
INDICATIONS DE LA TRANSFUSION SANGUINE

Atelier sur l'utilisation rationnelle du sang

Plan de présentation

- Introduction
 - Présentation des produits sanguins
 - Indications générales
 - Indications particulières
 - Indications détaillées
 - Conclusion
-

Introduction (1)

- Préalables assurés par PASTAM avant l'étape de la formation sur l'utilisation rationnelle des produits sanguins:
 - Formation continue des personnels des services de transfusion sanguine
 - Mise en place et formation des comités d'hémovigilance
-

Introduction (2)

- ❑ Elaboration d'outils (manuels de procédures pour les services de transfusion, plans d'activités communs aux SDTS et associations de donneurs de sang)
 - ❑ Mise à disposition d'équipements médico-techniques et de froid (dont des centrifugeuses réfrigérées qui servent au fractionnement du sang)
-



Fig.1: Ouverture séance installation et formation comités hémovigilance



Fig.2: Fin installation comités hémovigilance



Fig.3: Équipements (chaîne ELISA)



Fig.4: Équipements (centrifugeuses réfrigérées)

Présentation des produits sanguins

- Sang total (produit transitoire en principe) duquel on extrait:
 - **Produits Sanguins Labiles (PSL):** extraits soit au cours du don, soit après le don:
 - Concentré de Globules rouges (CGR)*
 - Concentré de Plaquettes (CPS)*
 - Concentré de granulocytes (CG)
 - Plasma Frais Congelé (PFC)*
 - Cryoprécipités
 - **Médicaments dérivés du sang:** albumine, facteurs de coagulation, gamma globulines anti D, etc.
- [* = disponibles au Bénin]

Indications générales (1)

- En cas d'hémorragie aiguë avec hypovolémie: hémorragie de la délivrance, accidents de la voie publique, rixe (arme blanche ou à feu), etc.

Donner:

- CGR + PFC
 - Sang total (à défaut)
 - Autres cas d'hémorragie: donner du CPS
-

Indications générales (2)

- En cas d'anémie décompensée (hypotension, tachycardie, dyspnée, asthénie, soif, vertiges, etc.)

Donner du CGR:

$$V.C.G \text{ (ml)} = \Delta \text{ Ht} \times p$$

(Δ Ht= différence entre taux normal d'Ht et celui du patient; p= poids du patient)

Indications particulières (1)

- **Hématologie** (hémoglobinopathies, hémophilies, thrombopénies, etc.)

Donner selon le cas:

- Sang phénotypé
- CGR déleucocyté, CGR lavés

Car ces malades sont de potentiels polytransfusés

Indications particulières (2)

- **Néonatalogie ou Pédiatrie** (souvent cas de MHNN)

Éviter de donner du sang de la mère!!! Faire:

- GS RH à la mère et à l'enfant
 - RAI à la mère
 - Coombs direct à l'enfant
-

Indications particulières (3)

Donner selon le cas:

- CGR O + plasma AB (équivalent au sang total « frais »)
- sang total O Rh négatif, frais, sans hémolysines si MHNN due à l'antigène D
- sang total O Rh négatif ou positif, frais, sans hémolysines A ou B si MHNN due à l'antigène A ou l'antigène B)
- sang déleucocyté si possible

Indications particulières (4)

■ Réanimation

- ❑ brûlures: donner du PFC
- ❑ choc hypovolémique non hémorragique: donner du PFC ou de l'albumine

■ Néphrologie

- ❑ Insuffisant rénal: CGR compatible, déleucocyté, phénotypé (apporte de l'érythropoïétine), datant de moins de 05 jours de préférence (pour éviter l'hyperkaliémie)

Autres situations (1)

- **Donneurs O dangereux:** donner leur sang aux sujets O.
 - **Transfusion de sang Rh positif à un sujet Rh négatif:** possible **UNE SEULE FOIS**.
Donner une carte spéciale au receveur qui ne doit plus **JAMAIS** recevoir du sang Rh positif
-

Autres situations (2)

- **Transfusions massives:** sang O aux sujets A ou B: au-delà de 03 poches la quantité d'anti A ou d'anti B devient importante. **CEPENDANT** il faut continuer avec le sang O si on doit poursuivre dans les heures qui suivent
 - **Pour toutes autres situations:** prendre contact avec le centre de transfusion
-

Indications détaillées des PSL (1)

CGR

- Volume minimal: 175 à 200 ml
 - Contenu en Hb: 45 à 80g
 - Transport : entre +2 et +8°C
 - Indications:
 - Rétablir la masse globulaire
 - Lutter contre l'anémie: Hb < 7 g/dl (adulte)+ critères cliniques
 - 1 CGR élève Hb de 1 g/dl
 - Administration: dans les 6 heures dès sa réception dans l'unité de soins; sinon retour à la Banque de Sang
-

Indications détaillées des PSL (2)

CPS

- Volume minimal: 40-60 ml
 - Transport entre 18 et 24°C
 - Transfusion sans délai dès réception (doit rester sous agitation continue)
 - Indication: préventive et curative devant une hémorragie
 - Posologie: 1 CPS par 7 kg de poids corporel (adulte)
-

Indications détaillées des PSL (3)

PFC

- Volume minimal: 200 ml
 - A décongeler au centre de transfusion avant envoi dans le service de soin
 - Indications: troubles de la coagulation, brûlures graves, indications de sang total frais
 - Posologie: Adulte: 1 à 4 unités/24 heures
 - Administration: immédiat dès sa réception dans l'unité de soins, ne jamais recongeler
 - Incidents possibles: réactions allergiques, intoxication par le citrate, choc anaphylactique,...
-

Conclusion

- Toujours éviter de gérer tout seul les problèmes transfusionnels!
 - Assurer la meilleure collaboration avec le centre de transfusion
 - Contribuer au fonctionnement du comité d'hémovigilance est profitable pour l'hôpital, la communauté et soi-même!
-

Merci de votre attention
