

DESTINATAIRES :	Aux gestionnaires et au personnel infirmier des installations offrant les services d'interruption volontaire de grossesse de la Montérégie
EXPÉDITRICE :	Dre Catherine Dubé, hémato-oncologue, chef de service régional de médecine transfusionnelle Direction régionale des laboratoires
DATE :	Le 26 avril 2024
OBJET :	Changement de processus de confirmation de groupe sanguin pour éligibilité à l'Ig anti-D (WinRho) pour la clientèle avec interruptions volontaires de grossesse (I.V.G)

L'utilisation d'immunoglobuline anti-D (WinRho) est recommandée pour la prévention de l'immunisation des femmes Rh négatif qui sont à risque de développer un anti-D. Le WinRho empêche le développement de l'anti-D chez les mères Rh négatif non sensibilisées antérieurement qui portent un fœtus Rh positif; ce produit prévient donc l'apparition d'une maladie hémolytique chez le fœtus ou chez le nouveau-né.

Afin de faciliter la compliance à l'administration du WinRho pour la clientèle avec interruptions volontaires de grossesse (I.V.G), la distribution du WinRho par la banque de sang pourrait s'effectuer avant l'obtention du résultat de la confirmation du groupe sanguin sur un 2^{ème} prélèvement.

Les étapes du processus se résumeront donc ainsi :

- Prélèvement pour groupe sanguin ABO - Rh et RAI à la 1^{ère} rencontre pour I.V.G
- Pour les patientes Rh D négatif, commande de WinRho pour la date prévue d'I.V.G
- **Prélèvement de confirmation de groupe sanguin ABO – Rh avant l'administration du WinRho à la patiente**
- Administration du WinRho lors de la même visite sans attendre le résultat de groupe sanguin
- L'unité de soins est responsable d'effectuer le suivi du résultat de la confirmation de groupe, même après le départ de la patiente
- Si une discordance existe entre le 1^{er} et le 2^{ème} prélèvement de groupe sanguin, un autre prélèvement devra être organisé, la patiente devra être évaluée médicalement pour des effets adverses potentiels, et un rapport d'accident devra être complété (AH-520)

L'administration erronée d'une dose de WinRho à un individu Rh D positif peut entraîner de l'hémolyse, incluant de l'hémolyse intravasculaire.

Une grande vigilance est requise lors de l'identification du prélèvement initial du groupe sanguin chez cette clientèle pour éviter le risque d'erreur qui pourrait entraîner des effets adverses chez la patiente.

Le changement sera effectif à partir du 1^{er} mai 2024.

Le processus pour l'administration d'anti-D demeure le même pour les autres indications obstétricales.

Pour toutes questions supplémentaires sur le processus, vous pouvez vous adresser à l'assistant/e chef de banque de sang votre l'hôpital serveur.

En vous remerciant de votre collaboration,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'C. Dubé'.

Catherine Dubé, MD, FRCPC, DRCPSC
Hémo-oncologue CISSS Montérégie-Centre
Chef de service régional de médecine transfusionnelle