

La transfusion est indispensable à de très nombreux traitements en médecine et en chirurgie (chaque année, en France, environ 2 500 000 dons de sang permettent de traiter plusieurs centaines de milliers de malades).

► Qu'allez-vous recevoir ?

Les produits appelés globules rouges, plaquettes ou plasma frais congelé (exceptionnellement, globules blancs) sont des produits sanguins labiles. Ils proviennent des dons de donateurs bénévoles. Ils sont rigoureusement contrôlés et répondent à des normes obligatoires de sécurité et de qualité : sélection des donateurs, test de dépistage sur chaque don, règles pour assurer la qualité sur toute la chaîne du donneur au malade.

► Quels sont aujourd'hui les risques connus de ce traitement ?

Les risques connus

Comme tout traitement, la transfusion sanguine comporte des risques . Des réactions sans conséquences graves peuvent survenir pendant et après transfusion, comme de l'urticaire, ou des frissons et de la fièvre, sans cause infectieuse. Les autres risques sont aujourd'hui très limités, notamment ceux de contamination bactérienne ou virale grâce aux progrès des connaissances et des techniques.

Des risques liés aux très nombreux groupes sanguins

Le grand nombre de groupes sanguins différents d'une personne à l'autre impose de faire des examens obligatoires avant transfusion pour assurer votre sécurité : deux déterminations des groupes sanguins et une recherche d'anticorps irréguliers contre de nombreux groupes. Une dernière vérification sera effectuée à votre chevet en cas de transfusion de concentrés de globules rouges. Malgré toutes ces précautions, des anticorps irréguliers peuvent apparaître chez certains malades dont il faudra simplement tenir compte lors d'une nouvelle transfusion.

Des risques résiduels de contamination

Les risques résiduels de contamination virales continuent de diminuer grâce aux progrès des connaissances et des techniques.

Trois cas de transmission de l'agent du variant de la maladie de Creutzfeldt Jakob par une transfusion ont été rapportés en Grande Bretagne.

D'autres risques pourraient-ils survenir ?

D'autres risques théoriques inconnus ne peuvent être exclus.

Toutes les mesures, aujourd'hui possibles de prévention de ces risques ont été prises, notamment dans la sélection des donateurs de sang et dans la préparation des produits.

► Documents et examens biologiques après transfusion

Un document écrit comportant la date de vos transfusions, l'établissement et le service où vous avez été transfusé(e), le type et le nombre de produits sanguins labiles que vous avez reçus vous sera remis avant votre sortie de l'hôpital. Conservez ce document dans votre carnet de santé et montrez-le à votre médecin. Il en a besoin pour assurer votre suivi médical. Il est indispensable de suivre les consignes figurant sur l'ordonnance jointe au document.

Une recherche d'agglutinines irrégulières sera pratiquée à distance de la transfusion (entre 1 et 3 mois) lors d'une consultation ou d'un bilan.

Dans tous les cas :

N'hésitez pas à interroger l'équipe médicale et paramédicale sur les risques et les mesures de prévention.

Le Comité d'Organisation de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance de l'HEGP

Valide par le CSTH - Juin 2000 Actualisation : mars 2006 Reference : 9997\Proc\11062003M 9