

URGENCE VITALE

Conduite à tenir- Service de soins

= BESOIN TRANSFUSIONNEL URGENT SANS POUVOIR ATTENDRE TOUS LES EXAMENS

on considère ici les niveaux **Urgence Vitale UV** (30 minutes environ ce qui permet de faire au moins un groupage) et **Urgence Vitale Immédiate UVI**, qui par définition ne laisse pas le temps de faire un groupage (mais éventuellement une vérification rapide d'un groupe déjà connu)

① PREVENIR LE LABORATOIRE

21-99 (labo-immuno-hématologie et dépôt)



Prévenir de l'arrivée de la demande.

Le laboratoire doit savoir s'il dispose d'un **bref délai** (quelques minutes) pour réaliser une partie des examens (groupe/phéno par 1 technique) avant délivrance des premiers concentrés.

Le laboratoire doit être mis au courant si l'on a des informations sur l'existence ou l'absence d'**antécédents** transfusionnels ou de grossesse.

② PRESCRIRE



- Le minimum de CGR avant les premiers résultats biologiques
- Mentionner claire Urgence vitale en précisant le niveau d'urgence
- Plasmas : 1 pour 1-2 CGR uniquement si hémorragie massive

③ PRELEVER AU MOINS



④ ENVOYER PRESCRIPTION/ TUBES

les amener au labo préalablement prévenu si UVI, pour récupérer immédiatement CGR



1 tube EDTA (tube NF) pour groupe/phénotype + RAI
*Eviter de prélever sur perfusion de grosses molécules (sources de difficultés au laboratoire pour groupe/RAI).
A défaut, le signaler au laboratoire sur la demande.*

- Apporter s'il y a lieu **tout document** de groupage avec l'ordonnance
- Dans la mesure du possible, attendre les premiers examens/ vérifications au laboratoire (groupe/ phénotype) avant de prendre des poches. Sinon en prendre le minimum (1 ou 2 en principe). En effet, les CGR délivrés sans aucune connaissance du groupe peuvent se révéler secondairement inadaptés.

⑤ AVANT DE TRANSFUSER

- Ne pas oublier LES VERIFICATIONS PRE-TRANSFUSIONNELLES (dont la carte de contrôle pour les CGR) qui restent obligatoires
- Prélever si nécessaire 2ème détermination de groupe

⑥ ENSUITE



Tenir au courant le laboratoire de l'évolution des besoins transfusionnels ; penser à anticiper un éventuel besoin de plaquettes (à commander à Creil) si transfusion massive certaine.

ASSURER ULTERIEUREMENT LA TRACABILITE DANS TOUS LES CAS et notamment :

- Renseigner fiche de retour d'information (traçabilité) et la renvoyer au laboratoire ; renvoyer les poches non utilisées avec fiche de retour d'information précisant le motif.
- Régulariser la demande si des PSL, pour des raisons d'urgence et à la demande expresse du prescripteur, ont été délivrés sans que le laboratoire ait tous les éléments.
- Veiller à la mise à jour du dossier transfusionnel dans DXCARE (avec fiche de délivrance)

Egalement prendre les mesures pour que la RAI post-transfusionnelle et l'information du patient soient assurées...