

Conduite à tenir devant un effet indésirable lors d'une transfusion

Signes d'alerte pouvant évoquer un incident transfusionnel

- Frissons et/ou hyperthermie (>+1°)
- Signes allergiques : prurit, urticaire, rash...
- Sensation de malaise, hypo ou hypertension, pâleur, tachycardie
- Dyspnée, OAP...
- Nausées, vomissements
- Douleurs, lombaires, abdominales...

Conduite à tenir

- 1 - Arrêt IMMEDIAT de la transfusion.
- 2 - Maintien d'une voie d'abord veineuse.
- 3 - Appel IMMEDIAT médecin.
- 4 - Mise en place des mesures thérapeutiques immédiates (réanimation si nécessaire).
- 5 - Avertir par téléphone l'EFS : Purpan et IUC : 886 2002 ou 05 61 31 20 02.
Rangueil : 24404 ou 05 61 31 20 99.
- 6 - Renvoi à l'EFS des poches et tubulures avec 2 nœuds (sous le filtre et à l'extrémité de la tubulure).
- 7 - Envoi des tubes de sang aux différents laboratoires conformément au tableau ci-dessous.
- 8 - l'EFS fait le lien avec le correspondant d'hémovigilance.
- 9 - Traçabilité : envoyer la 1 fiche de délivrance à l'Unité d'Hémovigilance en précisant le renvoi du ou des PSL à l'EFS.

Examens complémentaires en fonction de l'effet indésirable observé

	Examens à pratiquer chez le patient	Prélèvements à faire	Laboratoires destinataires
Frisson/Hyperthermie	● 2 hémocultures à une heure d'intervalle	Aérobie et anaérobie pour chaque hémoculture	Laboratoire de Bactériologie
	● Bilan Immuno hématologique	1 tube EDTA	EFS Purpan ou Rangueil
	● Vérifier l'efficacité transfusionnelle FNS à 24h	1 tube EDTA	Laboratoire d'hématologie
Manifestations allergiques graves (choc anaphylactique, Œdème de Quincke)	● 3 Prélèvements pour dosage de la tryptase : - 1 ^{er} tube 30 à 60 min après l'heure du début des signes - 2 ^e tube 2h à 4h après le début des signes cliniques - 3 ^e tube au-delà de 12h voire 24h après la survenue du choc. (tryptase basale)	1 tube EDTA	EFS Purpan ou Rangueil
		3 tubes EDTA	Laboratoire d'immunologie de Rangueil
Choc hémolytique ou hémolyse posttransfusionnelle	● Bilan Immuno hématologique	1 tube EDTA	EFS Purpan ou Rangueil
	● Bilan d'hémolyse (Bilirubine, haptoglobine)	1 tube sec	Laboratoire de biochimie
	● FNS	1 tube EDTA	Laboratoire d'hématologie
	● Bilan de coagulation (pour les chocs uniquement)	1 tube citraté	Laboratoire d'hématologie
CAS PARTICULIER : Syndrome de détresse respiratoire aigue (TRALI)	● Recherche d'Anti HLA +/- recherche d'anti granuleux après concertation avec médecin de l'EFS	2 tubes EDTA 2 Tubes sec	EFS Purpan ou Rangueil

Drs S. MARTINEZ, B. EYCHENNE, Unité d'Hémovigilance du CHU de Toulouse, Drs V. PORRA, G. VIEU, EFS, Version 2017