

GUIDE TRANSFUSIONNEL

Vérification Administration Documentation

Avant la réception du produit sanguin à l'unité de soins :

- Consentement signé / Signes vitaux complets / Accès veineux perméable.

Vérification **au poste** (selon les 8 critères de concordances du bordereau) :

- Ordonnance médicale / Bordereau / Produit sanguin / Étiquette nominative Trace Line.

Vérification au **chevet** (DG-13 : Identification des patients)

- Concordance bracelet / Étiquette nominative Trace Line/Bordereau dans un sac Biohazard.

Notification

- Notification de la transfusion – lettre à l'usager remis par la banque de sang lors de la distribution d'un 1^{er} produit sanguin par séjour hospitalier
- Lettre à remettre à l'usager.
- Compléter Pavis et le classer au dossier au début de la section des bordereaux.

Points importants

- Ne pas administrer **deux produits sanguins en même temps**, sauf si une ordonnance médicale l'autorise.
- Ne pas mélanger **deux types de produits sanguins différents** dans le même dispositif, ni des produits sanguins de groupes ABO différents.
- Ne jamais introduire un **médicament directement** dans un produit sanguin ou son dispositif.
- Il est **recommandé de ne pas rincer** le dispositif à transfusion SAUF post-administration d'albumine ou d'immunoglobuline.

- Ne jamais dépasser le **délai maximal de 4 heures** entre l'émission d'un produit sanguin en banque de sang (produit labile) ou la perforation de la fiole (produit stable) et la fin de la transfusion.
- Si le délai de 4 heures ne pourra être respecté, retourner le produit **intact** à la banque de sang en moins de 30 minutes depuis son émission, sinon celui-ci devra être rejeté dans le Trace Line par le personnel de la banque de sang.
- Prise des signes vitaux : avant, 15 minutes après le début, au besoin selon l'état du receveur et à la fin de la transfusion.
- Soluté NaCl 0,9% (ou Dextrose 5% selon la compatibilité) à installer en voie primaire (obligatoire)
- Bien rincer la veine avec le soluté compatible approprié avant la transfusion.
- Arrêter le soluté compatible et brancher le produit sanguin au site d'insertion le plus près du receveur.
- Administrer le produit sanguin selon l'ordonnance médicale.
- Noter l'heure du début de la transfusion.
- Débuter la transfusion lentement.
- Si la transfusion est bien tolérée après 15 minutes, augmenter graduellement le débit.
- Noter l'heure de fin de la transfusion et la quantité administrée.
- À la fin, (si aucune réaction n'est observée), rincer à nouveau la veine avec le soluté compatible, avant de redébuter le soluté de base.
- Disposer du produit sanguin et de son dispositif dans un bac pour déchets biomédicaux.

Produits sanguins labiles et stables : sous pompe volumétrique, perfuseur intelligent ou par gravité (p. ex. produit administré sous pression).

Pour plus de renseignements, se référer aux techniques de soins (MSI) et aux fiches Optilab.

Consentement / Signes vitaux / Nom et N°Don (produit labile) – Nom et N°Lot (produit stable)
 Date et heure du début de la transfusion / Débit de la transfusion / Date et heure de fin de transfusion / Quantité administrée
 Présence ou absence de manifestations cliniques de réaction transfusionnelle **Si réaction transfusionnelle : voir tableau « Réaction transfusionnelle »**

- Compléter dans sa **totalité** le *Bordereau d'émission de produit sanguin* (AH-238) et placer au dossier médical (section Banque de sang).
 - Retourner la partie détachable (coupon) à la banque de sang par le pneumatique.

Tableaux de compatibilité

Le choix du produit relève de la banque de sang selon la disponibilité. Une autorisation médicale peut être nécessaire selon le choix du produit.

Tableau 1 : Compatibilité ABO-Rh			Tableau 2 : Compatibilité ABO-Rh			Tableau 3 : Compatibilité ABO		
Culot globulaire			Plaquettes			Plasma		
Receveur	Produit		Receveur	Produit		Receveur	Produit	
	1 ^{er} choix	Choix possibles		1 ^{er} choix	Choix possibles		1 ^{er} choix	Choix possibles
O	O	aucun	O	O	Selon disponibilité	O	O	A, B, AB
A	A	O	A	A	O TEND ou selon disponibilité	A	A	AB
B	B	O	B	B	O TEND ou selon disponibilité	B	B	AB
AB	AB	A, B, O	AB	AB	O TEND ou selon disponibilité	AB	AB	aucun
Inconnu *	O négatif *		Inconnu *	AB *	Selon disponibilité *	Inconnu *	AB *	
Seulement en cas d'extrême urgence *			Seulement en cas d'extrême urgence *			Seulement en cas d'extrême urgence *		
Rh positif	Rh positif	Rh négatif	Rh positif	Rh positif	Rh négatif	Rh positif	Rh positif	Rh négatif
Rh négatif	Rh négatif	Rh positif *	Rh négatif	Rh négatif	Rh positif *	Rh négatif	Rh négatif	Rh positif *
* WinRho à prévoir selon le cas.								

Produit	Indication	Prélèvement requis	Précaution ABO-Rh	Volume	Compatibilité	Dispositif à transfusion	Vitesse d'administration
Culot globulaire	<ul style="list-style-type: none"> Rétablir le volume sanguin suite à une hémorragie importante (accident/chirurgie). Déficit symptomatique de la capacité de transport de l'oxygène (anémie/cancer). 	OUI Valable pour 3 jours	ABO-Rh compatible réf. : tableau 1	25% : 100 ml 5% : 250 ml	NaCl 0.9 % Plasma ABO compatible	Avec filtre 200 microns (Lifeshield Primary Blood)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 80 mL/heure Débit maximum suggéré : 125 mL/heure
Plaquettes	<ul style="list-style-type: none"> Traiter ou prévenir les hémorragies dues à la diminution du taux des plaquettes et pour corriger les troubles fonctionnels des plaquettes. 	OUI Un groupe ABO-Rh par séjour	ABO-Rh compatible réf. : tableau 2	25% : 100 ml 5% : 250 ml	NaCl 0.9 %	Avec filtre 200 microns (Lifeshield Primary Blood)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 100 mL/heure Débit maximum suggéré : 200 mL/heure
Plasma	<ul style="list-style-type: none"> Traiter et prévenir les saignements associés à un déficit en facteurs de coagulation. Correction d'un INR trop élevé chez un usager avant une intervention. 	OUI Un groupe ABO-Rh par séjour	ABO compatible réf. : tableau 3	25% : 100 ml 5% : 250 ml	NaCl 0.9 %	Avec filtre 200 microns (Lifeshield Primary Blood)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 200 mL/heure Débit maximum suggéré : 250 mL/heure
Cryoprécipités	<ul style="list-style-type: none"> Traiter les saignements associés à une déficience en fibrinogène. 	OUI Un groupe ABO-Rh par séjour	Ne s'applique pas	25% : 100 ml 5% : 250 ml	NaCl 0.9 %	Avec filtre 200 microns (Lifeshield Primary Blood)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 200 mL/heure Débit maximum suggéré : 250 mL/heure
Albumine	<ul style="list-style-type: none"> Traiter d'urgence un choc hypovolémique. Traiter des pertes liquidiennes dues aux ponctions d'ascite associées à une maladie hépatique ou un syndrome néphrotique. Utiliser dans la préparation du circuit extracorporel (CEC). 	Aucun	Ne s'applique pas	5 g/50 ml 10g/100 ml 20g/200 ml	NaCl 0.9 % Dextrose 5 %	À base ventilée, sans filtre (retirer la valve anti-siphon si présente)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 60 mL/heure Débit maximum suggéré : 25 % 120 mL/heure et 5% 300 mL/heure
Immunoglobulines	<ul style="list-style-type: none"> Traiter les déficits immunitaires primaires et secondaires. Traiter le PTL. Traiter les maladies inflammatoires. Traiter ou prévenir la thrombopénie allo-immune. 	Aucun	Ne s'applique pas	5 g/50 ml 10g/100 ml 20g/200 ml	NaCl 0.9 % Dextrose 5 %	À base ventilée, sans filtre (retirer la valve anti-siphon si présente)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 60 mL/heure Augmenter graduellement de 30 à 60 mL/heure aux 15 minutes selon tolérance Débit maximum suggéré : 180 mL/heure
Beriplex	<ul style="list-style-type: none"> Traitement des hémorragies associées à un surdosage de warfarine. Renverser la warfarine pour une transplantation cardiaque. Renverser la warfarine pour une chirurgie urgente. 	Aucun	Ne s'applique pas	500 UI/20 ml 1000 UI/40 ml	NaCl 0.9%	Rallonge pour perfuseur intelligent	Selon l'ordonnance médicale IV direct de 5 à 10 minutes/dose totale