

Comment va se dérouler la transfusion ?



SÉJOUR HOSPITALIER :
entretien médical et consentement du patient



- 2 examens sont réalisés avant la transfusion :

- détermination de votre groupe sanguin (appelé aussi phénotypage érythrocytaire : il s'agit en quelque sorte de la carte d'identité de votre sang), à partir de 2 prélèvements sanguins ;

- une recherche d'anticorps irréguliers (RAI) de validité de 72h (3 jours) ;

avec présentation OBLIGATOIRE de votre pièce d'identité ou passeport pour conformité). Si vous êtes détenteur de la **carte d'allogreffe**, n'oubliez pas de la présenter.



- un « contrôle ultime » :

est effectué à votre chevet, juste avant chaque transfusion, en vous demandant votre identité et en contrôlant la compatibilité de votre sang avec les produits à transfuser.

TRANSFUSION



SORTIE :

entretien médical et remise d'une ordonnance pour la RAI à 1 mois.



1 MOIS APRÈS :

RAI POST-TRANSFUSIONNEL

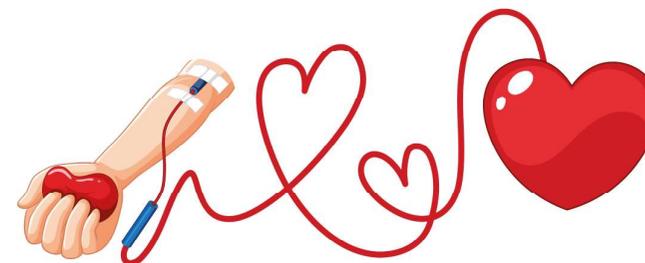
Le patient fait pratiquer l'examen prescrit auprès d'un laboratoire. Les résultats sont envoyés au prescripteur, au CSH et/ou au médecin traitant.

Grâce à cet examen post-transfusionnel et par la communication des résultats aux professionnels de santé, **vos transfusions futures sont plus sûres.**

IPNS-Communication CHB - novembre 2023

TRANSFUSION SANGUINE

TRANSFUSION SANGUINE à destination des patients



Ce document est destiné à vous informer sur **la transfusion sanguine**, ses bénéfices, ses risques, dans le cas où votre état de santé le nécessite, sans autre alternative. Elle entre dans la prise en charge de nombreuses pathologies en médecine ou en chirurgie.

Merci de le lire attentivement, il est important que vous donniez votre consentement (vous-même, les parents pour un enfant mineur, la personne détentrice du droit de tutelle) pour la réalisation de la transfusion.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à en parler à votre médecin.

Vous pouvez vous opposer à une transfusion. Vous devez être informé des risques encourus en cas de refus.

Il existe cependant peu d'alternative, **vous devez en informer votre médecin, le plus tôt possible.**

Qu'est-ce qu'une transfusion ?

Traitement qui a largement fait preuve de son efficacité pour de très nombreux patients. C'est un acte médical qui répond à des normes réglementaires très précises.



Don de sang contre-indiqué en cas d'antécédents de transfusion (principe de précaution depuis le 15/09/1997).

Précieux irremplaçables

Globules rouges : transportent l'oxygène vers les organes, en cas d'anémie (1ers signes : teint pâle, pâleur aux extrémités, fatigue, essoufflements, maux de tête, étourdissements, vertiges, chute de la tension artérielle, palpitations cardiaques).

Plaquettes : indispensables à la formation d'un caillot ; pour prévenir une hémorragie ou en faciliter l'arrêt.

Plasma frais congelé : si le taux sanguin des facteurs de coagulation est trop bas ; pour prévenir une hémorragie ou en faciliter l'arrêt.

En raison des progrès de la technologie, le risque de contamination virale est devenu très rare, dans la limite des agents pathogènes connus à ce jour.

Est-ce qu'il existe une alternative à la transfusion ?

Lorsque le médecin vous parle de transfusion, c'est qu'il a déjà mis en œuvre les autres ressources thérapeutiques qu'il pouvait vous proposer ; il a évalué le rapport bénéfices/risques.

Dans le cas particulier d'une intervention chirurgicale, il est possible que la décision de transfuser soit prise alors que vous serez sous anesthésie. Si vous avez dû recevoir une transfusion durant l'anesthésie, vous en serez informé dès votre réveil.

Les effets indésirables de la transfusion

La majorité des transfusions ne pose pas de problème.

Des réactions sans conséquence peuvent survenir pendant ou après la transfusion comme de l'urticaire, des frissons, de la fièvre, un gonflement au niveau du cathéter. Parfois une réaction plus grave peut apparaître comme une difficulté respiratoire.

Le personnel soignant vous surveille de près tout au long de la transfusion ; il vous garde en observation dans l'unité de soins après la fin de la transfusion. Vous avez ensuite la possibilité de les contacter, si besoin, depuis votre domicile. Votre médecin traitant est également l'interlocuteur privilégié en cas de doute.

Une surveillance nationale des incidents de la transfusion a été mise en place depuis 1994 sous le terme CSTH : Comité de Sécurité Transfusionnelle et HémoVigilance.

Les risques liés au groupe sanguin

Le sang est différent d'une personne à l'autre. Il est impératif de respecter la compatibilité dans les groupes sanguins.

Néanmoins, vous pouvez développer des anticorps (appelés irréguliers) qu'il importe de rechercher avant la transfusion (RAI : Recherche d'Agglutinines Irrégulières) pour en tenir compte dans le choix du produit transfusé.

Les RAI peuvent apparaître après transfusion, une grossesse ou une greffe.

Ces examens biologiques sont obligatoires avant la commande de sang et un mois après la transfusion, pour votre sécurité.