TRANSFUSION SANGUINE : LE CONTRÔLE PRE-TRANSFUSIONNEL ULTIME

- ***2 étapes :***

- le contrôle ultime de concordance
- le contrôle biologique de compatibilité

I/ Le contrôle ultime de concordance

Identifiants :

- ✗ contrôle du bordereau
- ✗ concordance de l'identité
- ✗ compatibilité entre les groupes sanguins

Produits :

- ✔ date et heure de péremption
- ✔ aspect
- ✔ remettre les produits en attente d'utilisation dans le sachet individuel

II/ Le contrôle biologique de compatibilité

- ➔ **Ne se fait que pour les CGR** (= Concentré de Globules Rouges)
- ➔ Se fait **pour tous les CGR**
- ➔ Se fait **en présence du patient**

Rappels théorique :

a) Principe

Mise en présence d'Ag et d'Ac.

b) Conditions

- ré-hydrater efficacement l'Ac avec du sérum physiologique
- ne pas utiliser d'eau distillée! (= hémolyse des GR)
- rapport Ag / Ac correct : ne pas mettre trop de sang (si on voit encore la couleur de l'Ac, c'est qu'il n'y a pas assez de sang)
- mélange Ag / Ac correct : bien homogénéiser
- temps de réaction suffisant : attendre 1 à 3 minutes avant de lire le résultat

Attention : les cartes de contrôle ultime ne sont pas toutes les mêmes.

c) La carte de contrôle ultime : en pratique

- Vérifier la date de péremption
- Compléter les différentes rubriques : receveur, opérateur, médecin, numéro de poches

- Déposer une goutte de sang du receveur dans le carré receveur
- Déposer une goutte de sang de la poche dans le carré poche
- Ajouter une goutte de sérum physiologique dans les 4 champs réactionnels
- A l'aide d'un agitateur, transférer un peu de sang du carré receveur sur le champ réactionnel AntiA du receveur ; homogénéiser en faisant environ 10 rotations
- Idem pour le sang du receveur sur le champ réactionnel AntiB
- Idem pour le sang de la poche sur le champ réactionnel AntiA
- Idem pour le sang de la poche sur le champ réactionnel AntiB
- Agiter doucement la carte, lire le résultat après 1 à 3 minutes
- Reporter les résultats + ou – sur la carte
- Interpréter et noter les résultats
- Détacher la partie réactionnelle : la jeter 2 heures après la fin de l'épisode transfusionnel
- Archiver la partie de marque (avec identités, résultats, ...)

Interprétation :

- recommencer toute la procédure pour chaque poche
- **exception :** transfusion massive et rapide