



ETIQUETTE DU PATIENT NOM : PRENOM : Nom de naissance : Né(e) le : Sexe :	Date du prélèvement : Heure de prélèvement : Nom et prénom, qualité et signature du préleveur :	Site Hospitalier : Service : Médecin prescripteur :
	Vérification de l'identité au chevet du patient <input type="checkbox"/>	Urgent <input type="checkbox"/>
Renseignements cliniques : <input type="checkbox"/> Hémorragie <input type="checkbox"/> Contexte pré transfusionnel potentiel <input type="checkbox"/> Pré opératoire Intervention prévue le : <input type="checkbox"/> Coronographie <input type="checkbox"/> Grossesse Terme prévue le : <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : Antécédents de RAI positive: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Antécédents transfusionnels: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Date : Antécédents obstétricaux : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Injection d'Anti D (Rophylac): OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Date :		

GROUPE SANGUIN (tube violet EDTA)

RAI : Recherche d'Agglutinines Irrégulières (tube violet EDTA)

COOMBS DIRECT (tube violet EDTA) - nouveau né : indiquer l'identité (étiquette) et le groupe sanguin de la mère

ETIQUETTE DE LA MERE NOM : PRENOM : Nom de naissance : Né(e) le : Sexe :

Groupe sanguin de la mère : Groupe: Rhésus :

AUTRES (à préciser) :

Instructions pour remplir cette fiche: (en cas de non respect, une non-conformité sera enregistrée)

- Coller l'étiquette du patient à l'emplacement prévu. Si pas d'étiquettes, remplir impérativement : NOM, PRENOM, NOM DE NAISSANCE, DATE DE NAISSANCE, SEXE (vérifier que les étiquettes correspondent avec le service du patient). Il est très important de noter manuellement sur la demande et les tubes, les noms ou prénoms trop longs qui seraient incomplets sur l'étiquette.
- Vérifier la concordance de l'identité du patient avec la fiche de demande d'examen **au chevet du patient, en lui faisant décliner son identité si possible, ou par tout autre moyen**. Cocher la case prévue à cet effet. Se référer à la procédure relative à l'identification et à la vérification de l'identité du patient/résident tout au long de son parcours de soins (PPA/B-7/GH).
- Noter la date et l'heure de prélèvement, le nom et prénom du préleveur, le nom du site hospitalier et le service, le nom du médecin prescripteur.
- Cocher « Urgent » si besoin.
- Noter les renseignements cliniques pertinents.
- Cocher les analyses demandées (Coombs direct nouv-né : indiquer l'identité (étiquette) et le groupe sanguin de la mère).

Précisions importantes :

- Utiliser impérativement un sachet et une demande d'examen séparés du reste du bilan pour chaque détermination de groupe sanguin +/- RAI.
- Sur le tube pour le groupe sanguin doivent figurer obligatoirement : l'identité complète du patient (sans oublier le nom de naissance), les initiales du préleveur, la date et heure du prélèvement.**
- Le groupe sanguin n'est définitivement établi qu'après 2 déterminations réalisées sur 2 prélèvements distincts. N'hésitez pas à vous référer au manuel de prélèvement des laboratoires dans le site intranet du GHAM.