

ETIQUETTE PATIENT

Ce document est à rapporter rempli et signé lors de votre consultation avec l'anesthésiste.

INFORMATION SUR LA TRANSFUSION

Si votre état de santé nécessite une transfusion sanguine, ce document est destiné à vous informer sur les avantages et les risques de la transfusion, ainsi que sur les examens à réaliser après celle-ci. N'hésitez pas à poser au médecin qui vous donnera cette fiche, toute question sur ce sujet que vous jugeriez utile.

A quoi sert une transfusion et quels en sont les principaux risques ?

La transfusion est un traitement qui peut être nécessaire en cas de manque de globules rouges, de plaquettes, de facteurs de coagulation. Comme tout traitement, la transfusion comporte des avantages et des inconvénients. Elle n'est envisagée par votre médecin que lorsque les bénéfices attendus pour votre santé sont supérieurs aux risques encourus. Les inconvénients sont rares et le plus souvent sans gravité (urticaire, réaction fébrile).

Les précautions prises permettent de rendre rares les risques liés aux groupes sanguins ou à la transmission de bactéries, et exceptionnels ceux liés à la transmission d'infections virales, notamment les hépatites et le SIDA.

Les produits et leurs indications.

Les produits sanguins regroupés sous le terme de "produits sanguins labiles" sont les globules rouges, le plasma frais congelé, les plaquettes. Ces produits proviennent du don de sang de donneurs bénévoles. Ils sont rigoureusement contrôlés et répondent à des normes obligatoires de sécurité et de qualité.

Les **globules rouges** ont pour fonction le transport de l'oxygène vers les tissus. Leur transfusion est nécessaire en cas d'anémie dans le but d'éviter des complications, notamment cardiaques et cérébrales. Le **plasma frais congelé** contient les facteurs permettant la coagulation du sang. Leur transfusion est nécessaire lorsque le taux de ces facteurs dans le sang est trop bas, dans le but de prévenir une hémorragie ou d'en faciliter l'arrêt.

Les **plaquettes** sont indispensables à la formation d'un caillot. Elles sont transfusées si leur nombre est très insuffisant, dans le but de prévenir une hémorragie ou d'en faciliter l'arrêt.

Les risques connus

Comme tout traitement, la transfusion sanguine comporte des risques. Des réactions sans conséquences graves peuvent survenir pendant et après transfusion, comme de l'urticaire, ou des frissons et de la fièvre sans cause infectieuse. Les autres risques sont aujourd'hui limités. Il s'agit :

- Des risques d'accidents d'incompatibilité liés aux très nombreux groupes sanguins :

Il est impératif de respecter la compatibilité dans les groupes ABO et rhésus. Il existe également de nombreux autres groupes sanguins contre lesquels vous avez pu vous immuniser (anticorps appelés "irréguliers"), qu'il importe donc de rechercher avant la transfusion pour en tenir compte dans le choix du produit transfusé. La transfusion peut provoquer l'apparition d'anticorps irréguliers (dans 1 à 5 % des cas), ce qui peut avoir des conséquences en cas de transfusion ultérieure.

- Des risques résiduels de contamination :

Ils continuent de diminuer avec les progrès des connaissances et des techniques. Les estimations sont les suivantes :

- 1 infection par des bactéries pour 125 000 produits sanguins.
- 1 infection par le virus de l'hépatite B (VHB) pour plus de 2 millions de dons de sang.
- 1 infection par le virus du Sida (VIH) pour près de 4 millions de dons de sang.
- 1 infection par le virus de l'hépatite C (VHC) pour 6 millions de dons de sang.
- 3 cas de transmission de l'agent du variant de la maladie de Creutzfeldt-Jakob par une transfusion ont été rapportés en Grande Bretagne.

Les dangers inconnus

Comme on ne peut, de principe, exclure des dangers inconnus, toutes les mesures possibles de prévention ont été prises, dans la sélection des donneurs et dans la préparation des produits. Si cela s'avérait nécessaire, des informations complémentaires vous seraient communiquées.

Les examens sanguins après transfusion

Le niveau de sécurité désormais atteint en matière de transmission de virus ne rend plus nécessaire la recherche systématique de leur trace avant et après la transfusion.

En revanche, afin de prévenir les risques liés aux très nombreux groupes sanguins, une immunisation contre certains globules rouges doit être recherchée. A trois mois d'un épisode transfusionnel, il est donc nécessaire de pratiquer un contrôle sanguin de *Recherche d'Anticorps Irréguliers* (RAI) pour détecter l'apparition éventuelle d'anticorps irréguliers. Si vous avez connaissance que des anticorps irréguliers ont été décelés (notion de RAI positive), il est important, pour votre sécurité, de le signaler au médecin, en cas de nouvelle transfusion.

Les documents remis et l'importance de leur conservation.

Après une transfusion, il est remis, à la sortie de la clinique, un document écrit comportant la date des transfusions, le type et le nombre des produits sanguins labiles reçus. Il est important de conserver ces documents et de les communiquer, ainsi que les résultats des examens, à votre médecin traitant pour lui permettre d'assurer votre suivi.

En fonction de l'évolution des connaissances scientifiques, il pourrait être important de recontacter les personnes transfusées. C'est pourquoi, il est utile que vous informiez de la transfusion votre médecin traitant, notamment si vous en changez.

Je soussigné(e) **Madame, Monsieur**, reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Date de la première intervention :

Date de la deuxième intervention si existante :

A Bourgoin-Jallieu

Le

Signature du patient

ETIQUETTE PATIENT

Ce document est à rapporter rempli et signé lors de votre consultation avec l'anesthésiste.