

## Protocole médical Guide de réaction transfusionnelle

En cas de réaction transfusionnelle, appliquer toutes les interventions 1 à 11 et effectuer les analyses requises associées aux manifestations cliniques.

Nouvelles manifestations cliniques (jusqu'à 4 h post-transfusion) *	Description	Analyses à effectuer	Interventions	
<b>Fièvre</b>	$\uparrow \geq 1^\circ\text{C}$ de la T° initiale <b>ET</b> $\geq 38,5^\circ\text{C}$ buccale ou <b>39,0°C</b> rectale	<b>A-B-C-D-E-F</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Interrompre immédiatement la transfusion.</li> <li>2. Garder la veine ouverte avec un NaCl 0,9 % (D5% si IgIV).</li> <li>3. Prendre les signes vitaux.</li> <li>4. Vérifier la concordance entre le nom/prénom/numéro de dossier de l'utilisateur et son bracelet, l'étiquette du produit sanguin et le bordereau d'émission.</li> <li>5. Aviser le médecin prescripteur et suivre les prescriptions médicales.</li> <li>6. Faire les prélèvements si requis.</li> <li>7. Compléter le formulaire AH-520 Rapport d'événement indésirable associé à la transfusion (première copie au dossier).</li> <li>8. Aviser la banque de sang.</li> <li>9. Acheminer à la banque de sang les <b>deux</b> copies du formulaire AH-520 identifiées « <b>Banque de sang</b> » avec le produit sanguin et son dispositif.</li> <li>10. Réévaluer l'utilisateur selon les conditions cliniques ou directives médicales jusqu'à stabilité.</li> <li>11. Documenter au dossier de l'utilisateur.</li> </ol>	
<b>Frissons/Tremblements</b>	Frissons/Tremblements importants avec ou sans fièvre			
<b>Hypotension</b>	$\downarrow$ de 30 mm Hg de la TA systolique ou diastolique initiale			
<b>Tachycardie</b>	$\uparrow \geq 40/\text{min}$ du pouls initial			
<b>Choc vagal/anaphylactique/septique</b>	Hypotension + réduction débit cardiaque, pâleur, sudation			
<b>Ictère</b>	Coloration jaunâtre des sclérotiques			
<b>Hémoglobinurie</b>	Urine rougeâtre ou foncée			
<b>Douleurs lombaires/thoraciques/céphalées</b>	<b>Nouvelles douleurs</b>			
<b>Dyspnée sévère (jusqu'à 6 h post-transfusion)</b>	Sensation <b>nouvelle</b> d'essoufflement/Désaturation			<b>A-B-C-D-G</b>
<b>Érythème/Prurit/Urticaire</b>	Rougeurs cutanées surélevées avec ou sans prurit			Aucun prélèvement requis
<b>Nausées/Vomissements</b>	Nausées importantes avec ou sans vomissement	Selon évaluation médicale		
<b>Autres</b>	Tout changement de comportement/détérioration d'un symptôme préexistant	Selon évaluation médicale		
Analyses à effectuer	Description	Prélèvements requis	Notes	
<b>A</b>	Culture du produit	Fait par le laboratoire	Retourner le produit à la banque de sang.	
<b>B</b>	Hémocultures du receveur **	<b>2 séries</b> hémocultures du receveur	À saisir dans SoftLab (Clavier/Bilan Réaction transfusionnelle disponible)  ** Dans 2 autres sites que celui de la transfusion.	
<b>C</b>	Étude de réaction transfusionnelle/ <b>Banque de sang</b>	1 tube EDTA (ROSE)		
<b>D</b>	Bilirubine/LDH/Créatinine	1 tube avec gel (jaune)		
<b>E</b>	Analyse d'urine	Urine		
<b>F</b>	Haptoglobine	1 tube avec gel (jaune)		
<b>G</b>	NT-pro BNP/Radiographie pulmonaire	1 tube avec gel (jaune)	À saisir dans SoftLab/ Imagerie	

Pour plus d'informations, consulter la section Médecine transfusionnelle / Réaction transfusionnelle sur Intranet

Dernière révision le : 2022-01-18

\* Certains types de réactions transfusionnelles (hémolyse immédiate, dyspnée aiguë post-transfusionnelle et infection bactérienne) peuvent survenir au cours des 24 h suivant la fin de la transfusion. Suivre les directives du médecin prescripteur le cas échéant.