



# 7<sup>ème</sup> Journées Méditerranéennes Prélèvements et Greffes



*Nice*  
*Corinne DUBOIS*  
*05.04.12*



# **Cristal** *action*

*Ou comment rendre le recensement systématique ?*

# Cristal *action*

## Pourquoi ?

- Connait-on le potentiel de donneurs de chaque hôpital, réseau ?
- La prise en charge des donneurs est-elle optimale ?
- Les coordinations sont elles parfaitement connues et reconnues ?



# les réponses actuellement...

Indicateurs uniquement sur un recensement officiel  
des ME (Cristal donneur)

Absence de connaissance de la situation en amont

Variabilité des pratiques

Manque de communication

« culture du prélèvement »



# Cristal *action* Outil Global

## ■ Fournir une méthode aux coordinations pour :

- Le recensement

Liste des décès

- L'Analyse des pratiques

Analyse des dossiers

- La Communication, la formation, la Qualité

**Action !**

Un programme National

Une mise en place régionale

Cristal action : un élément du Plan greffe 2012-2016

# Evolution d'implantation en France

Où en sommes-nous en France ?



# Evolution d'implantation en France

2010 : Un démarrage en douceur

- relai Donor action
- finalisation de l'outil
- appropriation de l'outil par tous

Au 31/12/10 : 39 centres



# Evolution d'implantation en France

2011 : un essor progressif

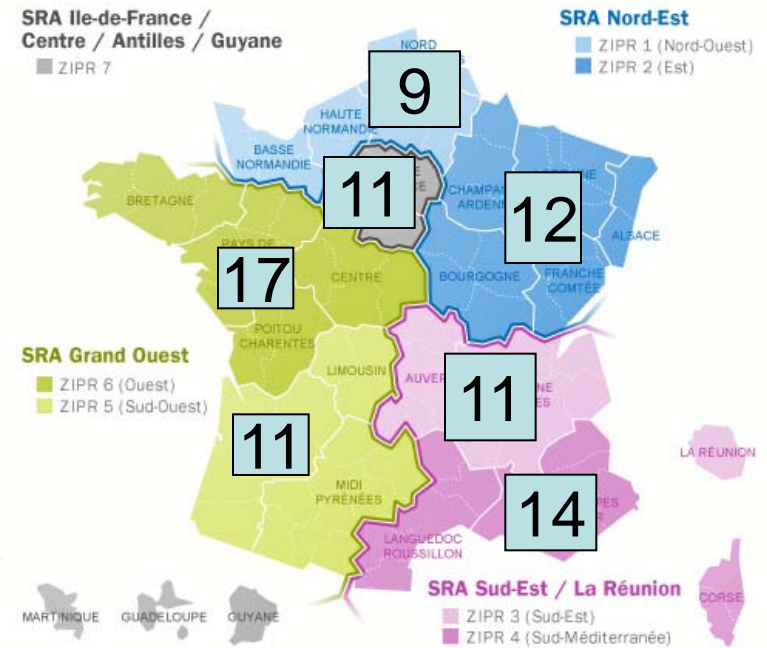
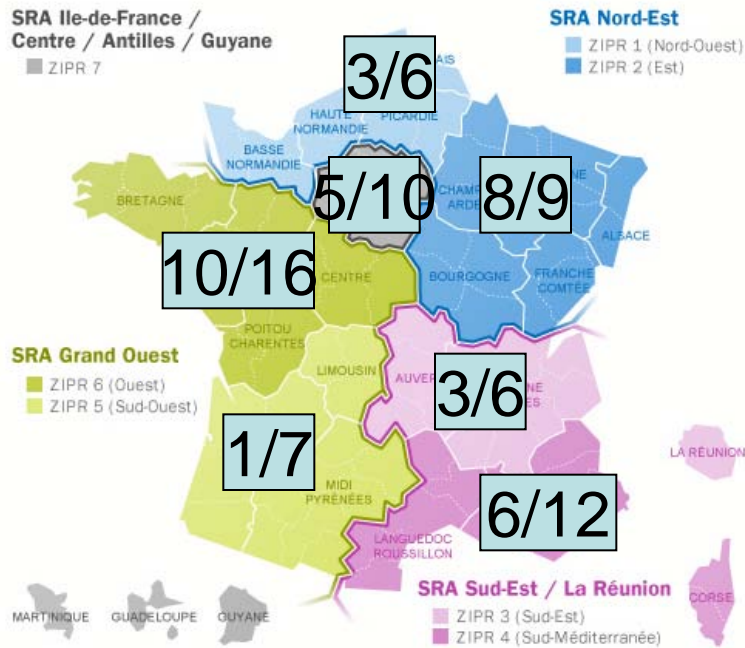
- maîtrise de l'outil
- Contrôle qualité
- Analyse des données

au 31/12/11 : 71 établissements

# Nombres d'établissements EDD

2010/2011

31/03/2012



# Nombres d'établissements CAP

2011

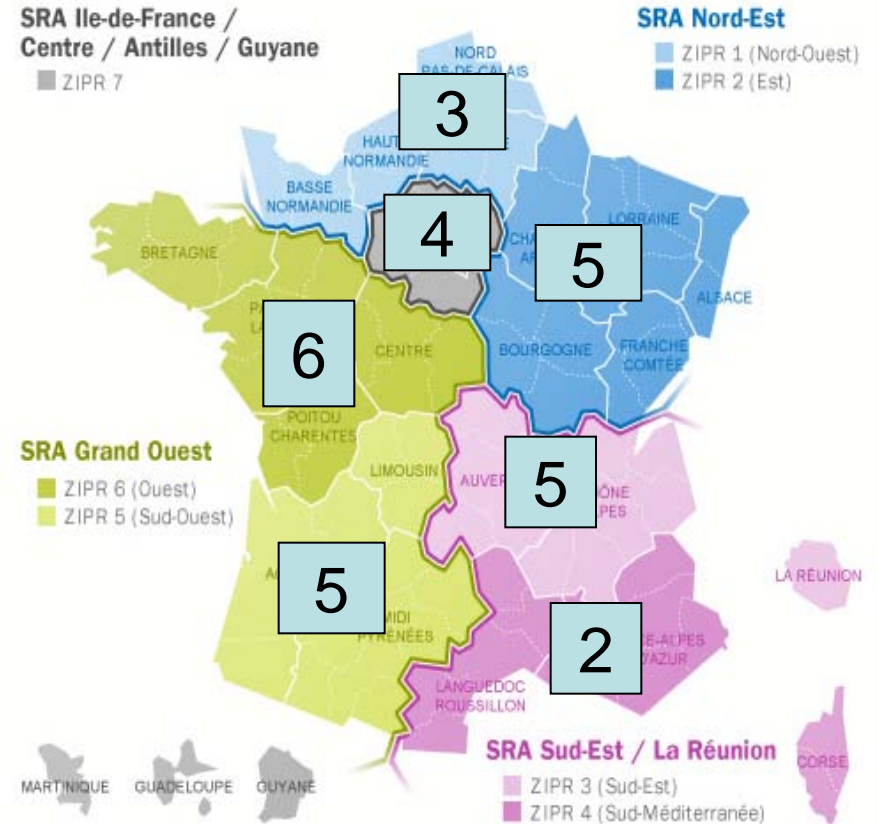
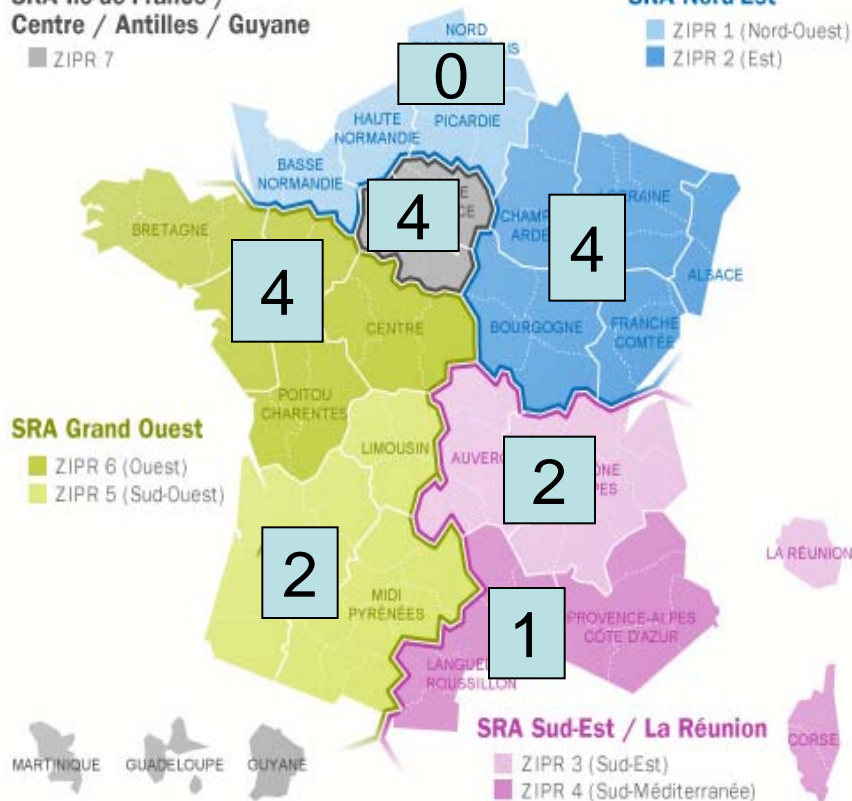
31.03.2012

SRA Ile-de-France /  
Centre / Antilles / Guyane

SRA Nord-Est

SRA Ile-de-France /  
Centre / Antilles / Guyane

SRA Nord-Est





# Les perspectives pour 2012

**2012 : un début d'année très encourageant !**

- **Au 31 mars 2012 :**
  - 85 Établissements adhérent au programme
  - 30 Etablissements ont réalisé l'enquête CAP



.....Soit au total

**Au 31 mars 2012 :**

- **30 781 enquêtes des décès ont été saisies**
- **4350 questionnaires ont été saisis**

531 médecins

111 Cadre de santé

1881 IDE

<b>Convaincu qu'une personne en état de mort encéphalique est décédée</b>	<b>Nbre</b>	<b>%</b>
Oui	2327	92,2%
Non	115	4,6%
Ne sais pas	62	2,5%
Non renseigné	19	0,8%
<b>Total</b>	<b>2 523</b>	<b>100,0%</b>

Presque 8 % ne sont pas convaincus

# 2012 : développer la collaboration

Les binômes SRA sont là pour :

- Aider à la mise en place du programme
- Veiller au respect de la procédure, du calendrier
- Organiser le contrôle qualité
- Aider à l'analyse des données
- Proposer des actions correctrices

# Les résultats obtenus : comment s'en servir ?

agence de la biomédecine

Bienvenue : cdubois02

Nouveau Envoyer Mon InfoView Rechercher le titre

Dossiers

Accueil

- Mes dossiers
- Dossiers publics
  - 0-MOA - Recettes
  - Prélèvement et greffe d'organes
    - Agence de la biomédecine
      - Coordinations hospitalières
      - Cristal Action
        - Enquêtes CAP
        - Enquêtes Décès
          - Bilan de l'activité**
          - Extractions
          - Qualité des données

- Documents communs
- Equipes de greffe

Bilan de l'activité

Organiser

Titre	Dernière exécution	Type
↳ Aboutissement du processus Historique   Propriétés Evolution sur 4 années consécutives du nombre de donneurs prélevés ou non. Détail des causes de non prélèvement ou de non recensement.	Jamais exécuté	Web Intelligence
↳ Activité globale de recensement Historique   Propriétés Evolution sur 4 années consécutives des caractéristiques principales de l'activité : CIA, signes neurologiques de gravité, GCS =3, ME, signalements, oppositions, prélèvements, laparotomies blanches.	Jamais exécuté	Web Intelligence
↳ Caractéristiques des sujets Historique   Propriétés Evolution sur 4 années consécutives du sex-ratio, des causes de décès, de la moyenne d'âge, de l'intubation et de la ventilation.	Jamais exécuté	Web Intelligence
↳ Contre-indications Historique   Propriétés Evolution sur 4 années consécutives des contre-indications absolues.	Jamais exécuté	Web Intelligence
↳ Diagnostic Historique   Propriétés Eléments du diagnostic clinique et paraclinique, et réflexes, pour une année donnée. Résumé global, déclinaison selon AVC-trauma-autres, déclinaison par étiologie.	Jamais exécuté	Web Intelligence
↳ Durée de séjour Historique   Propriétés Durées de séjour en centre hospitalier, entre 2 dates de décès choisies. Résumé global, déclinaison selon AVC-trauma-autres, déclinaison par étiologie. Distinction entre les dossiers issus de Cristal Donneur et non-issus de Cristal Donneur.	Jamais exécuté	Web Intelligence

Discussions



# Mon Hôpital

## Les caractéristiques des sujets

	2011	
	Nb	%
Nombre de dossiers	416	-
Répartition par sexe		
Homme	249	59,9%
Femme	167	40,1%
Age moyen	72,72	
Age Médian	76,5	
Répartition des causes de décès		
Anoxie	43	10,3%
Autre décès de cause neurologique	12	2,9%
AVC hémorragique	39	9,4%
AVC ischémique	17	4,1%
AVC non précisé	4	1,0%
Décès de cause non neurologique	286	68,8%
Méningite	2	0,5%
Traumatique crânien non A.V.P	8	1,9%
Traumatisme crânien A.V.P	3	0,7%
Tumeur cérébrale	2	0,5%
Suicides	11	2,6%
Nombre ventilés	105	25,2%
Nombre intubés	105	25,2%

# Mon Hôpital

## Le recensement

	2011
Nombre de dossiers	416
Nombre de signes neurologiques de gravité	91
Avec CIA (*)	0
Sans CIA	91
Nombre de GCS=3	67
Avec CIA (*)	0
Sans CIA	67
Nombre de ME clinique consignées sans CIA	24
Nombre de ME probables	2
Nombre de ME clinique consignées + probables sans CIA	26
Nombre de SME recensés (Cristal Donneur)	18
Nombre de signalements	34
Nombre de ME clinique consignées + signalements	18
Nombre d'entretiens avec les proches	39
Nombre d'oppositions	12
Nombre d'oppositions judiciaires	0
Nombre de SME prélevés (Cristal Donneur)	14
Nombre de laparotomies blanches	0

On s'intéresse uniquement aux sujets décédés de cause neurologique

# Mon Hôpital

## Le signalement

	2 0 1 1	
	N	%
Signalement sans signe de gravité	0	0,0%
Signalement avec signes de gravité non en ME	16	47,1%
Signalement ME consignée	18	52,9%
Signalement ME probable	1	2,9%
Signalement ME confirmée	14	41,2%
Signalement avant diagnostic clinique de ME	26	76,5%
Signalement après diagnostic clinique de ME	8	23,5%
Signalés non intubés	1	2,9%
Signalés non ventilés	2	5,9%
Nombre total de signalements	34	100,0%

# Mon Hôpital

## Aboutissement du processus

	2011
Nombre de SME recensés (Cristal Donneur)	18
Nombre de SME prélevés (Cristal Donneur)	14
Nombre de SME non-prélevés (Cristal Donneur)	4
Causes de non aboutissement chez les sujets non-prélevés	
Autre (décès de cause non neurologique)	298
Contre indication absolue d'emblée	32
Découverte secondaire d'une contre indication absolue	1
Défaillance hémodynamique ou arrêt cardiaque non récupéré	9
Le patient n'est pas passé en mort encéphalique	25
Opposition au prélèvement	11
Organes non prélevables	14
Patient non identifié comme donneur à coeur battant	10
Patient non signalé	2
Non renseigné	0
% Causes de non aboutissement chez les sujets non-prélevés	
Autre (décès de cause non neurologique)	74,1%
Contre indication absolue d'emblée	8,0%
Découverte secondaire d'une contre indication absolue	0,2%
Défaillance hémodynamique ou arrêt cardiaque non récupéré	2,2%
Le patient n'est pas passé en mort encéphalique	6,2%
Opposition au prélèvement	2,7%
Organes non prélevables	3,5%
Patient non identifié comme donneur à coeur battant	2,5%
Patient non signalé	0,5%
Non renseigné	0%

# Mon Hôpital

## Qui fait les entretiens ?

	2011
Nombre de dossiers	416
Patients signalés :	34
Après le diagnostic de la ME	8
Avant le diagnostic de la ME	26
Nombre d'entretiens avec les proches	39
Qui a abordé éventuellement du prélèvement :	
Le coordinateur hospitalier et le médecin du donneur	3
Le coordinateur hospitalier (médecin ou infirmier)	1
Le médecin du donneur	34
Non renseigné	1
Possède une carte de donneur	1
Nombre d'oppositions	12
Nombre d'oppositions / Nombre d'entretiens avec les proches	30,8%
Nombre de dossiers en fonction des items d'oppositions (et % par rapport aux entretiens) :	
Opposition RNR	0 (0%)
Refus du défunt ou/et Opposition des proches	12 (30,8%)
Refus du défunt de son vivant (uniquement)	2 (5,1%)
Opposition des proches (uniquement)	9 (23,1%)
Refus du défunt ET Oppos. des proches (les 2)	1 (2,6%)
Opposition du procureur	0 (0%)
Précisions sur les motifs de refus (dans les cas de refus du défunt exprimé de son vivant ou lors d'opposition des proches) :	
Refus pour motif socio-culturel invoqué	0
Refus pour motif de désaccord entre les proches	1
Refus pour motif Autre	8
Répartition des causes d'opposition :	
Opposition RNR	0%
Refus du défunt ou/et Opposition des proches	100,0%
Opposition du procureur	0%

# Utilisation des résultats

## Que faire des résultats :

Valorisation du travail des équipes

Discuter des dossiers

Mettre en place une procédure aux Urgences

Recommandations SRLF 2010

Place du don d'organes chez les patients en coma grave à la suite d'un accident vasculaire cérébral (Laurent Martin-Lefèvre)

Réunir le comité de Pilotage (1x/an)

Proposer formations, EPP, RMM

Pérenniser la méthode et la culture du prélèvement

# 2012 : des projets

L'outil existe et s'améliore :

- Évolution Cristal action
- Évolution du contrôle qualité
- Plaque EPP

Merci aux équipes qui ont participé à sa mise en place et ont proposé des améliorations.

# Conclusion

L'Agence a mis au point un outil de recensement, d'analyse des pratiques, de communication.

La réussite de son application passe par une bonne utilisation.



# Conclusion

Ne pas oublier notre objectif principal :

Augmenter le recensement et le prélèvement dans tous les ES autorisés pour **augmenter le nombre de greffes d'organes et de tissus.**

On compte sur vous !



**Merci de votre attention**