

Transfusion de culots globulaires (CGR)

Information/consentement

Informers le patient ou la personne de confiance avec information claire, loyale et adaptée

Recueillir le consentement du patient

Tracer dans le dossier médical

Seuil transfusionnel restrictif

La notion de seuil est toujours à discuter **en fonction de la tolérance clinique et des comorbidités du patient**

La notion de seuil est applicable hors contexte hémorragique ou d'hémoglobinopathie

Le seuil (ou taux d'Hb susceptible de déclencher une transfusion) est :

- entre **7** et **8** g/dL en post-opératoire de chirurgie non cardiaque
- de **7** g/dL en soins critiques (y compris pour les patients septiques)
- entre **7,5** et **8** g/dL en post-opératoire de chirurgie cardiaque

Transfusion unitaire

La transfusion unitaire ne s'applique que **hors contexte hémorragique** ou hors hémoglobinopathie

Prescrire et transfuser **un seul CGR à la fois**, en horaires de jour de préférence

Réévaluation clinique et mesure de l'Hb après chaque CGR transfusé :

- le patient présente-t-il toujours des symptômes d'anémie ?
- revérifier l'Hb (mesure rapide ou dosage de laboratoire)
- l'Hb cible (attendue après transfusion) a-t-elle été atteinte ?
- une nouvelle transfusion est-elle appropriée ?

Les seuils transfusionnels et la transfusion unitaire s'intègrent dans les recommandations HAS.
Elles sont disponibles sur www.has-sante.fr/jcms/p_3193968

