

## RÉACTIONS TRANSFUSIONNELLES

### Signes cliniques et conduite à tenir

Signes ou symptômes	Mécanismes	Conduite à tenir
-Frissons- fièvre -Douleurs lombaires, constriction thoracique -Malaises -Hypotension -Polypnée, tachycardie -Agitation, transpiration -Sensation de chaleur à la face -Saignement en nappe (en per -opératoire)	Immunologique -Incompatibilité	Arrêter la transfusion -Garder l'abord veineux -Prélever un échantillon de sang du malade et renvoyer au laboratoire avec la poche de sang et une description des faits observés -Lutter contre le choc par un remplissage vasculaire -Lutter contre le choc CIVD -Surveillance de la diurèse Réanimation : Elle consiste à lutter en urgence contre l'hypovolémie
-Prurit, oedème de la face -Crise d'asthme	-Incompatibilité -Allergie	-Antihistaminique ou corticoïde injectable
-Paresthésies buccales -Polypnée, hypothermie	-Métabolique	-Arrêter la transfusion -Injection du gluconate de calcium 10 p.100, ou du chlorure de calcium en IV lente
-Fièvre, céphalées -Somnolence -Douleurs abdominales, diarrhée, vomissements	-Infectieux -Toxinique	-Réanimation -Examen microbiologique du produit injecté -Antibiothérapie

-Myalgies -Autres signes d'infection		-Lutter contre le choc
Signes ou symptômes	Mécanismes	Conduite à tenir
-Hypotension avec bradycardie (nausées, sueurs, vasodilatation, douleurs thoraciques) -Céphalées, oppression thoracique, dyspnée, quintes de toux sèche, œdème pulmonaire -Hépatosplénomégalie, hyperglycémie, pigmentation cutanée	-Surcharge volémique	-Arrêter la transfusion -Installation du malade en position assise -Administration des diurétiques (furosémide 3mg/Kg) -Envisager la saignée en cas d'échec des diurétiques
-Polypnée, hypothermie -Paresthésies buccales -Tétanie -Coagulopathie : Pétéchies, saignement à l'endroit de piqûre	-Transfusion massive -Métabolique -Hémostatique	-Corriger le trouble métabolique induit
-Suffocation, syncope, tachycardie, arrêt respiratoire (embolie gazeuse)	Passage d'air dans le flacon	-Mise en décubitus latéral gauche, tête en position basse -Oxygénothérapie

En cas de survenu d'une réaction transfusionnelle, il est recommandé d'arrêter la transfusion. Retourner l'unité à la banque de sang, accompagnée d'un échantillon du sang prélevé chez le receveur pour des analyses appropriées.