

COMPLICATIONS IMMEDIATES TRANSFUSIONS

	Réaction frissons/fièvre	Accident hémolytique	Accident de surcharge et OAP	Choc septique	Réaction allergique
CAUSES	Présence AC antiHLA du receveur sur les leucocytes du [GLOB. Ou Plaqu.]	-Incompatibilité ABO, Rh. -AC immun chez polyT. -AC dans plasma. -G.R. Fragilisés (mauvaises conditions de conservation).	-Transf. Trop rapide -Trop abondante sur facteurs de risque prédisposant : -HTA -I.R. -I.C. Risque:O.A.P.	-Sang contaminé lors d'une étape depuis le don. -Sang contaminé chez un donneur porteur d'une bactérie ignorée.	-Susceptibilité du receveur vis à vis des protéines transfusées et/ou des AC d'un donneur allergique.
PREVENTION	-Respect des règles de sécurité transfusionnelle. -Asepsie -Date de péremption. -Surveillance des polyT. -Utilisation des produits déleucocytés sous P.M.	-ISO groupe et ISO rhésus. -Identité du patient -Vérification du produit -Respect des règles de conservation. -Surveiller aspect du sang et sachet. -Début de transf.LENT et surveillance+++ du 1er 1/4H. -Pas d'autre perf. -Que le patient signale toute anomalie.	-Surv.++ chez patients prédisposé -Transf. LENTE (max. 4H), puis rapide en fonction de la T.A. -LASIX° sous P.M.	-Asepsie++ lors des manip. -Respect des règles de conservation. -Date de péremption. -Respect des règles d'écoulement. -Ne pas réchauffer le sang. -Changer de trousse et de tubulure toute les 4H.	-Éliminer les donneurs allergiques -Utiliser des produits déplasmatisés -Antihistaminique sous P.M. Ou en cours de transf.

<p>SYMPTOMES</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Frissons -Sensation de froid. -Malaise -Fièvre (38,5 à 40°). 	<ul style="list-style-type: none"> -Après 20-30ml : -Malaise général -Agitation -Angoisse -Oppression thoracique et dyspnée -D+lombaires bilatérales -Frissons/fièvre -État de choc (tachy. +T.A.pincée puis abaissée+pilo érection+pâleur+transpiration froide). -Nô, Vô -Myalgie -Céphalées pulsatiles -Après 1/2H : -Hématurie et oligurie. -Syndrome de coagulation intravasculaire disséminée avec hémorragies. -Ictère. 	<ul style="list-style-type: none"> -Visage congestionné. -HTA -Turgescences des veines jugulaires. -Troubles du rythme. -Dyspnée. -Oppression thoracique. -Cyanose, toux. -Râles -Expectorations mousseuses rosées. 	<ul style="list-style-type: none"> -Violents frissons. -Hyperthermie (40°). -Hypothermie. -État de choc septique (tachy. +hypoTA+marbrure et cyanose, oligurie). -D+ abdo -Diarrhées profuses -Vô. <p>Évolution :</p> <ul style="list-style-type: none"> -collapsus grave=chute de la T.A. Inf. à 8cm/hg -I.R. : oligurie -coagulation intravasculaire disséminée+hémorragie 	<ul style="list-style-type: none"> -Éruptions cutanées -Urticaire -Prurit -Rougeurs -Asthme -Œdème de QUINCKE -Frisson/fièvre -HypoTA -Tachy. -Malaise -Nô, Vô -Diarrhée -D+ abdo.
-------------------------	--	--	--	--	---

<p>CONDUITE A TENIR</p>	<ul style="list-style-type: none"> -// perf. -PGV -O² : 10L/min -Sous P.M. : hémoc + antipyrétique. -Remplir fiche accident transf. -Envoie d'un échantillon de la poche au labo pour bactério + 1 tube mauve prélevé sur le patient dans l'autre bras pour compatibilité 	<ul style="list-style-type: none"> -//perf. -PGV -Perf. L.P. Ou plasmalyte -O² -Obs. : puls, coloration, resp., T.A., plaintes, D+ lomb. -Prévenir IMMEDIAT le DR. -Remplir fiche accident -Envoie poche +tube mauve prélevé chez patient. 	<ul style="list-style-type: none"> -Ralentir transf. -Prévenir DR. -Patient assis, jambes pendantes. -O² -Si T.A. Augmentée : //perf. -PGV avec perf. L.P. LENT. -Diurétique sous P.M. Et suivre T.A. -Injecter tout les traitements prescrits pour soutenir le cœur. 	<ul style="list-style-type: none"> -//perf. -PGV et remplir sous P.M. -Paramètres -O² sous P.M. -Traiter l'état de choc : sonde vésicale+perf. du chariot de réa. -Traiter l'hyperthermie -Hémoc -Remplir doc. Accidents -Envoi du rapport+ échantillon de sang+tube mauve -s'inquiéter des résultats bactério. -AB sous P.M. 	<ul style="list-style-type: none"> -//perf. -DR.-->P.M. Antihistaminique et si échec corticoïde -PGV -Paramètres -O² sous P.M. -Traiter hyperthermie, état de choc et broncho spasme (adrénaline). -Remplir doc.accident+tube mauve prélevé chez patient.
--------------------------------	--	---	--	---	---