|  |
| --- |
| HVCVL/ES :TRANSFUSION/CGR-URGENCE |
| Date de rédaction : 07/2017 |
| Date de diffusion : 01/01/2022 |
| Version : 04 |

**Transfusion CGR en urgence**

***Objectifs :***

* Traitement d'une demande de PSL en situation d’urgence.
* Les conditions légales d'identification du receveur et de son statut immunologique ne peuvent être exigées compte tenu du contexte.
* La transfusion sanguine en extrême urgence revêt un caractère exceptionnel et à ce titre les règles traditionnelles doivent être adaptées mais en faisant en sorte de rester dans une logique de sécurité transfusionnelle.
* La délivrance des PSL en urgence est réalisée par les personnels habilités sous la responsabilité du Responsable du dépôt ou de son remplaçant ou par l’EFS.

***Textes de références*** :

* Instruction N° DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 concernant la réalisation de l’acte transfusionnel
* Décision du 10 mars 2020 définissant les principes de bonnes pratiques prévues par l’article L.1222-12 du CSP
* Arrêté du 15 mai 2018 fixant les conditions de réalisation des examens de biologie médicale d’immuno-hématologie érythrocytaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur | Vérificateur | Approbateur |
| Dr.SAPEY  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle  **Mme Marjorie BLIN**  Assistante | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle |

***Définition des 3 niveaux d’urgence:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Urgence vitale immédiate*** | ***Urgence vitale*** | ***Urgence « relative »*** |
| * Les 2 déterminations du phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 et la RAI sont non disponibles * O positif (ou négatif pour les femmes en âge de procréer) * Délivrance sans délai | * Nécessité de 2 déterminations du phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 * Pas de RAI si non disponible * délai de délivrance inférieur à 30 mn | * Nécessité de 2 déterminations du phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 et RAI conformes * Délai de délivrance de   2-3 heures |

***Modalités de prescription***

* Cocher la case correspondant à une des 3 catégories d’urgence ci-dessus et s’approvisionner soit à l’EFS soit au dépôt de sang (à définir par l’établissement)
* Dans le cadre de l’urgence vitale immédiate : La délivrance répond à un besoin vital prioritaire et peut se faire sans attendre les résultats des examens immuno-hématologiques : 2 déterminations du phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1, une RAI qui seront prélevés avant transfusion.
* Dans le cadre de l'urgence vitale et de l'urgence relative, le schéma répond aux mêmes règles et la délivrance se fait en fonction de ce que le laboratoire a eu le temps de réaliser.
* Les examens immuno-hématologiques sont effectués dès réception des prélèvements.
* La délivrance se fait sur prescription médicale nominative ou anonyme si malade inconscient, cette dernière devant impérativement mentionner le degré d'urgence : Utiliser la procédure « patient identité inconnue ».
* Il est nécessaire d'assurer la traçabilité des produits sanguins transfusés.
* Pour un transfert, si les culots sont envoyés, donner la fiche de délivrance, conserver une photocopie dans le dossier des urgences et une pour le dépôt (pour les produits venant du dépôt) en notant "donné(s) pour transfert S.A.M.U. "45" par exemple.

**Conditions spéciales à définir pour chaque ES si le SMUR part avec les produits sanguins**

* Le contrôle ultime documentaire et biologique (CULM) au lit du malade demeure obligatoire.
* Le choix des PSL s'effectue en fonction des documents immuno-hématologiques disponibles, du stock, de l'âge et du sexe du receveur
* **Se conformer au schéma suivant (cf recommandations ANSM /HAS 2014)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urgence Vitale Immédiate**  ***UVI*** | | | **Urgence Vitale**  **UV** | **Urgence Relative**  **UR** |
| **1er cas** | **2ème Cas** | **3ème cas** |  |  |
| **Pas de détermination de phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1.** | **1 seule détermination de** phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 | **2 déterminations concordantes** phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1  *Pour éviter tout risque d'erreur d'attribution de groupe ou d'usurpation d'identité lorsque les données du patient ne peuvent être fiabilisés.* | **Quelque soient les documents fournis, on a le temps de rendre en 30 minutes une détermination de phénotypage érythrocytaire ABO conforme ou une détermination phénotype RHKEL1 selon le cas et la R.A.I. est en cours** | **On dispose de 2-3 heures pour réaliser les 2 déterminations concordantes de** phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1**, RAI conformes et qualifications réalisables dans ce délai.** |
| **➀PRELEVER**  **avant le 1er culot**   * R.A.I. * **1ère** détermination phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 * **2ème** détermination phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 | **➀PRELEVER**  **avant le 1er culot**   * R.A.I. * 2ème détermination phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 | **➀PRELEVER**  **avant le 1er culot**   * R.A.I. * 1 détermination de phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 | **➀PRELEVER**  **avant le 1er culot**   * R.A.I. * 1 ou 2 déterminations phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1selon les documents disponibles | **➀PRELEVER**  **avant le 1er culot**   * R.A.I. * 1 ou 2 déterminations phénotypage érythrocytaire ABO RHKEL1 * EDC si besoin |
| **➁ Téléphonez E.F.S.**  **En fonction du degré d'urgence et/ou des heures d'ouverture de l'E.F.S., approvisionnement au dépôt du CH ou à l’E.F.S. (sans notion de sexe, âge au départ du SMUR : partir avec du O RH :-1)** | | | | |
| **➂Le contrôle ultime documentaire et biologique (CULM) pré-transfusionnel**  **est obligatoire dans tous les cas.** | | | | |
| **➃TRANSFUSER**  **O RH:1**  **KEL:-1**  Sauf : Femme de la naissance à la fin de la période de procréation (<= 50 ans)  **O RH:-1**  **KEL:-1** | **➃TRANSFUSER**  **O**  **Sans RAI ou RAI négative :** respecter le phénotype RHKEL1  **Si RAI positive ou ATCDS de RAI positive :** respecter le phénotype RHKEL1 et l’antigène cible de l’anticorps. Pas d’EDC en UVI mais garder tubulure du CGR pour faire à posteriori. Passer en iso groupe et phénotype RHKEL1 compatible dès que possible | **➃TRANSFUSER**  **O RHKEL1 de la détermination connue**  (pour les O RH:1 faire attention au « c » pour les femmes)  **Ou**  **Iso groupe ABO phénotype RHKEL1compatible (si les données du patient et les documents de groupage sont fiables)**  **(à discuter selon ES/EFS)** | **➃TRANSFUSER**  CGR iso groupe (si possible)  phénotype RHKEL1 compatible | **➃TRANSFUSER**  CGR iso groupe (si possible)  phénotype RHKEL1 compatible  EDC si besoin |

* *EDC* : Epreuve de compatibilité

* En cas d'urgence vitale immédiate ou d'urgence vitale, ne pas retarder la transfusion même si RAI positives. Appeler l’EFS afin d’avoir le médecin du conseil transfusionnel disponible 24h/24. Transfuser en sang phénotype RHKEL1.

 De la naissance à la fin de la période de procréation respecter le phénotype de l’Ag c de la femme RH :1 car il est très immunogène. Chez une femme de phénotype RH :1 et RH :-4 (c négatif) ou inconnu : CGR RH :-1 non recommandé de la naissance jusqu’à la fin de la période de procréation, demander avis du conseil transfusionnel de l’EFS.

**Pour toute transfusion massive se référer à la procédure et aux ordonnances élaborées pour ce sujet**