

### **I/ Point sur les recommandations concernant l'ACT (Anne Bauters, Agnès Le Querrec, Sophie Voisin, Dominique Lasne)**

- Le document est presque finalisé et sera bientôt soumis aux relecteurs. Un certain nombre de relecteurs a déjà été pressenti. Il est demandé aux membres du groupe de nous communiquer le nom d'autres relecteurs potentiels en particulier des cardiologues utilisant l'ACT en revascularisation.

- Présentation de l'analyse du retour des questionnaires (document power point joint)

- Présentation d'un exemple de document pour la maîtrise des risques (document joint). Si d'autres risques que ceux figurant sur ce document doivent être maîtrisés, merci de nous le signaler avant le 20 décembre.

- Présentation d'un exemple de quizz et d'un formulaire pour habilitier le personnel. Des quizz adaptés à chaque type d'appareils et à différentes situations vont être diffusés au centre ayant répondu au questionnaire pour avis. Merci par avance de votre retour.

- Propositions de colliger les valeurs des ACT avant héparinisation et éventuellement recueillir des valeurs d'ACT allongés (un recueil sera proposé en même temps que l'envoi des quizz)

### **II/ INR délocalisé (Agnès Le Querrec, Marie Brionne, Dominique LASNE)**

- Des recommandations vont être préparées en suivant le même mode de travail que pour l'ACT (retour d'expérience via un questionnaire, analyse de la littérature, analyse des risques à maîtriser, proposition pour les habilitations du personnel).

### **III/ DDimères délocalisés (Pierre Toulon)**

- L'analyse des questionnaires envoyés aux membres du GEHT indique que seul un centre a connaissance de la réalisation des DDimères en délocalisé dans un camion du SAMU, mais le laboratoire ne s'en occupe pas. A priori, tous les camions du SAMU sont susceptibles d'être équipés d'analyseurs leur permettant de réaliser les DDimères délocalisés.

- Sur le site de la FDA, 3 trousse pour réalisation des DDimères en délocalisé sont proposées

- Compte tenu de la faible sollicitation des biologistes pour ce test en délocalisé, il apparaît prématuré de faire des recommandations. Toutefois une veille active s'impose, notamment en ce qui concerne la biologie dite « embarquée » dans les camions du SAMU qui n'est pas abordée pour l'instant dans la norme 22870.

### **IV/ La thromboelastographie (ROTEM/TEG) (Emmanuel de Maistre, Guillaume Vieu, Sophie Voisin)**

- Présentation d'une vérification de méthode du ROTEM réalisée à Toulouse : CV de répétabilité et de fidélité intermédiaire compris entre 5 et 10%. Pas d'EEQ. Proposition d'échange de résultats de CQ entre les équipes utilisant le Rotem sous réserve de pouvoir obtenir le même lot de contrôle.

- Présentation de l'analyse du retour des questionnaires sur TEG/Rotem (document power point joint)

- Mise en place d'un groupe de travail pour suivi de la justesse et suivi de la littérature concernant la justification médicale.