

PUIS-JE DONNER MON SANG APRÈS UNE TRANSFUSION ?

Il n'est plus possible de donner votre sang si vous avez été transfusé et ce depuis le 15 septembre 1997.

PENSEZ À TOUJOURS....

Pensez à toujours avoir sur vous votre carte de groupe sanguin si vous allez en consultation ou en hospitalisation (urgente ou programmée) dans un établissement public ou privé.

Vérifiez que l'identité figurant sur votre carte de groupe est complète (nom, prénom, date de naissance), récente (date de réalisation après 2003) et ne comporte pas d'anomalie ou d'erreur, sinon il sera nécessaire de refaire les prélèvements ce qui retardera la transfusion.

SITES INTERNET UTILES

Établissement français du sang (EFS) : www.dondusang.net

www.toutsurlatransfusion.com

Société française de transfusion sanguine : www.sfts.asso.fr

PÔLE SANTÉ PUBLIQUE

SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIE
UNITÉ DE SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE ET D'HÉMOVIGILANCE

2 rue Henri Le Guilloux • 35033 Rennes cedex 9

L'équipe est à votre disposition
pour toute information complémentaire :
02 99 28 93 11 • 02 99 28 43 76

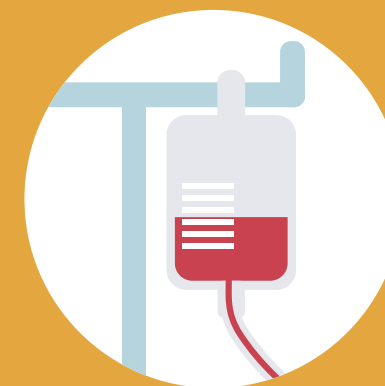


INFORMATIONS THÉRAPEUTIQUES

LA TRANSFUSION SANGUINE

Vous ou votre enfant avez besoin d'une transfusion sanguine.
Merci de lire attentivement ce document.

VOUS POUVEZ, SI VOUS LE SOUHAITEZ,
EN DISCUTER AVEC VOTRE MÉDECIN.



PÔLE SANTÉ PUBLIQUE

SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIE
UNITÉ DE SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE ET D'HÉMOVIGILANCE

QU'EST-CE QUE LA TRANSFUSION SANGUINE ?

C'est l'administration par voie intra-veineuse de produits sanguins labiles (PSL) qui sont :

- le concentré de globules rouges (CGR) ;
- le concentré de plaquettes ;
- le plasma.

D'OÙ VIENNENT LES PRODUITS SANGUINS LABILES ?

- Les PSL proviennent de donneurs de sang bénévoles, en bonne santé ;
- Un entretien médical et des examens biologiques sont réalisés avant le don ;
- L'établissement français de transfusion sanguine est responsable de la sécurité des produits sanguins ;
- Des traitements destinés à inactiver les agents infectieux sont utilisés pour les plaquettes et certains plasmas ;
- Le risque de transmission d'infections est exceptionnel et surveillé tous les ans (les hépatites, le virus HIV...). Vous trouverez des précisions sur les sites Internet en fin de livret.

POURQUOI AI-JE BESOIN D'UNE TRANSFUSION ?

- **En médecine :**
 - Des maladies ou des traitements spécifiques peuvent être à l'origine d'une baisse de globules rouges et/ou de plaquettes, par blocage de la fabrication par la moelle osseuse ou par excès de destruction de ces cellules ;
 - Un organe (digestif, gynécologique ou autre) peut saigner et être à l'origine d'une anémie.
- **En chirurgie :** une opération chirurgicale peut être à l'origine d'un saignement avec une perte de globules rouges. Dans certaines chirurgies, des techniques d'épargne sanguine permettent de limiter les transfusions ;

- **Un accident de la route** peut provoquer une plaie et/ou un choc profond avec un hématome qui vont nécessiter un apport de globules rouges en urgence souvent associé à des transfusions de plasma et de plaquettes.

Dans toutes ces situations, et d'autres non listées ici, la transfusion sanguine n'est prescrite que s'il n'y a pas d'alternative et qu'elle est vitale.

QUI PRESCRIT CE TRAITEMENT ?

Un médecin prescrit ce traitement après vous avoir informé(e) oralement et remis ce document.

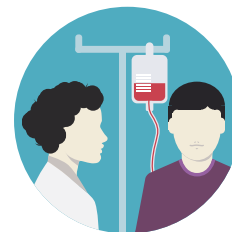
Dans le cas de la prise en charge d'un mineur, le médecin explique les principes de la transfusion et informe les parents.

Dans tous les cas, il est important de recueillir votre accord sur ce traitement.

COMMENT VA SE DÉROULER LA TRANSFUSION SANGUINE ?

AVANT LA TRANSFUSION

- Deux examens sont réalisés **quelques jours ou heures avant** la transfusion :
 - Détermination de votre groupe sanguin (2 prélèvements sanguins obligatoires). Il s'agit en quelque sorte de la carte d'identité de votre sang ;
 - Une recherche d'anticorps irréguliers (RAI validité de 72 h) ;
- **Immédiatement avant de poser la transfusion**, l'infirmier(e) effectue plusieurs vérifications, en particulier :
 - elle(il) vous demande de décliner votre identité ;
 - elle(il) réalise un contrôle de la compatibilité du groupe sanguin du produit avec le vôtre.



UN TRAITEMENT SOUS HAUTE SURVEILLANCE

- La transfusion est l'objet de recommandations d'une surveillance pendant le passage du PSL car des réactions (le plus souvent bénignes) peuvent survenir :
 - une sensation de fièvre ;
 - des frissons ;
 - un essoufflement ;
 - une éruption cutanée ;
 - des douleurs dans le dos ;
 - des nausées, des douleurs dans le ventre ;
 - tout autre signe inhabituel.
- L'infirmier(e) surveille votre température, votre tension et votre fréquence cardiaque régulièrement pendant les 15 premières minutes ;
- Elle(il) vous demande ensuite de signaler toute réaction inhabituelle pouvant survenir pendant la transfusion, voire jusqu'à 2 heures après la fin de celle-ci.

POURQUOI DOIS-JE FAIRE UN BILAN BIOLOGIQUE 1 À 2 MOIS APRÈS LA TRANSFUSION ?



- Malgré toutes les précautions prises, des anticorps peuvent se développer chez certains patients après la transfusion ;
- **Ces anticorps sont des protéines qui peuvent reconnaître et détruire des globules rouges transfusés. Leur présence n'entraîne pas de symptôme mais ils justifient que des précautions supplémentaires soient prises en cas de transfusion ultérieure ;**
- Une ordonnance vous est remise à la sortie ainsi qu'une information sur la quantité de produits reçus ;
- Un double des résultats du bilan est envoyé à votre médecin traitant ainsi qu'à notre unité de sécurité transfusionnelle.