

Le comité d'hémovigilance de la clinique Rémusat

21, rue de Rémusat

75016 PARIS

Tel : 33 (0) 1 44 14 11 11

Version 3.0 du 13 05 2008 révisé le 29/03/2016

Information pour la transfusion

Ce document est destiné à vous informer sur les risques liés à la transfusion de produits sanguins labiles. Nous vous demandons de le lire attentivement pour pouvoir donner votre accord pour l'acte de transfusion qui vous est proposé. Le médecin reste à votre disposition pour vous répondre à toutes les questions que vous vous posez.

La transfusion est indispensable pour de nombreux traitements en médecine, en chirurgie et en obstétrique. Chaque année, en France, plus de 2 millions de dons de sang permettent de traiter plusieurs centaines de milliers de malades.

Qu'allez vous recevoir ?

Les produits appelés globules rouges, plaquettes ou plasma frais congelé (et rarement globules blancs) sont des produits sanguins labiles. Ils proviennent des dons de donneurs bénévoles. Ils sont rigoureusement contrôlés pour assurer leur qualité : sélection des donneurs, test de dépistage sur chaque don, règles de préparation pour assurer la qualité du produit et de la chaîne entre le donneur et le patient.

Le traitement que vous allez recevoir est indispensable : le médecin qui vous le propose a étudié les bénéfices et les risques éventuels.

Quels sont les risques aujourd'hui ?

Comme tout traitement, la transfusion présente des risques. Des réactions sans conséquences graves comme de l'urticaire, de la fièvre, des frissons sont possibles, sans cause infectieuse.

Les autres risques sont aujourd'hui limités grâce aux mesures prises. Il s'agit :

Des risques résiduels de contamination :

Ils continuent de diminuer avec les progrès des connaissances et des techniques. Aujourd'hui, en 2002, les estimations sont les suivantes :

- . 1 infection par le virus de l'hépatite B pour 700 000 transfusions.
- . 1 infection par le virus de l'hépatite C pour 10 000 000 transfusions
- . 1 infection par des bactéries pour 200 000 transfusions
- . 1 infection par le virus du SIDA pour 3 150 000 transfusions.

Des risques liés aux très nombreux groupes sanguins :

Le très grand nombre de groupes sanguins impose de faire des examens de votre sang avant la transfusion : 2 déterminations du groupe sanguin (A B O AB et rhésus) et une recherche d'anticorps irréguliers contre d'autres groupes sanguins plus rares.

Une dernière vérification est faite au moment du branchement de la transfusion de globules rouges par l'infirmière.

Malgré toutes ces précautions, des anticorps irréguliers peuvent apparaître chez certains patients (1 à 5% des cas).

Surveillance après la transfusion :

Pour dépister et traiter rapidement d'éventuelles complications, il est recommandé de surveiller les personnes transfusées. Le médecin qui vous prescrit la transfusion va vous proposer d'effectuer un dépistage **avant et 1 mois après votre transfusion**. Le contrôle portera sur les virus des hépatites B et C, du SIDA, et éventuellement sur la recherche d'anticorps irréguliers.

Dans tous les cas, vous serez informé des résultats : si la présence d'un virus était positive, un contrôle et une consultation spécialisée vous seraient proposés. Si des anticorps irréguliers apparaissaient, sans conséquences immédiates, il serait nécessaire de le signaler en cas de nouvelle transfusion.

Y a-t-il d'autres risques ?

Aucun cas de maladie de Creutzfeldt Jacob n'a été signalé à ce jour après une transfusion. Cependant, d'autres risques inconnus aujourd'hui apparaîtront peut être.

Toutes les mesures aujourd'hui possibles ont été prises, notamment dans la sélection des donneurs de sang et pour la préparation des produits.

Une surveillance nationale des incidents transfusionnels est en place. C'est l'hémovigilance. Si cela s'avérait nécessaire, des informations complémentaires vous seraient communiquées.

De toutes façons, si vous souhaitez des renseignements complémentaires sur les produits que vous avez reçus, vous pouvez vous adresser au médecin anesthésiste qui vous a transfusé ou à votre chirurgien ou médecin.

Conservez tous les documents qui vous seront remis lors de votre sortie :

Un document écrit comportant la date de la transfusion, le nombre et les types de produits qui vous ont été transfusés, le nom de l'établissement où a été réalisée la transfusion vous sera remis le jour de votre sortie.

Une ordonnance précisant les examens de contrôle à effectuer vous sera remise également.

Un rendez-vous pour une consultation de suivi avec le médecin responsable de votre transfusion pourrait vous être proposé. Si vous le souhaitez, le suivi peut être assuré par votre médecin traitant.

Il est utile de faire inscrire la transfusion sur votre carnet de santé, et d'informer votre médecin traitant, notamment en cas de changement de domicile.

Les médecins de l'établissement sont à votre disposition pour répondre aux questions que vous vous posez.

N'hésitez pas à leur en parler

Consentement :

Au cours de la consultation d'anesthésie duavec le docteur.....

J'estime avoir été suffisamment informé (e) des avantages et des risques de la transfusion. J'ai pu poser au médecin anesthésiste toutes les questions que j'ai jugées utiles et j'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies.

Je donne mon accord pour la transfusion de sang ou de dérivés sanguins jugée indispensable par l'équipe chirurgicale.

Je donne mon accord pour un dépistage du SIDA et des hépatites B et C.

Nom du patient :

Date.....

Prénom :

Signature du patient