

LA SECURITE TRANSFUSIONNELLE

La sécurité transfusionnelle est l'ensemble des moyens mis en place à partir du don du sang jusqu'à votre transfusion.

Elle vise à limiter au maximum tout risque lié à l'administration de produits sanguins grâce à la sélection des donneurs, au dépistage des agents infectieux pouvant être transmis par le sang (VIH, Hépatite B et C, syphilis) et au traitement des produits sanguins.

Le risque de transmission d'infections est donc exceptionnel et surveillé.

Vous souhaitez obtenir des renseignements complémentaires ?

N'hésitez pas à interroger le médecin du service qui assure votre suivi.



FOIRE AUX QUESTIONS

Puis-je donner mon sang après une transfusion ?

Non, il n'est plus possible de donner votre sang après avoir été transfusé.

Puis-je refuser une transfusion ?

Vous pouvez vous opposer à une transfusion. Mais il existe peu d'alternative à ce procédé. N'hésitez pas à en parler avec votre médecin.

D'où viennent les produits sanguins ?

Ils proviennent de donneurs de sang, bénévoles, en bonne santé, sélectionnés.

**Avez-vous d'autres questions à poser
avant la transfusion ? Notez-les ici**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Hôpital Gériatrique Le KEM
129 Route de Guentrange
57100 THIONVILLE
Tél. 03 82 54 98 98
Fax. 03 82 54 98 00**

hopitalgeriatrique-lekem@groupe-sos.org
www.hopitalgeriatrique-lekem.com



Hôpital Gériatrique Le KEM

Information patient sur : **LA TRANSFUSION**



Qu'est ce qu'une transfusion ?

La transfusion est un traitement qui consiste à injecter par voie veineuse certains composants du sang comme des globules rouges, le plus souvent, des plaquettes ou du plasma.

- **Les globules rouges** sont indispensables au transport de l'oxygène vers les tissus. Leur transfusion est indiquée en cas d'anémie.

- **Les plaquettes** sont nécessaires à la formation d'un caillot en cas de saignement.

- **Le plasma** frais apporte les facteurs de la coagulation qui permettent de stopper une hémorragie

Ce document est destiné à vous donner les informations utiles dans le cadre de votre transfusion.

Ne pas jeter sur la voie publique.

POURQUOI VOUS TRANFUSE T-ON ?

Différentes situations peuvent conduire à réaliser une transfusion :

→ En chirurgie : une opération peut être responsable d'un saignement avec une perte aigue de globules rouges

→ En médecine :

- o Des maladies ou des traitements spécifiques peuvent entraîner une baisse des globules rouges ou/et des plaquettes.
- o Un organe (digestif, gynécologique...) peut saigner et provoquer une anémie.

→ Un accident peut entraîner une plaie à l'origine d'une hémorragie ou un hématome important.

La transfusion qui vous est proposée correspond à votre situation propre.

Votre consentement est nécessaire à sa réalisation, et est consigné dans votre dossier médical.



LE DÉROULEMENT DE LA TRANSFUSION

Avant la transfusion

Des prises de sang sont nécessaires pour :

- Vérifier ou déterminer votre groupe sanguin,
- Rechercher d'éventuels anticorps (RAI) afin de s'assurer de la compatibilité de la transfusion avec votre organisme.
- Un cathéter intra veineux est posé.

L'infirmière vérifie votre identité et, une dernière fois, la compatibilité du groupe sanguin de la poche de sang avec le vôtre.

Pendant la transfusion

L'infirmière surveille plusieurs paramètres (tension artérielle, saturation, température...) très régulièrement et s'assure de bon déroulé de l'acte transfusionnel.

La surveillance est poursuivie 2h après la transfusion.

QUELS SONT LES RISQUES LIÉS À LA TRANFUSION ?

Pendant la transfusion, de rares réactions peuvent se présenter, comme l'apparition :

- De fièvre, de frissons
- D'urticaire
- Des nausées ou vomissements
- D'essoufflement...

De retour à la maison, certaines réactions peuvent être retardées. En cas de symptômes anormaux ou inhabituels, consultez rapidement votre médecin traitant ou l'équipe médicale de l'hôpital.

UN EXAMEN POST-TRANSFUSIONNEL, POURQUOI ?

Après une transfusion, il arrive parfois que des anticorps soient produits contre les globules rouges reçus, ces derniers ne pouvant être totalement identiques aux vôtres.

Il est donc indispensable de les dépister grâce à une prise de sang, 4 à 12 semaines après la transfusion, dans votre laboratoire habituel.

L'ordonnance de cet examen est faite habituellement par le médecin qui a prescrit votre transfusion ou par votre médecin traitant.

Si la recherche est positive, vous devrez alors bénéficier, en cas de nouvelle transfusion, de produits sanguins encore plus adaptés. Ces résultats seront joints à votre dossier médical, consulté avant chaque nouvelle transfusion.

Il est nécessaire de bien conserver les documents relatifs à votre transfusion dans votre carnet de santé ou sur « Mon espace santé » où se trouve votre DMP (dossier médical partagé) alimenté par vos médecins.

