulure entre le protège-aiguille et le connecteur en Y.
- > Fermer la pince blanche du fabricant, si applicable.
- > Desserrer complètement le sphygmomanomètre/brassard.
- > Choisir le processus ST (Sang total) dans ANP.
- > Saisir avec le lecteur code à barres de l'ANP:
 - ◆ Le numéro de don **posé sur le dispositif** de prélèvement.
- > Confirmer dans l'ANP:
 - ◆ L'identité du donneur avec la photo au dossier ou lui demandant son nom et prénom;
 - ◆ L'heure de fin de prélèvement.



3.5.2 Dépiquer le donneur

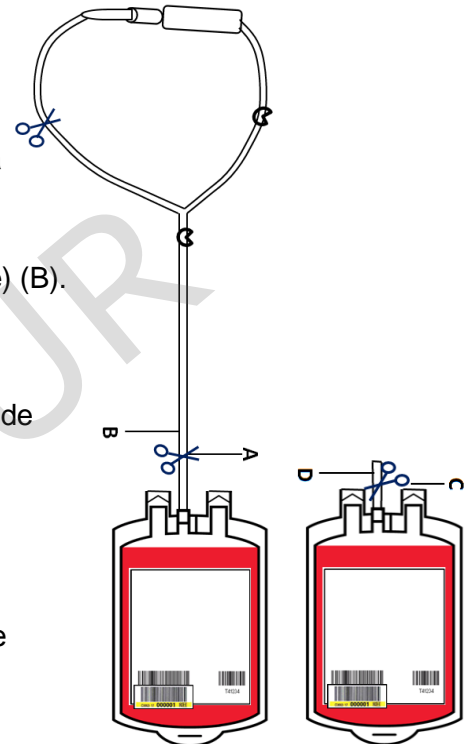
- > Tenir la garde de l'aiguille et maintenir la compresse stérile sur le site de ponction.
- > Insérer la garde de l'aiguille dans le protège-aiguille.
- > Retirer l'aiguille en la glissant dans le protège-aiguille.
- > Demander au donneur d'exercer une pression sur le site de ponction pendant au moins 5 minutes.
- > Insérer le protège-aiguille dans le barillet.



ÉTAPE	RESPONSABLE
3.5 Fin de prélèvement	Personnel formé sur la fin de prélèvement

3.5.3 Scellement de tubulure

- > Appuyer sur la touche « Stop » de l'agitateur.
 - ◆ Le message « Sceller la tubulure » s'affiche.
- > Installer une pince hémostatique à environ 8 cm du dispositif sur la tubulure de prélèvement (A).
- > Sceller et détacher la tubulure à environ 2 cm de la pince hémostatique (entre le clamp du fabricant et la pince hémostatique) (B).
- > Appuyer sur la touche « clamp » et retirer le dispositif du plateau de l'agitateur.
- > Installer une pince hémostatique le plus près possible de la poche de prélèvement (C).
- > Sceller et détacher la tubulure à environ 3 cm et moins du sac (D).
- > Inverser 10 fois la poche de prélèvement.
 - ◆ La poche de prélèvement doit être inversée afin de bien mélanger l'anticoagulant dans le but d'éviter la formation de caillot dans la poche.
- > Jeter l'ensemble de tubulures, protège aiguille et barillet dans un contenant biorisque.



Ne jamais tirer sur la tubulure durant le scellement





Attendre que le témoin lumineux soit éteint avant d'ouvrir les mâchoires du scelleur. Puis, attendre 3 secondes avant de couper ou tirer sur la tubulure.



La thermoscelleuse manuelle est dotée d'une alarme sonore qui se déclenche lors de la formation d'étincelles. Ce type de défaillance survient lorsqu'une tubulure est humide à l'extérieur ou que le scellement n'est plus étanche. L'alarme prévient ainsi l'utilisateur que l'opération doit être renouvelée.

3.5.4 Finalisation de l'étape 3 (ANP)

- > Saisir « 1 » au champ « Quantité prélevée ».
- > Saisir le numéro d'équipement contrôlé de l'agitateur.

ÉTAPE	RESPONSABLE
3.5 Fin de prélèvement	Personnel formé sur la fin de prélèvement
<p data-bbox="118 470 1300 501">> Choisir la réponse appropriée à la situation au champ « Déroulement du prélèvement ».</p> <p data-bbox="118 520 1528 583">> Saisir avec le lecteur code à barres de l'ANP le numéro de don de chaque étiquette du dispositif (recto et verso).</p> <hr/> <p data-bbox="391 621 1442 684">Lorsqu'un message d'avertissement s'affiche sur l'ANP, recommencer de visu l'étape d'inspection.</p> <p data-bbox="391 703 1000 735">Avant de continuer, s'assurer visuellement de :</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;">  </div> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="443 753 1438 821">• la présence d'étiquette de numéro de don sur toutes les poches du dispositif (recto et verso). <li data-bbox="443 842 1438 909">• la concordance de numéro de don sur toutes les étiquettes apposées sur le dispositif. </div> <hr/> <p data-bbox="118 993 626 1024">> Confirmer la fin de l'étape 3 « Ok ».</p> <p data-bbox="118 1043 1406 1106">> Confirmer la fin du prélèvement « Ok » pour s'assurer que les données sont transférées dans le programme <i>Prélèvement</i> dans ePROGESA.</p> <p data-bbox="118 1157 792 1188">3.5.5 Recommandations après don au donneur</p> <p data-bbox="118 1209 469 1241">> Aviser le donneur que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="215 1262 948 1293">◆ Le site de ponction doit être protégé durant 6 heures. <li data-bbox="215 1312 1008 1344">◆ Ne pas faire de sport intense pour au moins 6 à 8 heures. <li data-bbox="215 1362 1297 1394">◆ Le donneur peut reprendre ses activités normales après le don, s'il se sent bien. <hr/> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;">  </div> <p data-bbox="391 1478 1442 1541">Consulter l'Annexe 5 pour le traitement des dispositifs et des tubes non conformes.</p> </div> <hr/>	

4 Cas particulier

ÉTAPE	RESPONSABLE
4.1 Arrêt en cours de prélèvement	Personnel formé sur la fin de prélèvement
<p>> Appuyer sur la touche « Stop » de l'agitateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Le clamp se ferme. ◆ Le message « Arrêt confirmé? » s'affiche. <p>> Deux options possibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Appuyer sur la touche « Start » pour reprendre le prélèvement. ◆ Appuyer sur la touche « Stop » de nouveau pour arrêter définitivement le prélèvement. <ul style="list-style-type: none"> ○ Procéder à la fin de prélèvement tel que décrit au point 3.5. 	

ÉTAPE	RESPONSABLE
4.2 Information post-don	Personnel formé prélèvement
<p>> Consulter l'IDT-00006 <i>Entrevue de sélection – Interdictions/Particularités</i>.</p>	

ÉTAPE	RESPONSABLE
4.3 Modification du prélèvement dossier transféré	Personnel formé sur la fin de prélèvement
<p>> Pour une modification qui doit être effectuée dans ePROGESA, autre qu'une information post-don et/ou signalement s'assurer qu'aucune clé USB ne soit effectuée durant l'intervalle de la modification.</p> <p>> Si le message suivant apparaît: « Ce don a déjà été transféré vers le serveur! Voulez-vous le modifier? ».</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Documenter une NC ou une tâche supplémentaire dans celle déjà initiée afin d'indiquer les modifications à apporter. 	

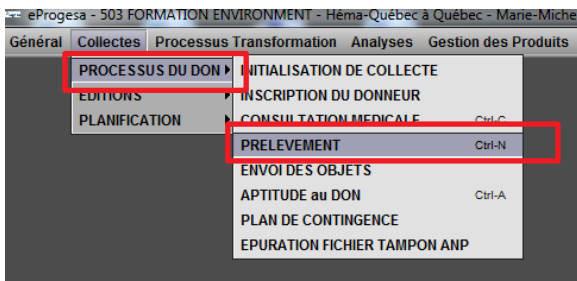
ÉTAPE	RESPONSABLE
4.4 Modification des informations du prélèvement	Personnel formé sur la fin de prélèvement



Toute modification à apporter au prélèvement du donneur doit être effectuée via le programme *Prélèvement* dans ePROGESA une fois l'étape 3 confirmée.

4.4.1 Modification des informations relatives au prélèvement

- > Accéder à ePROGESA, au programme *Prélèvement*.



- > Choisir l'option « Modification ».
- > Saisir avec le lecteur code à barres le numéro de don sur le dispositif de prélèvement.
- > Sélectionner « Suite F8 » puis « 2. Questionnaire technique ».
- > Sélectionner la question à modifier puis l'option « MODIF ».
- > Effectuer la correction nécessaire.
- > Saisir les raisons de la modification dans la case commentaire.
- > Enregistrer.

4.4.2 Conformité du produit



La réponse à la question « *Produit conforme?* » est toujours OUI par défaut.

- > Accéder à la question « *Produit conforme?* » selon le point 4.3.1.
- > Choisir la réponse appropriée à la situation.
- > Enregistrer.

ANNEXE 1 – INSPECTION VISUELLE DES DISPOSITIFS



La confirmation des étapes dans ePROGESA atteste que l'inspection visuelle a été effectuée.

Aviser le gestionnaire du service pour toute situation non prévue. Rapporter à l'Assurance qualité toute situation nouvelle.

Inspecter visuellement les dispositifs et les sacs satellites et déceler les points suivants

ÉTAPES DU PROCÉDÉ	DISPOSITIF	INSPECTIONS	ACTIONS	ÉTAPE EPROGESA
Avant le prélèvement	Tous	◆ Défauts d'étiquettes : numéro de lot et/ou code à barres absent ou illisible.	A	Étape 1 ANP
		◆ Solutions troubles ou contiennent des cristaux, corps étrangers ou des moisissures	A	Étape 1 ANP
		◆ Défauts d'assemblage : <ul style="list-style-type: none"> ○ poches mal assemblées, ○ présence de corps étrangers, ○ filtre mal assemblé/inversé, ○ bouchons manquants, ○ défaut d'étanchéité 		
		◆ Défauts fonctionnels majeurs : aiguille recourbée		
		◆ Tubulures pliées, aplaties, tordues ou partiellement pincées pouvant bloquer le débit	D, A	Étape 1 ANP
◆ Tout type de taches	B	Étape 1 ANP		
Pendant ou après le prélèvement	Tous	◆ Fuite / Bris	C	Étape 3 ANP
		◆ Tache de sang	B	

Actions à prendre

A Ne pas utiliser le dispositif et le jeter. Compléter et effectuer les traitements mentionnés au formulaire *Relevé des dispositifs de prélèvement défectueux* approprié.

B Taches sur les poches, les tubulures ou les étiquettes. Si la tâche est acceptable, le dispositif peut être utilisé. Si la tâche est inacceptable, ne pas utiliser le dispositif et le jeter.

Type de tache	Acceptable	Inacceptable
Tache d'encre	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Encre indélébile (non liquide) ◆ Encre provenant des étiquettes du fournisseur 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Encre délébile (encre liquide)
Tache de sang	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Sang du donneur vu immédiatement : ◆ Nettoyer immédiatement avec une compresse imbibée d'eau 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Sang d'origine inconnue
Tache de solution iodée ou alcool	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Tache uniquement sur tubulure, pochette de dérivation ou poche de prélèvement (incluant son étiquette) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Tache présente sur poches finales de produits ou étiquettes
Tache caramélisation	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Taches brunes causées par le processus de caramélisation de la solution d'anticoagulant lors de la stérilisation du dispositif de prélèvement 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ S/O

Notes :

Pour les dispositifs REVEOS, la présence de ligne blanche due au procédé de stérilisation est acceptable. Voir l'exemple ci-dessous de lignes blanches sur le dispositif REVEOS.

Pour les dispositifs T1, la présence de tache sèche (blanche) causée par l'adhérence entre le filtre et la poche de sang total dû au procédé de stérilisation est acceptable. Voir les exemples de taches blanches sur le dispositif T1 ci-dessous.

C Mettre fin au prélèvement le cas échéant et remplir le formulaire de *Relevé des dispositifs de prélèvement défectueux* approprié. Effectuer les traitements selon l'annexe 5 au besoin.

D Si possible, défaire les vrilles, coutures et zones aplaties en roulant la tubulure entre le pouce et l'index. Si les parois de la tubulure semblent toujours scellées l'une contre l'autre ou que la lumière disponible est moins de 50% de son diamètre original, ne pas utiliser le dispositif.

Dispositif REVEOS



Dispositif T1



EN VUE

ANNEXE 2 – ÉTIQUETAGE DES DISPOSITIFS



Les dispositifs T1 ne sont pas toujours dans le même ordre. Bien lire le libellé identifiant le type de poche satellite lors de la pose des étiquettes.

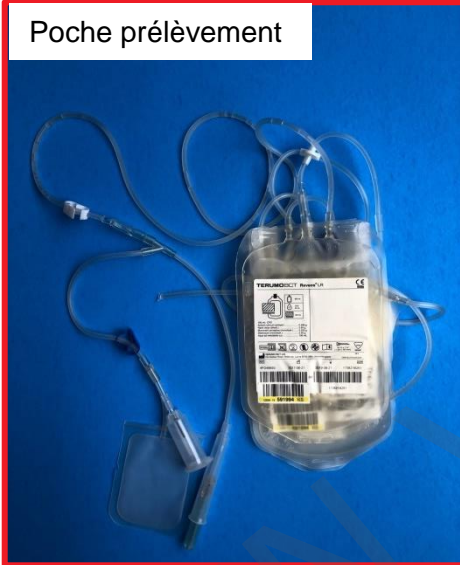
Dispositif T1



Culot

Dispositif REVEOS

Poche prélèvement

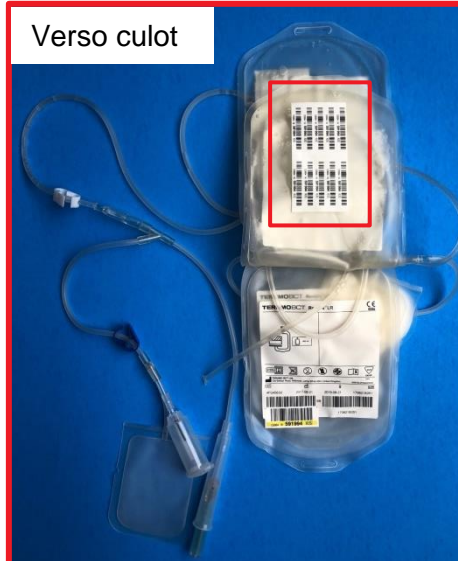


Verso : Aucune étiquette

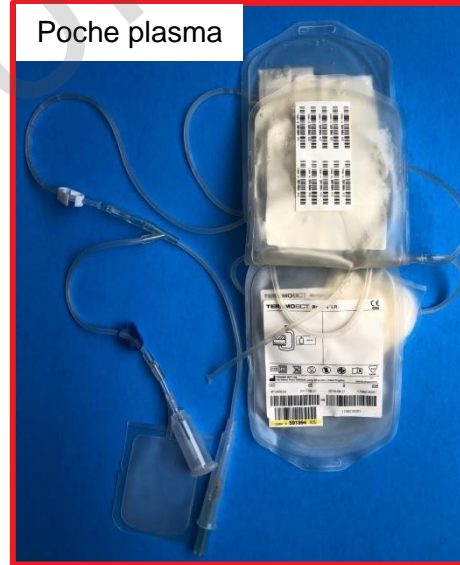
Poche culot



Verso culot



Poche plasma



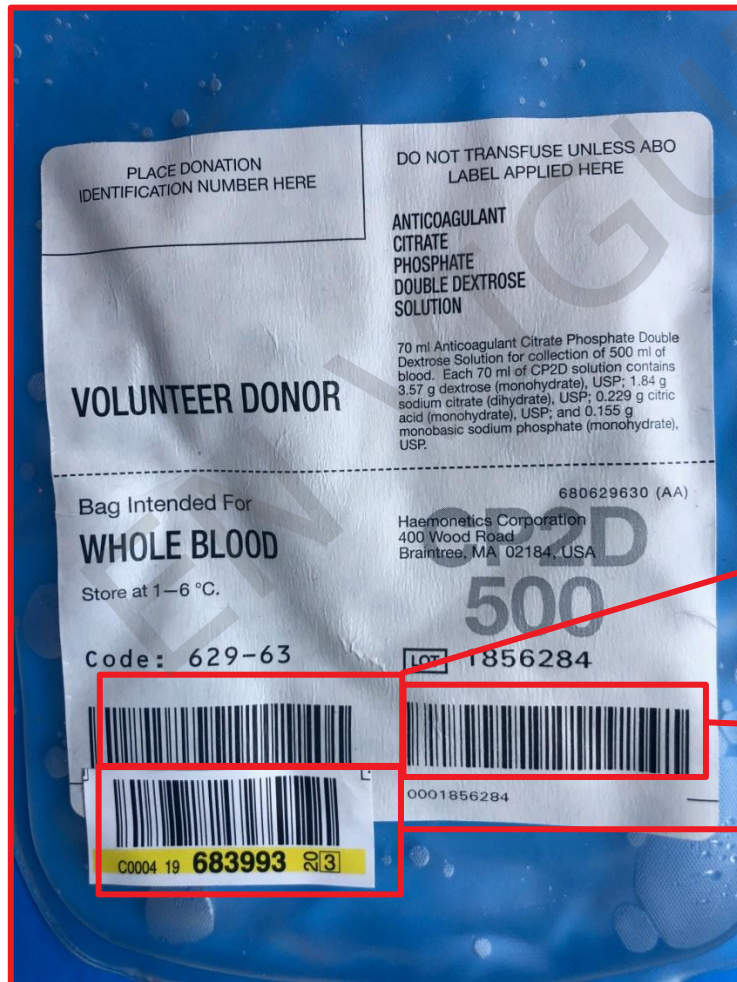
Verso : Aucune étiquette

Poche plasma



Verso : Aucune étiquette

DIFFÉRENTS NUMÉROS SUR LES DISPOSITIFS
















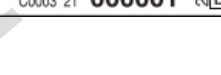


Numéro de référence du fabricant

Numéro de lot du fabricant

Étiquette de numéro de don

ANNEXE 3 – ÉTIQUETTES DE NUMÉRO DE DON ET LEUR DISPOSITION






 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B
 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B	 C0003 21 000001 20B

Poche de prélèvement Recto	Poche culot globulaire Recto	Tube TAN
Poche surnageant/plasma Recto	Étiquette supplémentaire	Tube BDS
Culot globulaire Verso (Culot CH)		Tube VIRO
		Tube Back-up
		Étiquette supplémentaire
		Étiquette supplémentaire
Étiquettes supplémentaires (Nagelle)		Étiquette supplémentaire (SCS)
Poche cryo/plasma Recto	Culture bactérienne	Étiquette supplémentaire (SCS)
Étiquette supplémentaire	Culture bactérienne	Étiquette supplémentaire (SCS)
Étiquette supplémentaire	Culture bactérienne	Étiquette supplémentaire (SCS)

- Les étiquettes de numéro de don commençant par C0003 et C0004 ont la même disposition.
- Les étiquettes supplémentaires (SCS) ont un numéro se terminant par 00 et non 20. Par conséquent, elles ne peuvent être utilisées pour des tubes ou des poches de prélèvement puisqu'il n'est pas possible d'effectuer l'envoi dans eProgesa. Elles doivent être utilisées pour les tubes de prélèvement qui seraient destinés à la Société Canadienne du sang (SCS) seulement, en cas de plan de contingence uniquement. À moins d'un avis officiel à ce sujet, ces étiquettes ne doivent jamais être utilisées.









ANNEXE 4 – ÉTIQUETAGE ET PRÉLÈVEMENT DES TUBES D'ANALYSE

Ordre de prélèvement des tubes	Site de prélèvement	Couleur bouchon tube	Volume du tube	Couleur de l'étiquette n° de don	TYPES DE DON				Analyses
					Allogénique	Désigné	Dirigé	Autologue	
					T1/ REVEOS	T1	T1	T1	
1	SDP	Blanc (avec gel)	5 mL		✓	✓	✓	✓	TAN (VNO, VIH, VHC, VHB, VHA, B19)
	COL/ CDS/ SDP	Rose	6 mL		✓	✓	✓	✓	
2	COL/ CDS/ SDP	Lavande	6 mL		✓	✓	✓	✓	BDS (ABO/Rh, syphilis, CMV, dépistage des anticorps anti-érythrocytaires)
3	COL/ CDS/ SDP	Rouge	6 mL		✓	✓	✓	✓	VIRO (HTLV I/II, VIH, VHC, AgHBs, HBcore, Chagas)
4	COL/ CDS/ SDP	Lavande	6 mL		✓	✓	✓	✓	BACK-UP



- Une étiquette blanche de numéro de don (avec code à barres) sur un tube est acceptable.
- Pour tous les tubes de volume 6 mL, apposer l'étiquette à partir du haut de l'étiquette du fournisseur sous le bouchon.

ANNEXE 5 – TRAITEMENT DES DISPOSITIFS ET DES TUBES NON CONFORMES

Description du problème (Produit non conforme)	Code de rejet eProgesa	Actions à faire 
Volume de prélèvement insuffisant (< 333ml pour T1/Reveos)	217	<ul style="list-style-type: none"> Au marqueur, inscrire sur la poche de prélèvement le code de rejet. 
Stérilité du prélèvement compromise	218	<ul style="list-style-type: none"> Au marqueur, inscrire sur la poche de prélèvement le code de rejet. 
Volume de prélèvement insuffisant nécessitant un suivi SST	217	<ul style="list-style-type: none"> Au marqueur, inscrire sur la poche de prélèvement le code de rejet + SST. 
Aucun tube	306	<ul style="list-style-type: none"> Au marqueur, inscrire sur la poche de prélèvement le code de rejet. 
Volume de prélèvement trop grand T1 ≥ 496ml ou dispositif complet ≥ 919g Re ≥ 496ml ou dispositif complet ≥ 843g (voir tableau des tares)	214	<ul style="list-style-type: none"> Au marqueur, inscrire sur la poche de prélèvement le code de rejet. Si associé à une réaction vasovagale, spécifier le volume de prélèvement sur le formulaire DEID (FRM-00009). 



Le dispositif de prélèvement ainsi que l'ensemble des tubes doivent être remis à la personne qui effectue l'emballage/envoi.



TARE DES DISPOSITIFS

NOTE : Le poids des dispositifs complets = poids du sac à sac (5g) + poids du sang + poids du dispositif

Dispositif	T1	RE
Masse dispositif (g)	388	317
Densité	1,06	1,05

ANNEXE 6 – REPRISE DE PONCTION



Prélèvement débuté (obturateur brisé) = Appliquer le délai inter-don.

Prélèvement non débuté (obturateur pas brisé) = Ne pas appliquer le délai inter-don (sortir de l'ANP).



Un prélèvement débuté signifie que l'obturateur du dispositif a été brisé, et ce même s'il n'y a pas de sang dans la poche de prélèvement.

Pour appliquer un délai inter-don approprié au type de prélèvement, toutes les étapes de l'ANP doivent être complétées. ePROGESA génère alors le délai inter-don automatiquement.

> Déterminer si la reprise de ponction est possible en fonction des conditions à respecter par type de dispositif de prélèvement (voir tableau ci-dessous).

- ◆ Une seule tentative de reprise de ponction est permise dans l'autre bras.
- ◆ Pour une reprise de ponction utiliser un dispositif T1 ou RE.
- ◆

Conditions à respecter	T1	RE
Il y a un accès veineux	√	√
Le donneur n'a fait aucun malaise	√	√
Le donneur accepte la reprise de ponction	√	√
Le prélèvement n'a pas débuté (obturateur non brisé)	√	√
La pochette de dérivation n'excède pas 40 ml		√

> Suivre le schéma « Reprise de ponction possible? » ci-dessous afin d'appliquer les actions requises pour la reprise de ponction.

> Pour un don autologue, si l'obturateur est brisé et qu'il y a présence de sang dans la poche de prélèvement :

- ◆ Aviser le Directeur médical ou son délégué pour savoir si une deuxième ponction est possible en fonction du volume prélevé et de l'approbation du donneur ou du parent/tuteur/ accompagnateur désigné.
- ◆ Documenter l'autorisation médicale (s'il y a lieu) et le volume de sang prélevé lors de la première ponction sur les *E Approbation médicale*.
- ◆ S'il est impossible d'effectuer une reprise, interdire le donneur selon la SPE-00545 *Codes d'interdiction*.

Reprise de ponction possible?

Non ❌

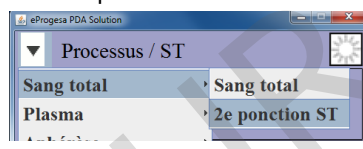
Oui ✅

Le prélèvement a-t-il débuté?

Non ❌

Oui ✅

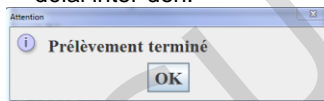
- Répondre OUI à la question « Reprise de ponction? » à l'étape 1 de l'ANP
- Recommencer les étapes de prélèvement via le processus 2^{ème} ponction ST dans l'ANP.



Reprise de ponction **Sans** succès

- Sortir de l'étape 1 de l'ANP.
- Ajouter un commentaire au dossier médical.
- Mettre la quantité à -1ml en consultation médicale.
- Jeter le dispositif dans un contenant de déchets biorisques approprié (sans code de rejet).

- Compléter les étapes 1-2-3 dans l'ANP afin d'appliquer le délai inter-don.



- Traiter le dispositif et les tubes selon l'Annexe 5.

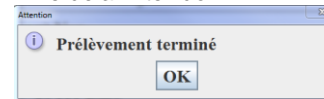
Le prélèvement a-t-il débuté?

Non ❌

Oui ✅

- Sortir de l'étape 1 de l'ANP.
- Ajouter un commentaire au dossier médical.
- Mettre la quantité à -1ml en consultation médicale.
- Jeter le dispositif dans un contenant de déchets biorisques approprié (sans code de rejet).

- Compléter les étapes 1-2-3 dans l'ANP en processus 2^{ème} ponction afin d'appliquer le délai inter-don.


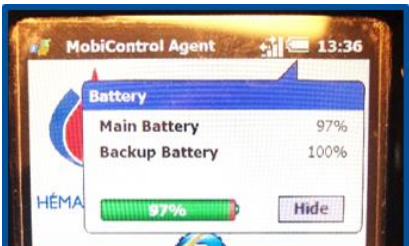
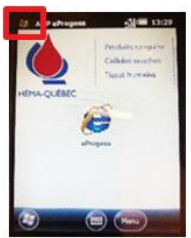




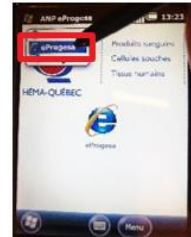



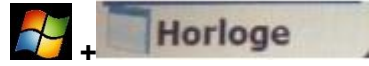
- Traiter le dispositif et les tubes selon l'Annexe 5.





Exemple de commentaires ajoutés au dossier médical : Veine, effet indésirable ou refus du donneur. Procédure non démarrée.

ANNEXE 7 – ANP / PROBLÈME CONNUS ET SOLUTIONS

Problème connus et solutions			
Problème	Écran noir	Perte du processus en cours et affichage logo du navigateur Internet	Perte du processus en cours et affichage d'un rectangle mauve
Solutions	<p>Appuyer sur l'ampoule.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si l'écran est toujours noir, appuyer sur la touche rouge sans maintenir. - Si l'écran est toujours noir, la batterie est déchargée.  <p>Rappel important : N'oubliez pas de surveiller fréquemment le niveau de la batterie de l'ANP.</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Appuyer sur le logo Windows en haut à gauche. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Appuyer sur l'image (...) en bas à droite. 
	<ol style="list-style-type: none"> 2. Choisir eProgesa. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Appuyer sur le logo Windows en haut à gauche. 	
	<ol style="list-style-type: none"> 3. Appuyer en bas à droite sur l'image (...). 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Choisir eProgesa. 	
	<ol style="list-style-type: none"> 4. Répéter les étapes 1 et 2. 	<ol style="list-style-type: none"> 4. Retour au processus en cours. 	
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Retour au processus en cours. 	<ol style="list-style-type: none"> 4. Retour au processus en cours. 	

Touches de l'ANP		Fonctions
Touche bleue + flèche arrière		Aligner l'écran.
Touche orange (1 fois)		Active la saisie d'une touche orangée (ex: caractères numériques).
Touche orange (2 fois)		Active la saisie des touches orangées (ex: caractères numériques) jusqu'à ce que l'on appuie sur la touche orange à nouveau.
Touche rouge		Si l'on appuie une fois l'ANP sera en veille. Appuyer de nouveau pour sortir de la veille.
Touche rouge maintenue		Redémarrage de l'ANP après quelques secondes.
Touche rouge + 1 + 9		Redémarrage de l'ANP.
Ampoule		Activer / désactiver la luminosité de l'écran.
Logo Windows (haut de l'écran) suivi de l'horloge		Permet d'ajuster la date et heure de l'ANP (à vérifier lorsque l'on éprouve des problèmes avec l'appareil)



Éviter la touche bleue + logo Windows bleu  + . Ceci peut amener une perte du processus en cours et affichage du logo du navigateur Internet (cause potentielle de problèmes connus).

LISTE DES MODIFICATIONS

SECTION	DESCRIPTION DU CHANGEMENT	JUSTIFICATION	PROVENANCE DE L'INFORMATION
1.3	Ajout au complément d'information la référence à l'Annexe 7.	Référence manquante à l'Annexe 7 dans le contenu du document.	S/O
3.4.2	Remplacement de l'image du tube (couleur lavande et bouchon complètement par-dessus le tube)	Remplacement des tubes de verre par des tubes de plastique dans le Projet Horizon.	CC-PRB-01897
Annexe 4	Remplacement du tube à bouchon mauve (lavande) par un tube à bouchon rose pour l'analyse TAN. Le volume des tubes à bouchon lavande, rouge et rose de 7 ml devient 6 ml. Mise à jour de l'avertissement : Pour tous les tubes de volume « 6 » mL, apposer l'étiquette à « partir du haut de l'étiquette du fournisseur » sous le bouchon.		
1.2.1, 2.2, 3.3.1, 3.4.4, 3.5, Annexes 2, 4, 5 et 6	Retrait de toutes les mentions dispositif T4.	Retrait de l'utilisation du dispositif de prélèvement de sang total T4	CC-PRB-02192
Référence : OC-08138			