

TECHNIQUE : transfusion sanguine

Surveiller si le formulaire est correctement rempli (formulaire rempli par le médecin)	<ul style="list-style-type: none">• Nom-prénom• motif de la demande• délai de livraison (avant midi)• Si patient déjà transfusé (quand-ou?)• nom du médecin prescripteur+signature+date
Prélèvements d'échantillons de sang pour les tests de compatibilités	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller si il s'agit bien du patient concerné (bracelet+demande du nom et prénom).• Prélèvements par deux infirmiers différents à une heure d'intervalle. (tube mauve étiqueté en son nom).
Acheminer la demande au laboratoire	<ul style="list-style-type: none">• + 2 étiquettes pour retracer la commande dans un document au laboratoire.• S'identifier en tant que responsable+signature.
La réception de la commande	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller le produit avant la transfusion (produit et poche).• Conformité• Date de péremption• Concordance entre l'identité du receveur et les infos de la note d'envoi• Concordance entre les éléments de la poche et le patient (groupe, Rh, type de produit, n° de don, n° de sac, date de péremption, volume).• Retracer les éléments dans le document de rapport de transfusion+coller étiquette du sac de sang dans le dossier.• Noter l'heure de début sur la feuille rose.
Vérification du patient avant la transfusion	<ul style="list-style-type: none">• Vérifier strictement l'identité + prévenir de la transfusion.• Vérifier la fiabilité de la voie veineuse.• Prendre paramètres+surveillance de l'état préalable (maux de dos, anxiété, coloration, diurèse+noter paramètres).
Préparation poche	<ul style="list-style-type: none">• Concentré G.R. Sortir du frigo au dernier moment, trousse à perf+filtre, remplir jusqu'au dessus du filtre, faire le vide d'air. 24Gouttes/min en 2H-4Hmax• Plasma frais congelé, bain marie, trousse à perf, faire le vide• Plaquettes, petite trousse à plaquettes, faire le vide, surveiller date de péremption car moins fréquent. Doit couler en 15 à 20 min.
Placement de la poche	<ul style="list-style-type: none">• Présence du Dr. OBLIGATOIRE• Garder une autre perfusion prête à l'emploi si // transfusion• Placement de la perfusion : débit LENT les 5 premières minutes.• Reprendre paramètres de départ à 0'+5'+15' : Adapter le débit+surveillance point de ponction. +60'
Fin de transfusion	<ul style="list-style-type: none">• Rincer la voie avant de faire passer une autre perfusion ou mettre un obturateur.• Noter paramètres+état du patient+heure de fin• Compléter le rapport de transfusion• Éliminer le matériel dans les conteneur adéquats.