

Transfuser avec soin : Sondage de planification



Vous trouverez ci-dessous un court sondage de planification qui vous aidera à déterminer quelles interventions pourraient convenir le mieux à votre hôpital. Prenez du temps avec votre équipe pour répondre à ce sondage. Votre équipe peut comprendre des médecins, des infirmières, des technologues de banque de sang, des membres de l'équipe d'assurance de la qualité, des chefs de service, des cadres dirigeants, des gestionnaires de projet et des responsables des communications.

Veillez répondre aux questions suivantes. Il est possible que les membres de votre équipe ne s'entendent pas toujours sur les réponses au sondage – et c'est tout à fait normal! L'objectif est de repérer les occasions d'amélioration pour vous orienter vers les bonnes interventions. Une fois le sondage rempli, vous pourrez consulter vos réponses et voir les suggestions d'interventions.

Nom de l'hôpital :

Nom de la personne-ressource :

Courriel de la personne-ressource :

Date :

1	Notre équipe connaît les lignes directrices : prescrire une unité à la fois et utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions chez les patients hospitalisés stables.	1 Tout à fait en désaccord	2 En désaccord	3 Ni d'accord ni en désaccord	4 D'accord	5 Tout à fait d'accord
2	Notre équipe est tout à fait d'accord avec les lignes directrices : prescrire une unité à la fois et utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions chez les patients hospitalisés stables.	1 Tout à fait en désaccord	2 En désaccord	3 Ni d'accord ni en désaccord	4 D'accord	5 Tout à fait d'accord
3	Notre équipe a déjà éprouvé des difficultés lorsqu'elle a voulu mettre en place la prescription d'une unité à la fois et l'utilisation de seuils restrictifs pour les transfusions chez les patients hospitalisés stables.	1 Tout à fait en désaccord	2 En désaccord	3 Ni d'accord ni en désaccord	4 D'accord	5 Tout à fait d'accord
4	Notre équipe trouve difficile de confronter les collègues qui ne suivent pas les lignes directrices lorsqu'ils prescrivent des transfusions.	1 Tout à fait en désaccord	2 En désaccord	3 Ni d'accord ni en désaccord	4 D'accord	5 Tout à fait d'accord

<p>5 D'autres professionnels (prescripteurs, collègues, autres membres de l'équipe) ne semblent pas prescrire une unité à la fois et utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>6 Les chefs de service et les cadres dirigeants aident nos équipes à prescrire une unité à la fois et à utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>7 L'adoption d'une stratégie restrictive de transfusion de culots globulaires est importante pour nos patients.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>8 L'adoption d'une stratégie restrictive pour les transfusions n'aurait pas d'effets négatifs sur les autres issues cliniques des patients (p. ex. rétablissement ou congé retardé).</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>9 Je ne me considère pas responsable de veiller à ce que l'équipe prescrive une unité à la fois et utilise des seuils restrictifs pour les transfusions.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>10 Je ne sais pas exactement ce que je devrais faire pour amener l'équipe à prescrire une unité à la fois et à utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>11 Ce sera mauvais pour le patient si notre équipe prescrit plus d'une unité à la fois et utilise des seuils non restrictifs pour les transfusions.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>
<p>12 Si notre équipe prescrit plus d'une unité à la fois et utilise des seuils non restrictifs pour les transfusions, il y aura plus d'inconvénients que d'avantages.</p>	<p>1 Tout à fait en désaccord</p>	<p>2 En désaccord</p>	<p>3 Ni d'accord ni en désaccord</p>	<p>4 D'accord</p>	<p>5 Tout à fait d'accord</p>

Clé de correction – Questionnaire pour la mise en œuvre

Servez-vous de la clé de correction pour cibler les domaines à prioriser et les outils qui faciliteront le déploiement de votre stratégie d'utilisation judicieuse des produits sanguins. Un score de 3 pourrait indiquer qu'une question mérite qu'on s'y attarde ou qu'on l'approfondisse (p. ex., un score de 3 pourrait être dû au fait qu'on ignore la réponse). Pour réduire les transfusions de culots globulaires superflues, il faut habituellement combiner plusieurs des interventions suggérées.

Domaine théorique	Questions	Scores, interprétation et outils pour une utilisation judicieuse des produits sanguins
Connaissances	Q1. Notre équipe connaît les lignes directrices : prescrire une unité à la fois et utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions chez les patients hospitalisés stables.	Score de 1 ou de 2 à une question ou aux deux : Envisager une formation pour les prescripteurs et vérifier la mise à jour des lignes directrices. Score de 3 à 5 aux deux questions : Excellent travail! Votre équipe a adopté les lignes directrices.
	Q2. Notre équipe est tout à fait d'accord avec les lignes directrices : prescrire une unité à la fois et utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions chez les patients hospitalisés stables.	
Capacités perçues	Q3. Notre équipe a déjà éprouvé des difficultés lorsqu'elle a voulu mettre en place la prescription d'une unité à la fois et l'utilisation de seuils restrictifs pour les transfusions chez les patients hospitalisés stables.	Score de 1 à 3 aux deux questions : Excellent travail! Votre équipe se sent confiante de pouvoir assurer une prescription appropriée. Score de 4 ou de 5 à une question ou aux deux : Envisager de donner plus de pouvoir aux infirmières grâce à de la formation, et d'en donner plus aux technologues de laboratoire médical grâce à l'examen prospectif des ordonnances.
	Q4. Notre équipe trouve difficile de confronter les collègues qui ne suivent pas les lignes directrices lorsqu'ils prescrivent des transfusions.	
Influences sociales	Q5. D'autres professionnels (prescripteurs, collègues, autres membres de l'équipe) ne semblent pas prescrire une unité à la fois et utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions.	Score de 1 à 3 aux deux questions : Excellent travail! Votre équipe a adopté les lignes directrices. Score de 4 ou de 5 à une question ou aux deux : Envisager d'aller plus loin en passant des lignes directrices aux ensembles d'ordonnances obligatoires ou à l'examen prospectif des ordonnances. (Envisager aussi des outils pour des vérifications et des commentaires.)
	Q6. Les chefs de service et les cadres dirigeants aident nos équipes à prescrire une unité à la fois et à utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions.	
Motivation et buts	Q7. L'adoption d'une stratégie restrictive de transfusion de culots globulaires est importante pour nos patients.	Score de 1 ou de 2 à une question ou aux deux : Envisager une formation pour les prescripteurs et vérifier la mise à jour des lignes directrices. Score de 3 à 5 aux deux questions : Excellent travail! Votre équipe reconnaît l'importance des seuils restrictifs pour les transfusions.
	Q8. L'adoption d'une stratégie restrictive pour les transfusions n'aurait pas d'effets négatifs sur les autres issues cliniques des patients (p. ex. rétablissement ou congé retardé).	
Rôle et identité sociaux/professionnels	Q9. Je ne me considère pas responsable de veiller à ce que l'équipe prescrive une unité à la fois et utilise des seuils restrictifs pour les transfusions.	Score de 1 à 3 aux deux questions : Excellent travail! Les membres de votre équipe connaissent leur rôle dans l'application des seuils restrictifs pour les transfusions. Score de 4 ou de 5 à une question ou aux deux : Envisager de donner plus de pouvoir aux infirmières grâce à de la formation, et d'en donner plus aux technologues de laboratoire médical grâce à l'examen prospectif des ordonnances.
	Q10. Je ne sais pas exactement ce que je devrais faire pour amener l'équipe à prescrire une unité à la fois et à utiliser des seuils restrictifs pour les transfusions.	
Conséquences perçues	Q11. Ce sera mauvais pour le patient si notre équipe prescrit plus d'une unité à la fois et utilise des seuils non restrictifs pour les transfusions.	Score de 1 ou de 2 à une question ou aux deux : Envisager de former les prescripteurs, les infirmières et les technologues et de discuter avec eux des conséquences perçues de la non-utilisation de seuils restrictifs pour les transfusions. Score de 3 à 5 aux deux questions : Excellent travail! Votre équipe connaît les conséquences potentielles de la non-utilisation de seuils restrictifs pour les transfusions.
	Q12. Si notre équipe prescrit plus d'une unité à la fois et utilise des seuils non restrictifs pour les transfusions, il y aura plus d'inconvénients que d'avantages.	

Après avoir rempli le sondage, veuillez soumettre vos résultats en sauvegardant une copie et en envoyant ce formulaire par courriel à blood@choosingwiselycanada.org.

L'information de ce formulaire soit utilisée pour les fins de planification d'amélioration de la qualité. Les résultats de ce formulaire resteront anonymes.