





Exemple d'amélioration de processus entre la Société canadienne du sang et le Valley Regional Hospital

La Société canadienne du sang possède un solide processus de rétroaction permettant aux hôpitaux de signaler les problèmes d'emballage, de livraison, de qualité, d'étiquetage et de communication. Dans le cadre de ce processus, le personnel de notre site de distribution de Dartmouth passe en revue les commentaires et assure un suivi pour repérer les problèmes fréquents. Ainsi, il est possible de déterminer dans quels cas lancer une résolution des problèmes ou des activités d'amélioration continue.

En 2019, les hôpitaux des provinces maritimes ont envoyé 32 rapports sur des culots globulaires positifs au test de Coombs direct à notre site de Dartmouth. Environ 63 % de ces rapports provenaient d'un même hôpital, et les chiffres étaient supérieurs à ceux rapportés dans d'autres sites de la Société canadienne du sang.

Les unités de sang provenant de dons ne sont pas systématiquement soumises au test de Coombs direct. Cependant, si un hôpital signale qu'un culot globulaire provenant d'un donneur de la Société canadienne du sang a reçu un résultat positif à ce test (généralement dans le cadre d'une étude de la compatibilité avec le patient), on signale qu'il faudra effectuer un test lors du prochain don de la personne. Si un autre test de Coombs direct se révèle positif, la Société canadienne du sang étudie le cas du donneur afin d'évaluer le risque pour sa santé. Par ailleurs, si le test de Coombs direct est positif à trois reprises pour un même donneur, ce dernier est exclu. Ne souhaitant pas perdre de donneurs, la Société canadienne du sang a donc à cœur d'éviter les faux positifs.

Pour déterminer la fréquence des tests de Coombs directs positifs, notre site de Dartmouth a mené une enquête interne et a collaboré avec le Valley Regional Hospital (Nouvelle-Écosse) pour étudier les cas. Entre décembre 2019 et janvier 2020, l'hôpital a signalé neuf tests de Coombs directs positifs et a conservé des échantillons des unités de sang concernées afin d'effectuer le test dans un tube de solution saline à des fins de comparaison. Huit échantillons sur neuf se sont révélés négatifs lors du test en tube de solution saline.

À la suite de cette enquête, l'hôpital a déterminé que le taux plus élevé de tests de Coombs directs positifs était vraisemblablement lié à des différences de réactifs et de méthode d'exécution du test, et qu'il pourrait s'expliquer par des fausses réactions positives ou une sensibilité accrue avec le gel MTS^{MC}.









Notre personnel de Dartmouth a été informé que l'hôpital testerait désormais les unités en tube de solution saline avant de soumettre un rapport. Après la mise en place de ce système en février 2020, le Valley Regional Hospital n'a signalé que deux autres résultats positifs au test de Coombs direct sur toute l'année 2020.

Nous remercions le personnel du Valley Regional Hospital pour ses contributions et sa collaboration à l'amélioration du processus qui a permis de réduire le nombre de culots globulaires éliminés, le nombre de rapports des hôpitaux et les activités de dépistage des donneurs.

Pour lire plus d'articles, veuillez visiter la section d'HémoInfo à sang.ca.