



Gestion des réactions transfusionnelles indésirables

- Stopper la transfusion et conserver la voie veineuse (avec du LP)
- Appeler le médecin
- Vérifier l'identité du patient et sa concordance avec la poche/fiche de distribution
- Prendre les paramètres (température, fréquence cardiaque et respiratoire, TA)
- Laisser la poche (en place) en attendant l'avis du médecin
- Évaluer l'état général du patient
- Prévenir la banque de sang (selon avis médical) et lui apporter la poche, la trousse et le prélèvement ad hoc (+autres poches)
- Compléter le dossier du patient (infirmier et médical), le document réaction transfusionnelle et éventuellement la feuille

Surveillance post-transfusionnelle

!! Prendre les paramètres (température, fréquence cardiaque et respiratoire, TA)

- Suivre l'état général du patient et si réaction -> voir « Gestion des réactions indésirables »
- Consigner la transfusion dans le dossier infirmier (traçabilité)

Surveillance per-transfusionnelle

!! Utiliser une trousse à transfusion (filtre)

- Rester au chevet du patient les 15 premières minutes
- Surveiller les paramètres à t5', t15', t30', t1h, t2h-fin de transfusion

Surveillance pré-transfusionnelle

!! Transfuser pendant les heures ouvrables sauf avis médical
!! Veiller au respect de la notion de suivi de la procédure par une seule et même personne
!! Disposer d'une voie d'accès fiable et dédiée exclusivement à la transfusion

- Compléter la check list/suivre la procédure au chevet du patient
- Vérifier l'identité du patient (données administratives – contrôle en triangle : check list-document administratif/patient/poche) (nom, prénom, date de naissance en question ouverte « comment vous appelez-vous ? »)
- Vérifier l'état clinique du patient (avis médical si perturbé)
- Dans sa chambre : installer le patient, prendre ses paramètres, l'éduquer et l'informer, placer l'appel infirmier à sa portée
- Débuter la transfusion immédiatement

Pré requis

- Groupes sanguins et règles de compatibilité
- Description des produits sanguins (CE, plasma frais congelé, plaquettes)
- Différents types de réactions transfusionnelles

Prescription

- Responsabilités par rapport à la loi (médical soignant) - détail...
- Conformité de la prescription
- Information du patient (consentement du patient, témoins de Jéhovah)
- Respect des guidelines (épargne sanguine)

Transport/conservation

- Frigos « monitorés » au niveau des températures et bacs de transport dédiés au transport de sang
- Pas de temps de latence entre la délivrance et la transfusion
- Traçabilité du transport

Tarification

- Renvoi de la fiche de distribution nominative de PSL signée et datée par le médecin prestataire à la banque de sang (traçabilité et caractéristique du produit)

Commande de sang

- Rédiger le bon de commande selon les directives (médecin) (étiquette patient, type de produit, nombre d'unité, indication, date de la fourniture souhaitée, niveau d'urgence,...)
- Vérifier la présence de la signature et du cachet du médecin prescripteur

Prélèvement du sang

- Identifier le patient (tubes et bon de commande associé, prénom, nom, date de naissance en question ouverte)
- Identifier correctement le tube (nom, prénom, date de naissance, date de prélèvement)
- Envoyer directement le prélèvement
- Veiller à ce que ce soit la même personne qui prélève, qui identifie et qui veille à envoyer les tubes au laboratoire
- Si deux prélèvements nécessaires, le faire à deux moments différents

Banque de sang

- Analyse (groupe sanguin – 2 déterminations sur 2 prélèvements différents, RAI, compatibilité)
- Distinction zone de dépôt et banque de sang

Vérifications avant l'administration

- Attendre la décision médicale pour transfuser
- CONFIRMER la possibilité de transfuser le patient (présence et état général du patient - t°, présence...)

Délivrance

- Délivrer une seule poche de PSL à la fois sauf urgence (avis médical)
- Contrôler les données administratives (contrôle de la commande)
- Réceptionner le bon de délivrance (traçabilité de la personne qui délivre et reçoit)
- Contrôler l'aspect de la poche
- Pas de temps de latence entre la délivrance et la transfusion/respect de la chaîne du froid