



PERTINENCE

PERTINENCE CLINIQUE

CHOISIR AVEC SOINS

Mai 2024

Objet : TRANSFUSER AVEC SOINS

Introduction :

- Les informations contenues dans cet avis sont basées sur des données probantes ainsi que sur la campagne « Choisir avec soins », qui travaille en partenariat avec des associations nationales de médecins, la société canadienne du sang, Héma-Québec ainsi que plusieurs autres établissements au Québec et dans le Canada. De plus, les équipes cliniques concernées locales ont été consultées afin d'approuver le contenu ci-dessous.

Pourquoi est-ce important ? :

- Chaque jour, Héma-Québec reçoit environ 200 commandes des hôpitaux qu'elle dessert à travers la province. Annuellement, elle fournit quelque 300 000 produits sanguins labiles pour répondre aux besoins des receveurs.

Objectifs et cible à atteindre :

- Au moins **65 %** des épisodes de transfusion de culots globulaires soient en une seule unité ;
- Au moins **80 %** des transfusions de culots globulaires chez les patients hospitalisés se font avec un taux d'hémoglobine prétransfusion inférieur ou égal à **80 g/L**.

Recommandations pour y arriver :

- Diffusion des lignes directrices et de la stratégie restrictive de transfusion de culots globulaires chez les patients hospitalisés stables :
 - Éviter de transfuser plus d'un culot globulaire à la fois lorsqu'il faut recourir à une transfusion chez un patient stable ne saignant pas ;
 - Ne transfusez pas de culots globulaires pour des seuils d'hémoglobine ou d'hématocrite arbitraires en l'absence de symptômes ou d'une maladie coronarienne active, d'insuffisance cardiaque ou d'un AVC ;
 - N'administrez pas d'emblée de transfusions de culots globulaires à des patients des unités de soins intensifs hémodynamiquement stables dont le taux d'hémoglobine (Hb) est supérieur à 70 g/L (un seuil de 80 g/L peut être considéré chez les patients qui doivent subir une chirurgie cardiaque ou orthopédique, et ceux qui souffrent de maladie cardiovasculaire évolutive).
- Considérer, selon la situation clinique, l'utilisation d'alternatives à la transfusion sanguine (ordonnance de fer disponible dans les 3 RLS).

Plan d'action (mai à juillet 2024) :

- Approbation de l'avis de pertinence par le comité de coordination clinique et le CMDP ;
- Diffusion de l'avis de pertinence dans les canaux de communication habituels et dépôt sur l'intranet ;
- Production d'un guide d'aide à la décision disponible dans les outils cliniques ;
- Rencontres et enseignements auprès des équipes cliniques concernées ;
- Mesure des données transfusionnelles rétrospectives et prospectives 2023-2024 ;
- Envoi des nombres d'unités sanguines transfusées à « Transfuser avec soin Canada » ;
- Obtention de la désignation « Transfuser avec soin » pour chacun des hôpitaux ;
- Mesure des données mensuelles (HDS) et trimestrielles (HHM et HPB) pour le maintien de la désignation.

Indicateurs de suivis :

- Taux d'administration d'un seul culot globulaire à la fois (>65) ;
- Taux d'hémoglobine inférieur à 80 g/L pour les culots globulaires transfusés (< 80 %).

Pour toutes questions sur cet avis ou toutes autres questions en lien avec la pertinence, vous pouvez écrire à l'adresse suivante : DSPEM.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca

Références importantes :

Informations quant aux transfusions :

- Site internet d'Héma-Québec, consulté le 4 décembre 2023.
<https://www.hema-quebec.qc.ca/index.fr.html>
- Société canadienne du sang, consulte avril 2024 : <https://www.blood.ca/fr>
- Choisir avec soin Canada, Critères de référence pour les transfusions de culots globulaires
choisir avec soin, consulté le 4 décembre 2023.
https://transfuseravecsoin.ca/wp-content/uploads/2020/09/Benchmarks_FR.pdf
- Choisir avec soins. <https://choisiravecsoin.org/>