

# **ECHANGES ENTRE LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET DEPOT DE SANG**

**Expérience d'un  
laboratoire hospitalier**

**B.RIVOIRE 16.11.2010**



# PRESENTATION

## **Centre Hospitalier Lucien Husel :**

Médecine, Chirurgie, Obstétrique, Pédiatrie, SSR,  
EHPAD, Psychiatrie

soit environ 700 lits

## **Laboratoire hospitalier polyvalent :**

environ 14 millions de B

**SIL: GLIMS**

**Dépôt de délivrance : 2500 à 3000 PSL/an**

# LIEN IMH-DEPOT DE SANG

## AVANT 2009 :

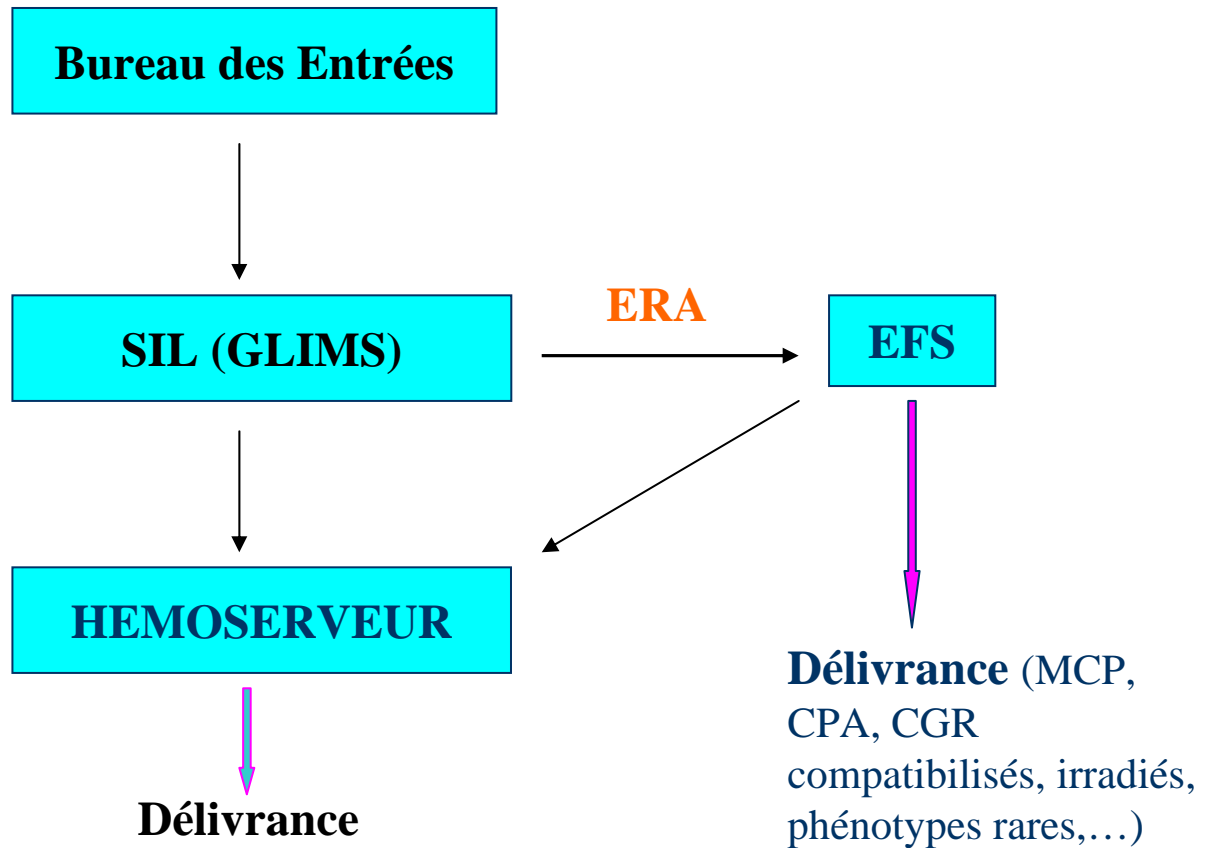
- Lien direct avec l'EFS RA (CTS Serveur)
- Traçabilité immédiate ES/EFS
- Accès à la base régionale CTS Serveur (historique IMH et transfusionnel)
- Entrée manuelle des données IMH lors de la délivrance

# LIEN IMH-DEPOT DE SANG

## DEPUIS 2009 :

- Plus de lien direct avec l'EFS
- Traçabilité directe ES (mais pas EFS)
- Pas d'accès à la base régionale CTS Serveur
- Entrée directe des données IMH dans le logiciel du Dépôt de Sang

# SCHEMA INFORMATIQUE



# AVANTAGES

- ✓ Lien direct IMH/Délivrance
- ✓ Paramétrage correct avec lien EFS/Dépôt
- ✓ Reprise d'ancienneté des données IMH depuis 2006
- ✓ Reprise d'ancienneté des historiques transfusionnels des patients du CH de Vienne
- ✓ Pas de lien direct avec le BDE

# INCONVENIENTS

- ✓ Pas d'accès à la base régionale RA des patients transfusés hors Vienne
- ✓ Absence de traçabilité retour EFS
- ✓ Doublons systématiques IMH /reprise IMH
- ✓ Doublons systématiques transfusion/reprise d'antériorité transfusionnelle

# PROBLEMES POSES

- ❖ Lien ERA (?)
- ❖ Problème d'identité patient (ATCD, Fusion, ...)
- ❖ Vigilance permanente avec le logiciel d'identité patient (pas de lien direct)