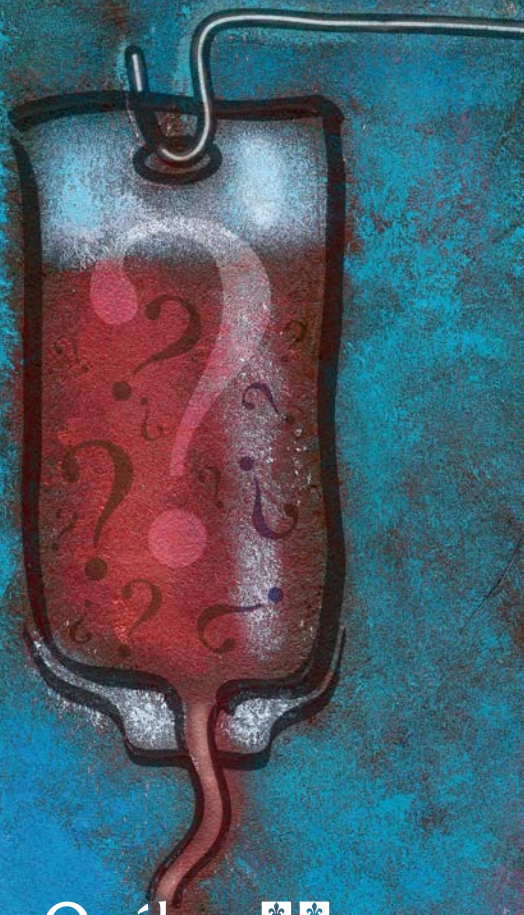


TRANSFUSION SANGUINE

Des
réponses

à vos
questions

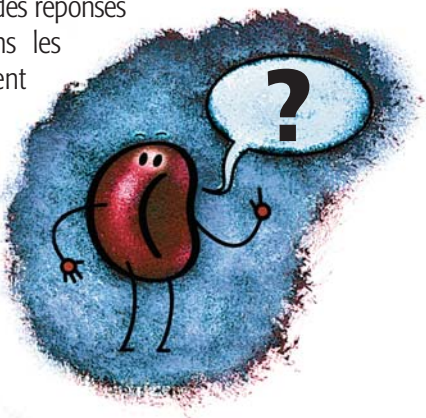


Québec 

Des réponses à vos questions

La présente brochure s'adresse aux personnes qui pourraient avoir besoin d'une transfusion de sang ou de produits sanguins et à celles qui reçoivent régulièrement des transfusions.

Elle apporte des réponses aux questions les plus souvent posées.



Édition :

La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Le présent document peut être consulté et commandé en ligne à l'adresse : www.msss.gouv.qc.ca section **Documentation**, rubrique **Publications**.

Il peut également être commandé à l'adresse diffusion@msss.gouv.qc.ca ou par la poste :

Ministère de la Santé et des Services sociaux
Direction des communications
Diffusion
1075, chemin Sainte-Foy, 16^e étage
Québec (Québec)
G1S 2M1

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal
Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2010
Bibliothèque et Archives Canada, 2010

ISBN: 978-2-550-51589-0 (version imprimée)
ISBN: 978-2-550-51590-6 (version PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec, 2010

La transfusion sanguine est-elle sécuritaire ?

La transfusion sanguine est très sécuritaire et peut, dans certains cas, être la seule façon de sauver une vie. Les mesures utilisées pour vérifier la qualité des produits sanguins sont de plus en plus sûres. Le choix des donneurs est basé sur des critères très sévères et tous les dons de sang sont soumis à des tests à la fine pointe de la technologie pour détecter les maladies et les virus connus.

Toutes ces mesures ont permis de réduire les risques de transmission de maladies à des taux très bas. En 2007, au Québec, les risques d'être contaminé à la suite d'une transfusion par le virus du sida, ou VIH (virus de l'immunodéficience humaine), sont de 1 sur 13 000 000 d'unités transfusées¹. Pour les hépatites B et C, qui sont des maladies du foie, les risques ont été évalués à 1 sur 955 000 et à 1 sur 4 600 000 unités transfusées respectivement². Par rapport aux avantages de la transfusion, ces risques sont infimes.

1. HÉMA-QUÉBEC. Circulaire HQ-07-036, *Risque de transmission des infections virales par la transfusion attribuable à la période muette*, juillet 2007.

2. *Loc. cit.*

Qu'est-ce qu'une transfusion sanguine ?

Une transfusion sanguine est un traitement qui consiste à donner du sang ou des produits sanguins à une personne lorsque c'est jugé nécessaire par un médecin.

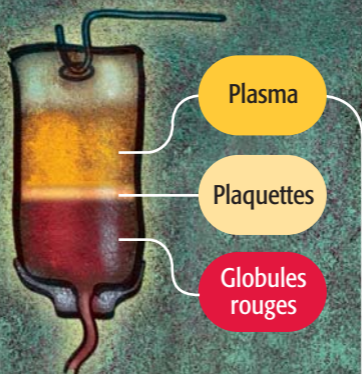
Qu'est-ce que le sang ?

Le sang est le liquide qui circule dans les artères et les veines du corps humain ; il est essentiel à son bon fonctionnement. En effet, le sang transporte l'oxygène, les nutriments nourrissant les cellules du corps et d'autres substances qui permettent de lutter contre les maladies.

Les cellules du sang se forment dans la moelle osseuse. Le sang est constitué de cellules comme les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes. Il comprend aussi une partie liquide appelée le plasma. Le corps d'un adulte contient en moyenne de cinq à six litres de sang.

Selon son état de santé, une personne peut avoir besoin de recevoir l'un ou l'autre de ces produits sanguins. Les produits les plus souvent transfusés sont les globules rouges, les plaquettes et le plasma.

Le sang et les produits sanguins



Les dérivés du plasma

Facteurs
de coagulation

Albumine

Immunoglobulines

Globules rouges

Une goutte de sang contient environ cinq millions de globules rouges qui transportent l'oxygène. Sa couleur rouge est due à une protéine contenant du fer appelée hémoglobine. Les globules rouges sont transfusés quand une personne a perdu beaucoup de sang, par exemple à l'occasion d'un accident ou d'une chirurgie importante; ils peuvent aussi être donnés à des personnes souffrant d'anémie.

Les globules rouges peuvent se conserver pendant 42 jours à une température variant entre 1 et 6°C.

Globules blancs

Les globules blancs défendent l'organisme contre les bactéries et les virus. En effet, dès qu'il y a une infection dans le corps humain, les globules blancs la combattent. La transfusion de globules blancs est extrêmement rare.

Les globules blancs se conservent à une température allant de 20 à 24°C durant une période ne dépassant pas 24 heures.

Plaquettes

Les plaquettes sont des cellules du sang plus petites que les globules rouges. Le rôle essentiel des plaquettes est la formation d'un caillot afin de prévenir ou d'arrêter un saignement. Les plaquettes sont transfusées dans les cas graves de perte de sang ou lorsqu'elles ne jouent pas bien leur rôle ou encore lorsqu'elles sont en nombre insuffisant.

Les plaquettes peuvent se conserver pendant cinq jours à une température allant de 20 à 24°C.

Plasma

Le plasma, de couleur jaunâtre, est la partie liquide du sang. Le plasma est riche en protéines indispensables au bon fonctionnement du corps. Le sang humain est constitué dans une proportion de 55% de plasma. Une transfusion de plasma est faite à une personne qui souffre d'un problème de coagulation pouvant entraîner un saignement important au moment d'une chirurgie, par exemple.

Le plasma est conservé congelé jusqu'à un an.

Dérivés du plasma

Les constituants du plasma sont obtenus sous forme concentrée par un procédé appelé fractionnement. Ce sont les facteurs de coagulation et des protéines comme l'albumine et les immunoglobulines. Les produits dérivés du plasma ont une utilisation très variée.

En général, ces produits peuvent être conservés plus d'un an.



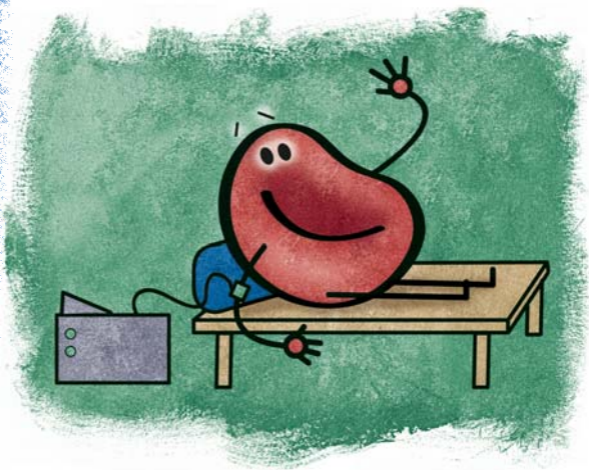
D'où provient le sang utilisé pour les transfusions ?

La plupart des produits sanguins mentionnés dans la brochure proviennent de donateurs québécois, par l'entremise d'Héma-Québec, ou de donateurs habitant ailleurs au Canada, par l'intermédiaire de la Société canadienne du sang. Seul le plasma utilisé pour fabriquer les produits à partir de ses constituants, peut provenir de donateurs résidant à l'extérieur du pays.

N'est pas donneur qui veut !

Les donateurs sont sélectionnés avec soin lorsqu'ils se présentent pour faire leur don. Seules les personnes qui répondent à des critères sévères peuvent faire don de leur sang.

Chaque personne qui veut donner du sang doit présenter une pièce d'identité et remplir un questionnaire sur son état de santé et sur d'autres sujets ayant un lien avec la transmission de certaines maladies. Ce questionnaire n'est qu'une étape



pour assurer la qualité du sang. Ensuite, une piqûre faite sur le bout d'un doigt sert à vérifier si la quantité de fer dans le sang est assez élevée pour permettre un don de sang.

De plus, chaque prélèvement est fait à l'aide de matériel (aiguille, sac, etc.) neuf, stérile et jetable; le matériel n'est donc utilisé qu'une seule fois.



Les donateurs sont bénévoles

Au Québec et au Canada, les personnes qui donnent du sang le font pour le bien des autres. Elles sont bénévoles, c'est-à-dire qu'elles ne sont pas payées pour leur don.

Donner du sang, c'est donner la vie. Un simple don de sang peut contribuer à sauver quatre vies.

Quels sont les tests effectués sur le sang ?

Chaque don de sang recueilli est analysé soigneusement. Tous les dons sont soumis à des tests de dépistage pour l'hépatite B, l'hépatite C, le virus du sida ou virus de l'immunodéficience humaine (VIH), la syphilis et le virus responsable de certaines maladies du sang (HTLV-I/II). D'autres tests comme celui pour le virus du Nil occidental (VNO) sont faits lorsque c'est nécessaire. **Les tests sont effectués le jour même de la collecte. Si le résultat d'un de ces tests est douteux ou positif, le sang est obligatoirement jeté.**

Le sang est aussi analysé pour en déterminer le groupe sanguin (A, B, AB ou O) et pour savoir s'il est de facteur Rh positif (+) ou Rh négatif (-). À l'hôpital, avant toute transfusion, plusieurs vérifications sont encore faites pour s'assurer que le sang ou le produit sanguin choisi est celui qui convient le mieux au receveur.

Comment le sang et les produits sanguins sont-ils transfusés ?

La méthode et le temps d'administration varient selon le produit sanguin donné et l'état du receveur. Tout le matériel utilisé pour la transfusion est neuf, stérile et jetable. Il n'est donc utilisé qu'une seule fois.

Globules rouges

La durée moyenne de transfusion des globules rouges varie entre deux heures et quatre heures.

Plaquettes

La durée moyenne de transfusion des plaquettes varie entre 30 minutes et deux heures.

Plasma

La durée moyenne d'une transfusion de plasma varie entre une et deux heures.

Dérivés du plasma

La durée moyenne d'administration des produits dérivés du plasma varie selon le type de produit et la quantité administrée.

Quels sont les avantages d'une transfusion sanguine ?

Au Québec, on estime que plus de 75 000 personnes reçoivent du sang ou des produits sanguins chaque année, ce qui a permis de grands progrès dans le traitement des personnes malades. Grâce aux transfusions, plusieurs chirurgies importantes et plusieurs traitements médicaux peuvent être réalisés. Par exemple, des transfusions sont souvent nécessaires pour les soins aux bébés prématurés, les chirurgies du cœur, les greffes d'organes, les traitements contre le cancer et l'anémie ainsi que la réanimation de personnes qui perdent beaucoup de sang à la suite d'un accident.

Quels sont les effets indésirables les plus fréquents ?

La majorité des transfusions se fait sans problème. Pendant la transfusion, le personnel soignant surveille de près le receveur afin de déceler d'éventuelles réactions. Malgré toutes les précautions prises, il arrive parfois qu'une transfusion cause des effets indésirables dont quelques-uns sont décrits ci-dessous.

Réactions allergiques

La transfusion d'un produit sanguin peut causer une réaction allergique chez le receveur. Cette réaction se produit dans moins de 1 % des transfusions³. Une réaction allergique se manifeste par de l'urticaire ou d'autres réactions de la peau, qui disparaissent habituellement à l'aide d'une médication appropriée.

Fièvre

Le produit sanguin transfusé peut également provoquer de la fièvre, avec ou sans frissons. Moins de 1 % des transfusions entraînent cette réaction qui est aussi traitée avec une médication appropriée⁴. Très rarement, la fièvre peut être causée par une bactérie contenue dans le produit.



Allo-immunisation

À la suite d'une transfusion, certains patients développeront des anticorps qui pourraient détruire

3. ROBILLARD, P. *Les incidents/accidents transfusionnels signalés au système d'hémovigilance du Québec en 2005*, juillet 2007, 46 p.

4. *Ibid.*

les globules rouges. Cette complication, appelée allo-immunisation, ne provoque généralement pas de symptôme. Elle peut être détectée à l'occasion d'une analyse de sang. Une attention particulière sera accordée à ces patients au moment d'une prochaine transfusion.

Autres réactions

D'autres réactions peuvent survenir. Par exemple, l'augmentation trop rapide de la quantité de liquide qui circule dans les veines à l'occasion d'une transfusion pourrait causer certains problèmes chez les receveurs âgés ou les receveurs ayant des problèmes cardiaques.

Dans certains cas, une difficulté respiratoire, de gravité minime à sévère, pourrait survenir.

Les patients traités en médecine d'un jour qui reçoivent une transfusion doivent savoir qu'il existe une possibilité d'effets indésirables, une fois qu'ils sont rendus à la maison. Ces effets indésirables sont, par exemple, des réactions de la peau, de la fièvre, des frissons, une jaunisse ou des douleurs au dos. Si le patient note un symptôme inhabituel, il doit sans hésiter se présenter dans un hôpital, un CLSC, une clinique médicale ou un autre établissement de soins de santé. **Une personne qui a eu une réaction ou un effet indésirable à la suite d'une transfusion devrait toujours aviser le personnel soignant avant de recevoir une autre transfusion.**

Des mesures strictes sont mises en place afin de s'assurer que le bon produit est administré à la bonne personne et qu'aucune erreur n'entraînera de complications sérieuses. Entre autres, à chaque prélèvement d'échantillon de sang et avant chaque transfusion, le personnel doit vérifier minutieusement l'identité de la personne qui doit recevoir la transfusion afin de s'assurer qu'il n'y a pas d'erreur.

Peut-on remplacer la transfusion par un autre traitement ?

Des solutions de rechange peuvent parfois permettre d'éviter la transfusion de sang ou de produits sanguins allogéniques (sang d'un donneur différent du receveur). Le choix de traitement se fera après en avoir discuté avec son médecin traitant.

Don de sang autologue

Le don de sang autologue permet à une personne de mettre en réserve son propre sang en prévision d'une chirurgie. C'est le médecin qui détermine si le don autologue convient, selon la chirurgie que la personne doit subir et son état de santé. Le médecin l'informera aussi des risques et des exigences de cette pratique ainsi que de la possibilité d'y recourir.

Récupération du sang pendant une chirurgie

Il est possible de recueillir le sang qu'un patient perd au cours d'une chirurgie et de lui redonner ce sang immédiatement. Il faut en parler à son médecin, car cette pratique ne convient pas à tous les cas et ne peut être faite dans tous les établissements.

Utilisation de médicaments

Dans des cas bien précis, des médicaments peuvent diminuer ou supprimer le besoin de sang. Encore une fois, le médecin est la personne la mieux placée pour fournir des renseignements sur le sujet.

Consentement éclairé à la transfusion de sang

Avant une transfusion, comme avant une intervention ou un traitement médical, le médecin doit obtenir le consentement libre et éclairé du patient, sauf en cas d'urgence.

Pour ce faire, le médecin doit absolument donner au patient toute l'information pertinente sur le sang et les produits sanguins ainsi que sur les solutions de rechange. Il doit s'assurer que le patient comprend les avantages et les risques liés à la transfusion. Il doit aussi répondre à toutes ses questions. La décision finale appartient au patient. Le médecin peut le conseiller, mais ne peut l'obliger à accepter de recevoir du sang ou des produits sanguins.



Première publication : 2000

Révision : 2002

Révision et validation par le CMT de l'Hôpital Charles-LeMoine : 2007



**Le sang est
source de vie**

**La transfusion
permet
de sauver
des vies**

**Pour plus de renseignements
sur le sujet, vous pouvez
consulter les sites Internet
suivants :**

- Héma-Québec
www.hema-quebec.qc.ca
- Société canadienne du sang
www.servicessanguins.ca
- Direction de la biovigilance
www.msss.gouv.qc.ca/systeme-du-sang

www.msss.gouv.qc.ca

**Santé
et Services sociaux**

Québec

