

GUIDE TRANSFUSIONNEL

Vérification Administration Documentation

Avant la réception du produit sanguin à l'unité de soins :

- Consentement signé / Signes vitaux complets / Accès veineux perméable.

Vérification **au poste** (selon les 8 critères de concordances du bordereau) :

- Ordonnance médicale / Bordereau / Produit sanguin / Étiquette nominative Trace Line.

Vérification au **chevet** (Politique POL-025 et Procédure PRO-11 : Identification de l'usager)

- Concordance bracelet / Étiquette nominative Trace Line/Bordereau dans un sac Biohazard.

- Ne jamais dépasser le **délai maximal de 4 heures** entre l'émission d'un produit sanguin en banque de sang (produit labile) ou la perforation de la fiole (produit stable) et la fin de la transfusion.
- Si le délai de 4 heures ne pourra être respecté, retourner le produit **intact** à la banque de sang en moins de 30 minutes depuis son émission, sinon celui-ci devra être rejeté dans le Trace Line par le personnel de la banque de sang.

Consentement / Signes vitaux / Prémédication (si applicable) / Nom et N°Don (produit labile) – Nom et N°Lot (produit stable)
 Date et heure du début de la transfusion / Débit de la transfusion / Date et heure de fin de transfusion / Quantité administrée

Présence ou absence de manifestations cliniques de réaction transfusionnelle **Si réaction transfusionnelle : voir tableau « Réaction transfusionnelle »**

- Bordereau : **rempli dans sa totalité** et placer au dossier médical (section Hématologie) après l'avoir retiré de sac Biohazard et ce, juste avant de sortir de la chambre.
- Partie détachable au bas du bordereau «coupon» : **remplie dans sa totalité** et retournée à la banque de sang ou confirmée dans Trace Line (si applicable).

Notification

- Avis au personnel transfuseur* distribué par la banque de sang. Classer à la section congé.
- Lettre *Notification de la transfusion de produits sanguins* à remettre au congé.
- Compléter l'avis et le classer au dossier.

Points importants

- Ne pas administrer **deux produits sanguins en même temps**, sauf si une ordonnance médicale l'autorise.
- Ne pas mélanger **deux types de produits sanguins différents** dans le même dispositif, ni des produits sanguins de groupes ABO différents.
- Ne jamais introduire un **médicament directement** dans un produit sanguin ou son dispositif.
- Le dispositif droit (JC7790) est bon pour **un seul** produit sanguin et doit être changé après chaque utilisation.
- Le dispositif en Y (JC7751) est bon pour **2 à 4 produits sanguins identiques** administrés en continu et ce, dans un **délai maximal de 8 heures**.
- Il est **recommandé de ne pas rincer** le dispositif à transfusion.

- Prise des signes vitaux : avant, 15 minutes après le début, au besoin selon l'état du receveur et à la fin de la transfusion.
- Bien rincer la veine avec le soluté compatible approprié avant la transfusion.
- Arrêter le soluté compatible et brancher le produit sanguin, à l'aide du système clearlink, au site d'insertion le plus près du receveur.
- Administrer le produit sanguin selon l'ordonnance médicale.
- Noter l'heure du début de la transfusion.
- Débuter la transfusion lentement.
- Si la transfusion est bien tolérée après 15 minutes, augmenter graduellement le débit.
- Noter l'heure de fin de la transfusion et la quantité administrée.
- À la fin, (si aucune réaction n'est observée), rincer à nouveau la veine avec le soluté compatible, avant de redébuter le soluté de base.
- Disposer du produit sanguin et de son dispositif dans un bac pour déchets biomédicaux.

Produits labiles et stables : par gravité ou sous pompe volumétrique.

Pour plus de renseignements, se référer aux Techniques de soins et aux Fiches techniques (Intranet - Section 5).

Tableaux de compatibilité

Le choix du produit relève de la banque de sang selon la disponibilité. Une autorisation médicale peut être nécessaire selon le choix du produit.

Tableau 1 : Compatibilité ABO-Rh			Tableau 2 : Compatibilité ABO-Rh			Tableau 3 : Compatibilité ABO		
Culot globulaire			Plaquettes			Plasma		
Receveur	Produit		Receveur	Produit		Receveur	Produit	
	1 ^{er} choix	Choix possibles		1 ^{er} choix	Autres choix par ordre		1 ^{er} choix	Choix possibles
O	O	aucun	O	O	2 ^e B, 3 ^e A, 4 ^e AB	O	O	A, B, AB
A	A	O	A	A	2 ^e AB, 3 ^e O TEND, 4 ^e B, 5 ^e O	A	A	AB
B	B	O	B	B	2 ^e AB, 3 ^e O TEND, 4 ^e A, 5 ^e O	B	B	AB
AB	AB	A, B, O	AB	AB	2 ^e A, 3 ^e O TEND, 4 ^e B, 5 ^e O	AB	AB	aucun
Inconnu *	O négatif *		Inconnu *	AB *	Selon disponibilité *	Inconnu *	AB *	
Seulement en cas d'extrême urgence *			Seulement en cas d'extrême urgence *			Seulement en cas d'extrême urgence *		
Rh positif	Rh positif	Rh négatif	Rh positif	Rh positif	Rh négatif			
Rh négatif	Rh négatif	Rh positif *	Rh négatif	Rh négatif	Rh positif *			
* WinRho à prévoir selon le cas.								

Produit	Indication	Prélèvement requis	Précaution ABO-Rh	Volume moyen * Voir le volume exact sur le produit *	Compatibilité	Dispositif à transfusion	Vitesse d'administration
Culot globulaire	<ul style="list-style-type: none"> Rétablir le volume sanguin suite à une hémorragie importante (accident/chirurgie). Déficit symptomatique de la capacité de transport de l'oxygène (anémie/cancer). 	OUI Valable pour 3 jours	ABO-Rh compatible réf. : tableau 1	275 mL à 320 mL	NaCl 0.9 % Plasma ABO compatible	Avec filtre 170 à 260 microns <ul style="list-style-type: none"> Droit (JC7790) : 1 seul produit En Y (JC7751) : 2 à 4 produits 	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 80 mL/heure Débit maximum suggéré : 125 mL/heure
Plaquettes	<ul style="list-style-type: none"> Traiter ou prévenir les hémorragies dues à la diminution de taux de plaquettes et pour corriger les troubles fonctionnels des plaquettes. 	NON sauf si groupe sanguin inconnu	ABO-Rh compatible réf. : tableau 2	Pool de plaquettes : 325 mL Plaquette apherèse : 220 mL	NaCl 0.9 %	Avec filtre 170 à 260 microns <ul style="list-style-type: none"> Droit (JC7790) : 1 seul produit En Y (JC7751) : 2 à 4 produits 	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 100 mL/heure Débit maximum suggéré : 200 mL/heure
Plasma	<ul style="list-style-type: none"> Traiter et prévenir les saignements associés à un déficit en facteurs de coagulation. 	NON sauf si groupe sanguin inconnu	ABO compatible réf. : tableau 3	Plasma congelé : 265 mL Plasma apherèse congelé : 250 mL	NaCl 0.9 %	Avec filtre 170 à 260 microns <ul style="list-style-type: none"> Droit (JC7790) : 1 seul produit En Y (JC7751) : 2 à 4 produits 	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 200 mL/heure Débit maximum suggéré : 250 mL/heure
Cryoprécipités	<ul style="list-style-type: none"> Traiter les saignements associés à une déficience en fibrinogène. 	NON sauf si groupe sanguin inconnu	Ne s'applique pas	Pool : 10 mL par cryoprécipité + 50 mL de NaCl 0.9%	NaCl 0.9 %	Avec filtre 170 à 260 microns <ul style="list-style-type: none"> Droit (JC7790) : 1 seul produit En Y (JC7751) : 2 à 4 produits 	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 200 mL/heure Débit maximum suggéré : 250 mL/heure
Albumine	<ul style="list-style-type: none"> Traiter d'urgence l'état de choc. Rétablir le volume plasmatique et la teneur en protéines associées aux brûlures. Corriger l'hypoprotéinémie avec ou sans œdème. Traiter des pertes liquidiennes dues aux ponctions d'ascite. 	Aucun	Ne s'applique pas	25% : 50 mL et 100 mL 5% : 50 mL, 250 mL et 500 mL	NaCl 0.9 % Dextrose 5 %	Avec perforateur DUO-VENT (JC8419)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 60 mL/heure Débit maximum suggéré : 25 % 120 mL/heure et 5% 300 mL/heure
Immunoglobulines	<ul style="list-style-type: none"> Traiter les déficits immunitaires acquis ou héréditaires. Traiter le PTL. Traiter les maladies inflammatoires. Prévenir ou traiter la thrombopénie allo-immune. Moduler le risque de GVH et d'infections lors de certaines GCS. 	Aucun	Ne s'applique pas	2.5 g/25 mL, 5 g/50 mL, 10 g/100mL, 20g/200 mL, 30g/300 mL et 40 g/400 mL	Dextrose 5 %	Avec perforateur DUO-VENT (JC8419)	Selon l'ordonnance médicale Débit de départ suggéré : 60 mL/heure Augmenter graduellement de 30 à 60 mL/heure aux 15 minutes selon tolérance Débit maximum suggéré : 180 mL/heure
Beriplex	<ul style="list-style-type: none"> Traitement des hémorragies associées à un surdosage de warfarine. Renverser la warfarine pour une chirurgie urgente. 	Aucun	Ne s'applique pas	500 UI/20 mL 1000 UI/40 mL	NaCl 0.9%	aucun	Selon l'ordonnance médicale Mini-perfuseur B Braun ou Medfusion : 10 minutes