

Consentement éclairé

Avant chaque transfusion, vous êtes informé de l'indication, des avantages et des risques éventuels. Vous pouvez aussi être informé des alternatives possibles. Lorsque vous marquez votre accord, votre consentement est consigné dans votre dossier. Evidemment, dans des circonstances exceptionnelles telles que perte de conscience, soins dispensés en urgence vitale..., c'est après la transfusion que vous recevrez ces informations. Vous avez le droit de refuser une transfusion, mais vous devez savoir que cette décision peut mettre votre vie en danger ou rendre certains traitements impossibles.

Effets secondaires possibles de la transfusion

Dans la grande majorité des cas, les transfusions se déroulent sans problème. Toutefois, certains effets secondaires tels que : fièvre, tremblements, rougeurs, douleurs lombaires... peuvent survenir. Il s'agit généralement de réactions bénignes ou d'une allergie à laquelle il est facile de remédier au moyen d'un antipyrétique ou de tout autre traitement adéquat. Pendant toute la durée de la transfusion, l'infirmier vous observera de façon attentive et vous ne serez pas autorisé à quitter l'unité de soins. Si vous ne vous sentez pas bien au cours de la transfusion, signalez-le immédiatement à l'infirmier ou au médecin. Exceptionnellement, une réaction tardive peut intervenir après votre sortie de l'hôpital. Prévenez alors votre médecin traitant ou prenez contact avec un spécialiste hématologue de l'UZ Brussel

☎ 02 477 77 31

Informations de contact

Pour obtenir des informations complémentaires ou faire part de vos réactions/suggestions :

transfusie@uzbrussel.be



Le présent dépliant est indicatif et ne donne que des informations générales. Il ne recense pas toutes les techniques, applications ou risques possibles. Des informations complètes, adaptées à la situation de chaque patient, sont fournies par le médecin.

L'utilisation de ce texte n'est pas autorisée. Pour réagir à cette brochure, veuillez contacter : Annie.vandenbroeck@uzbrussel.be

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
Tél. : 02 477 41 11 www.uzbrussel.be

Ont apporté leur collaboration à la présente brochure :
J. Vanden Broeck, R. Schots et les autres membres du
Comité de Transfusion

Édition : Avril 2017
Éditeur responsable : Pr Dr M. Noppen



INFORMATION pour le patient

UNE TRANSFUSION SANGUINE

Madame, Monsieur,

Vous allez prochainement subir une intervention ou un traitement qui nécessitera peut-être une transfusion sanguine.

Ce feuillet a pour but de vous expliquer en pratique, en quoi consiste une transfusion. Mais il ne doit cependant pas vous empêcher de poser des questions complémentaires à votre médecin traitant ou au spécialiste que vous consultez dans notre institution.



Universitair Ziekenhuis Brussel

Qu'est-ce qu'une transfusion sanguine ?

Lors d'une transfusion sanguine, des composants sanguins provenant de donneurs de sang sont injectés dans votre organisme.

Les 3 principaux composants sanguins sont :



- les globules rouges, qui transportent l'oxygène vers les tissus et les organes.
- les plaquettes, qui entraînent la coagulation du sang en cas d'hémorragie.
- Le plasma, qui contient des facteurs de coagulation.

Les composants sont administrés via un cathéter (c'est une perfusion veineuse).

La durée d'administration varie entre 15 minutes et 4 heures, en fonction du type de composant, de l'urgence et de l'état clinique du receveur.

Pourquoi transfuser ?

Les transfusions sanguines se font toujours sur base d'une prescription signée par un médecin.

Elles sont nécessaires lorsque l'organisme présente un déficit en un ou plusieurs de ces composants, par exemple :

- lors des pathologies de la moelle osseuse (leucémie),
- dans le contexte d'une chimiothérapie,
- en cas de maladie chronique (par exemple, l'anémie),

- en cas d'hémorragie importante, lors d'une intervention lourde, d'un accident ou d'un accouchement,
- ...



Le plus souvent, il s'agit d'un déficit en globules rouges. Dans ce cas on administre une ou plusieurs poches de globules rouges concentrés (concentré érythrocytaire).

Dans certains cas, il est indiqué de transfuser une poche de concentré plaquettaire ou de plasma.

Le sang est-il sûr ?

Grâce aux nombreuses mesures de précaution et aux progrès technologiques réalisés ces dernières années, les transfusions sanguines sont aujourd'hui plus sûres que jamais :

- Les Etablissements de Transfusion (comme la Rode Kruis – Vlaanderen) contrôlent soigneusement les composants sanguins qu'utilisent les hôpitaux.
- Le don de sang est volontaire et non rémunéré. Les donneurs sont des personnes motivées qui ne donnent leur sang qu'après avoir été sélectionnées sur base de critères biologiques et médicaux.

- Avant chaque don de sang, le donneur remplit aussi un questionnaire médical sur d'éventuels comportements à risque.
- Les produits tels que les concentrés plaquettaires et le plasma subissent des traitements physico-chimique visant à inactiver les pathogènes éventuellement présents.

Le risque résiduel qui subsiste malgré toutes ces précautions est minime. Il réside dans la courte période appelée « *fenêtre silencieuse* » pendant laquelle un donneur peut être contaminé par un agent infectieux sans que les tests de laboratoire soient capables de le détecter.

Comment la transfusion est-elle sécurisée ?



Avant la transfusion, des analyses sont réalisées pour s'assurer de la *compatibilité* entre le sang du donneur et celui du receveur. Pour ce faire, votre groupe sanguin doit préalablement être déterminé à 2 reprises au moyen de 2 prélèvements effectués à des moments différents.

Pour être certains que « *le bon produit est transfusé au bon patient* », nous comparons encore par scannage électronique les données figurant sur votre bracelet d'identité et sur la poche de produit sanguin.