Groupe Hospitalier
Bretagne Sud

Patient transfusé, transfusion sanguine

Le GHBS vous informe sur la transfusion sanguine.
Si vous, ou votre enfant, devez être transfusé,
merci de lire attentivement le contenu ci dessous.
Vous pouvez, si vous le souhaitez,
en discuter avec votre médecin.
Information systématique avant toute transfusion sanguine
Circulaire 98/231 du 9 avril 1998.

Vous allez recevoir (ou vous avez déjà reçu) du sang, plus exactement une transfusion de produits sanguins labiles. Voici quelques informations sur ce traitement que votre état de santé a rendu nécessaire.

LES PRODUITS TRANSFUSÉS

Les produits sanguins appelés “labiles” ne sont pas des médicaments ordinaires car ils proviennent de dons du sang de donneurs bénévoles (après une sélection rigoureuse). Ce sont des produits administrés par voie intraveineuse :

- Les globules rouges
- Les plaquettes
- Le plasma

Ils sont indispensables chaque année au traitement de plusieurs centaines de milliers de malades en France.

UN TRAITEMENT SOUS HAUTE SURVEILLANCE

A toutes les étapes de la chaîne transfusionnelle, de nombreuses précautions sont prises telles que :

- Sélection médicale stricte des donneurs de sang.
- Contrôle biologique rigoureux de tous les dons de sang, avec des tests de dépistage obligatoire.
- A votre chevet, ultime vérification de compatibilité du sang apporté avec votre propre sang.
- Déclaration et analyse des incidents transfusionnels ; une surveillance nationale des incidents transfusionnels a été mise en place en 1994 (hémovigilance).

LE POINT SUR LES PRINCIPAUX RISQUES

Toutefois tout traitement comporte des risques. Quels sont aujourd’hui les principaux risques liés à une transfusion ?

- Des incidents pourraient survenir du fait de l’existence de groupes sanguins différents entre les individus. Ceci impose de réaliser un examen biologique avant toute transfusion. Cet examen permet d’apporter un produit sanguin compatible (carte de groupe sanguin).
- Le plus souvent, les incidents sont sans gravité : il peut s’agir de frissons, de fièvre ou d’une éruption cutanée qui doivent être immédiatement signalés à l’infirmière du service.
- De manière tout à fait exceptionnelle, des incidents plus sévères de nature variée peu-vent survenir pendant ou au décours d’une transfusion : il peut s’agir de réactions allergiques, de difficultés respiratoires, d’œdème pulmonaire, d’infections, …

LES AUTRES RISQUES

La plupart des produits sanguins labiles ne supportent pas la chaleur ou les traitements chimiques utilisés

La préparation des produits sanguins fables ne supportent pas la chaleur ou les traitements chimiques utilisés pour détruire les agents infectieux (virus, bactéries), contrairement à d'autres produits sanguins comme les concentrés préparés pour les hémophiles. C'est pourquoi il existe encore aujourd'hui un risque, certes extrêmement faible mais non nul, de transmission d'infections par transfusion. Ce risque dit "résiduel" est en fait très bien maîtrisé et diminue avec les progrès des connaissances et des techniques.

A titre indicatif, les estimations du risque de contamination sont les suivantes :

- Hépatite B : 1 infection pour 640.000 transfusions (pour les malades non vaccinés).
- Hépatite C : 1 infection pour 10 millions de transfusions.
- VIH : 1 infection pour plus de 3 millions de transfusions.

Si vous souhaitez, il est également possible, malgré un risque de contamination de-venu extrêmement faible, de vous prescrire un contrôle des tests VIH et/ou hépatites. Par-lez-en alors à un médecin du service ou votre médecin traitant.

A DISTANCE DE LA TRANSFUSION SANGUINE, UN SUIVI

- Malgré toutes les précautions prises des anticorps peuvent se développer chez certains patients après transfusion. Leur présence n'entraîne aucun symptôme.Ils justifient simplement que des précautions supplémentaires soient prises en cas de transfusion ultérieure. Un examen biologique important, appelé RAI (Recherche Agglutinines Irrégulières), va donc vous être proposé, à réaliser 1 à 2 mois après la transfusion. Son objectif, est de dépister des anticorps anti-groupes sanguins, sans aucune gravité.
- Pour toute interrogation ou éclaircissement, les équipes médicales et soignantes sont à votre disposition.
- Un document écrit mentionnant que vous avez été transfusé doit vous être remis avant votre sortie
- Conservez-le avec soin et montrez-le à votre médecin traitant.

Pour tout renseignement contactez
l'Unité d'Hémovigilance
au
02 97 06 80 93
Groupe Hospitalier Bretagne Sud
5 Avenue de Choiseul
BP 122335
6322 Lorient cedex
Tél : 02 97 06 90 90

Groupe Hospitalier
Bretagne Sud

Groupe Hospitalier Bretagne Sud
Horaires de l'accueil du Scorff :
7h45 à 19h du lundi au vendredi
10H à 18H les samedis, dimanches et jours fériés

Standard : 02 97 06 90 90

5 Avenue de Choiseul
BP 12233 - Lorient cedex

NUMÉROS UTILES

CONTACTEZ-NOUS