

Les transfusions sanguines : Renseignements destinés aux patients

Qu'est-ce qu'une transfusion sanguine? Pourquoi m'en faudrait-il une?

Une transfusion sanguine est une procédure médicale pendant laquelle du sang est administré par un petit tube inséré dans votre veine. On peut vous prescrire une transfusion pour remplacer du sang perdu dans un accident, une intervention chirurgicale ou encore par maladie. On peut aussi en administrer si votre organisme ne produit pas assez de sang ou si votre sang ne fonctionne pas bien. Les professionnels de la santé recommandent une transfusion lorsque ses avantages sont plus grands que les risques éventuels. Le sang comprend trois choses principales; on les appelle des composants. Vous pouvez avoir besoin d'un composant ou plus. Le nombre d'unités transfusées dépend de votre état de santé.

| Composant | Qu'est-ce que c'est? À quoi cela peut-il servir? |
|---|--|
| 1. Globules rouges (GR) | Les globules rouges sont les cellules qui contiennent l'hémoglobine. L'hémoglobine transporte l'oxygène des poumons à tout le reste du corps. L'oxygène est nécessaire au bon fonctionnement des cellules de l'organisme. |
| 2. Plaquettes | Les plaquettes sont de petites cellules collantes du sang. Ce sont les premières à entrer en action pour former un caillot et arrêter un saignement. |
| 3. Plasma * | Le plasma est de couleur jaune paille; c'est la partie liquide du sang. Il aide l'organisme à récupérer après une blessure, prévient les infections et transporte des substances importantes dans tout l'organisme, comme les composants sanguins et les protéines qui servent à la coagulation, entre autres fonctions. |
| * <u>Produits sanguins</u> : le plasma de milliers de dons est combiné pour faire divers produits sanguins à partir de protéines plasmatiques. Ces produits à base de protéines dérivés du plasma servent en transfusion à traiter certaines maladies, comme des problèmes immunitaires ou neurologiques, des maladies du foie, des brûlures graves et des troubles héréditaires de la coagulation. | |

D'où vient le sang et comment le choisit-on pour moi?

Au Canada, c'est la Société canadienne du sang et Héma-Québec qui collectent le sang de donneurs bénévoles en santé. Avant chaque don de sang, les donneurs doivent répondre à des questions sur leur état de santé, leur vie personnelle et leurs voyages. Chaque don est soumis à des analyses pour s'assurer qu'ils ne contiennent pas de maladie infectieuse qui pourrait être transmise par le sang. Si les analyses sont satisfaisantes, le sang est séparé en ses trois principaux composants, puis envoyé aux hôpitaux dans des sacs de plastique scellés.

À l'hôpital, les composants sanguins sont entreposés avec soin jusqu'à ce qu'on en ait besoin. Si une transfusion vous est prescrite, vos antécédents médicaux et transfusionnels seront étudiés. Un échantillon de votre sang sera analysé. Ces étapes permettent de vérifier que votre groupe sanguin et celui du composant sont compatibles et que la transfusion est sans danger pour vous.

Existe-t-il des solutions de rechange à la transfusion de sang?

Il y a des solutions de rechange (comme des médicaments) qui pourraient être utiles ou non dans votre situation. Vous pouvez discuter avec votre professionnel de la santé des choix qui s'offrent à vous.

Quels sont les risques associés à une transfusion?

Les provisions de sang sont sûres au Canada, mais toute transfusion sanguine comporte des risques, incluant la transmission de maladies infectieuses (infection virale ou bactérienne) ou des problèmes autres qu'infectieux (p. ex. réaction allergique ou dégradation des globules rouges). Consultez le tableau à la fin de ce document qui présente une liste de risques possibles. Vous pouvez parler de vos questions ou inquiétudes au sujet des risques de la transfusion avec votre soignante ou soignant.

Puis-je refuser une transfusion de sang?

Oui, c'est à vous de décider si vous voulez ou non une transfusion. Pour faire un choix éclairé, discutez des détails de votre état médical particulier avec votre professionnel de la santé. Si vous choisissez de refuser la transfusion, votre professionnel de la santé vous expliquera les conséquences possibles de ce choix.

Que se passe-t-il avant, pendant et après la transfusion?

Avant: Votre soignant vous expliquera les bienfaits et les risques d'une transfusion dans votre état. On vous demandera de signer un formulaire de consentement. Un échantillon de votre sang sera prélevé et analysé. Une perfusion sera mise en place. Votre température, votre tension artérielle, votre pouls et votre respiration seront vérifiés.

Pendant: La transfusion peut prendre jusqu'à quatre heures par unité de composant administré. Vous serez sous étroite surveillance; votre température, tension artérielle, fréquence cardiaque et respiration seront régulièrement vérifiées. Vous devez avertir tout de suite votre soignante ou soignant si vous constatez l'un ou l'autre des signes ou symptômes suivants :

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| Fièvre | Démangeaisons | Troubles respiratoires |
| Frissons | Enflure du visage (yeux, lèvres, langue) | Urine foncée (couleur thé) |
| Éruption cutanée | Douleur, enflure de la gorge | Nouvelle douleur (dos, poitrine, point d'injection) |
| Sensation ou sentiment inhabituel | | |

La plupart des signes ou symptômes transfusionnels sont légers; on peut les traiter et ils disparaissent rapidement. Si vous présentez des signes ou symptômes, la transfusion sera arrêtée. Dans certains cas, on pourrait vous administrer des médicaments, et la transfusion pourrait reprendre.

Après: Votre température, tension artérielle, fréquence cardiaque et respiration seront vérifiées. Vous devez avertir votre professionnel de la santé si vous constatez un des signes et symptômes de la liste ci-dessus dans les 4 heures suivant la fin de la transfusion, ou si vous avez de nouvelles difficultés respiratoires dans les 24 heures suivant la fin de la transfusion. Si vous êtes de retour à la maison et que vous n'arrivez pas à rejoindre votre professionnel de la santé, composez le 911 ou rendez-vous au Service d'urgence le plus proche. Si vous avez des questions ou des inquiétudes concernant les symptômes, faites un suivi avec votre professionnel de la santé.

Risques des transfusions

Le tableau qui suit décrit les risques possibles d'une transfusion; plus le deuxième nombre est grand, plus le risque est faible. Par exemple, un risque de 1 sur 10 000 est moins grand qu'un risque de 1 sur 100.

| | |
|----------------------------|---|
| 1 sur 13 | Formation d'anticorps dirigés contre les globules rouges qui peuvent causer des problèmes lors d'une future grossesse ou transfusion |
| 1 sur 100 | Éruption cutanée ou démangeaison |
| 1 sur 100 | Insuffisance cardiaque (le cœur n'arrive plus à pomper aussi bien le sang dans le corps; les difficultés respiratoires en sont souvent un symptôme) |
| 1 sur 100 | Fièvre par poche de plaquettes |
| 1 sur 300 | Fièvre par poche de globule rouge (GR) |
| 1 sur 2, 500 | Hémolyse retardée (certains globules rouges sont détruits) |
| 1 sur 10, 000 | Lésion pulmonaire (de graves difficultés respiratoires en sont souvent un symptôme) |
| 1 sur 10, 000 | Septicémie bactérienne (infection) par poche de plaquettes à teneur réduite en agents pathogènes |
| 1 sur 40, 000 | Anaphylaxie (réaction allergique grave, qui peut entraîner la mort, mais est traitable) |
| 1 sur 200, 000 | Décès par septicémie bactérienne (infection) par poche de plaquettes à teneur réduite en agents pathogènes |
| 1 sur 250, 000 | Septicémie bactérienne (infection) par poche de GR |
| 1 sur 354, 000 | Mauvais groupe sanguin ABO (incompatible avec votre sang) par poche de GR, ce qui peut provoquer une réaction bénigne ou grave |
| 1 sur 500, 000 | Décès par septicémie bactérienne par poche de GR |
| Moins de 1 sur 1, 000, 000 | Transmission du virus du Nil occidental |
| 1 sur 2, 000, 000 | Risque résiduel de l'hépatite B |
| 1 sur 4, 000, 000 | Transmission de la maladie de Chagas. La maladie de Chagas est causée par un parasite. |
| 1 sur 12, 900, 000 | Risque résiduel du virus de l'immunodéficience acquise humaine (VIH) |
| 1 sur 27, 100, 000 | Risque résiduel de l'hépatite C |
| Moins de 1 sur 1 milliard | Transmission du virus T-lymphotrope humain (HTLV). (Ce virus peut causer une forme de cancer du sang.) |

Callum JL, Pinkerton PH, Lin Y, Cope S, Karkouti K, Lieberman L, Pendergrast JM, Robitaille N, Tinmouth AT, Webert KE. Bloody easy 5.1 blood transfusions, blood alternatives and transfusion reactions a guide to transfusion medicine. 5th ed. Toronto: Ontario Regional Blood Coordinating Network; 2022, 2023. 145p.

Pour obtenir plus d'information sur les transfusions

sanguines, allez sur le site www.transfusionontario.org/fr/

et cliquez sur l'onglet « Les patients ».