

QUESTION TRANSFUSION

Question 8:

8 cartes de test culot/patient indiquer si transfusion possible ou non
Patient A quel plasma peut on lui passer?

8. Différences entre antigènes et anticorps, identifier les éléments du sang dans lesquels ils se trouvent. Systèmes ABO

Groupe	antigènes	anticorps
--------	-----------	-----------

11. Eléments sur lesquels repose l'acte transfusionnel

1/ Vous êtes IDE en service d'ortho, vous avez une PM de CGR pour un patient AB+

L'EFS vous délivre un CGR AB+

a/ décrivez votre conduite à tenir de la réception du CGR à la pose de la poche.

b/ reproduisez une carte de contrôle ultime sur la copie d'examen

c/ indiquez ensuite sur cette carte, les zones d'agglutination correspondant à la vérification ultime ABO.

Que recherchez-vous ?

2- Transfusion d'un CG : citer les vérifications documentaires à partir de la commande ; Quelles sont vos actions jusqu'au début de la transfusion ?

11/ds le cadre des règles transfusionnelles: précisez le ou les groupes sanguins rhésus des concentrés érythrocytaires, qui peuvent être transfusés à un patient dont le groupe sanguin rhésus est le suivant:

A + et A-, O+ et O-, B+ et B-, AB + et AB-.

pour répondre : retranscrivez sur la copie le groupe sgl rhésus du patient et donnez votre réponse pour les 8 groupes indiqués.

18) actions ide face à un accident hémolytique.

9- conduite à tenir à la réception des PSL avant contrôle ultime

10) Manifestations cliniques de l'accident transfusionnel.

12) Citer 6 vigilances sanitaires.

17) Rôle de l'IDE en cas d'urgence vitale et en l'absence d'un médecin ?

- 1) Où se trouvent les antigènes?
- 2) Comment se nomment t-ils dans le système ABO?
- 3) Si l'on transfuse du rh+ à un patient rh-, que se passe t il?
- 4) Lors d'un accident hémolytique, que faites vous?

6 Transfusion : Conduite à tenir jusqu'à la pose d'une CGR

18. Citez 4 grades de gravité d'incidents transfusionnels.

19. Dans le système ABO, compléter le premier tableau en indiquant pour chaque groupe sanguin les antigènes et anticorps correspondants et le 2è tableau

12.- Objectif de RAI

14.- Signes d'accident hémolytique

9) objectif de traçabilité

1 - Dans un service de soins, que devez vous vérifier a la réception de produits sanguins labiles

3°vous venez de poser un concentré globulaire, quelles sont les obligations légales de l'ide pour ce geste et les actions que vous mettrez en œuvre en pratique

16- Expliquer le but du contrôle ultime pré-transfusionnel.

Doit-il être réalisé avant :

-une transfusion de PFC, érythrocytaire, plaquettes

18- Votre collègue aide soignante vient de se piquer avec une aiguille souillée. Quels conseils lui donnez-vous ?

3. Définir isogroupe, phénotypé, déleucocyté

17. Quand le médecin prescrit-il des RAI, des CG cross-matchés, phénotypés?

3° 2 CG à transfuser, précautions vis à vis de la prescription

Q16prise en charge immédiate du choc transfusionnel

8. Citez les complications immédiates pouvant survenir lors d'une transfusion de GR.

-un patient ayant présenté dans le passé une RAI positive doit être opéré et transfusé et présente une RAI datant de 8 jours; quel documents biologiques obligatoires pour la transfusion de 4CG et pourquoi?; peut on utiliser la règle des 21 jours pour la RAI et pourquoi?

-trois situations pouvant provoquer une allo-immusination

11. IDE en médecine, 3 CGR à passer. Actions de la réception des poches à la fin de la transfusion.

12°) Quels sont les examens pré-transfusionnels obligatoires?

Quelles est la durée de validité des RAI chez une jeune femme en age de procréer?

* intérêt traçabilité PSL.

16- IDE vous branchez un culot, 10 minutes après douleurs lombaires, dyspnée, angoisse. Actions + arguments ?

9. Une fois dans le service, quelle est la durée de conservation d'1 CG, d'1 PFC, d'1 concentré plaquettaire?

10.On parle de "donneur" et de "receveur" universels. A quels groupes sanguins appartiennent-ils? Expliquez pourquoi?

19 - Procédure réglementaire à respecter lors de la transfusion d'un CGA

5°) Que doit on contrôler en présence de la personne qui livre les PSL? Quel risque y-a t'il à stocker les PSL dans le réfrigérateur du service?

9. Quels sont les éléments qui doivent figurer obligatoirement sur une prescription médicale de culots globulaires

Eléments figurant sur la PM de PSL =

Identification du service demandeur et numéro de téléphone

Nom du médecin prescripteur, fonction et signature

Identification du patient = nom, prénom, date de naissance, NDA, sexe

Date et heure de la PM

Date et heure prévue de la transfusion = en cas de transfusion différée,

préciser date et heure souhaitée pour la délivrance des PSL

Précisez le contexte de la transfusion et le caractère urgent ou non

Nature et quantité des PSL

Indication de la transfusion

Documents complémentaires =

? Carte de groupe valide = 2 déterminations et/ou prélèvements biologiques permettant de les effectuer

? Prélèvement biologique des RAI si validité dépassée

12- Citez de façon ordonnée les signes hémolyse lors d'une incompatibilité au cours d'une TS

19. accident transfusionnel. Signes cliniques et cat.

-Question n°9 : Définition et intérêt du sang phénotypé et cross-matché

-Question n°10 : Élément nécessaire à la commande de PSL

3°) Mesures de sécurité pour le prélèvement de détermination du groupe sanguin. Durée de validité des RAI

12. Principe à respecter avant transfusion,

13. Délai de conservation et d'administration des PSL,

3- Vous êtes idé aux urgences, vous devez approvisionner le service en sang pour répondre à une urgence, précisez ce que vous allez commander en culot globulaire et plasma.

7 - Complication infectieuse lors d'une transfusion, conduite à tenir

8 - Expliquez ce qu'est un pôle d'activité, son intérêt

7. Quelles sont les conditions de conservations d'un concentré globulaire e le délai d'administration ?

20 Le sang culot globulaire réception dans le service, délais pour le passer et conservation

2. Quelles sont les vérifications que doit effectuer l'IDE à la réception de PLS ?

12. Quel est l'intérêt de RAI et quel est le délai de validité ?

4°/ Définir la traçabilité.

14°/ Quels sont les signes cliniques de l'incident transfusionnel ?
Conduite à tenir en dans ce cas ?

12) Tableau : CGR ; plaquettes ; plasma décongelé
Température de conservation ?
Durée de validité à la sortie de l'EFS ?

1. Hors urgence, citez les documents et les critères de validité pour effectuer une commande de culot globulaire.

3. Citer les documents archivés dans le dossier transfusionnel.

4. Qu'est-ce qu'un phénotype standard ?

5. Quel est le groupe receveur universel ? Quel est le groupe donneur universel ? Expliquer.

8. Citez les signes de l'incompatibilité transfusionnelle chez un sujet conscient

8 - Quelles sont les complications immunologiques de la transfusion

13 - Quelles sont les informations apportées par la carte de CTS

10)

- Qu'elle est la conduite à tenir en cas d'effet indésirable lors d'une transfusion ?

3/ Complétez le texte ci-dessous (sans oubliez l'unité de temps) :

- La durée maximale de conservation des CGR dans une unité de soins est de _____.

- Le délai idéal entre la réception et le début de la transfusion d'un concentré de plaquette est de _____.

1/ Monsieur G doit bénéficier d'une transfusion sanguine. Vous réalisez le contrôle pré-transfusionnel ultime de son sang, ainsi que du CGR qu'il doit recevoir. Vous obtenez les résultats suivants :

Sérum test anti-A
Sérum test anti-B
Sang du patient
Pas d'agglutination
Agglutination
Sang du CGR
Agglutination
Pas d'agglutination

Parmi les propositions suivantes, cochez les affirmations correctes :

A/ Dans la méthode de Beth-Vincent :

- On cherche à déterminer le groupe du patient par la recherche des antigènes de son groupe sanguin.
- On cherche à déterminer les anticorps du patient.
- On utilise des sérum-test contenant des anticorps communs.
- On utilise des antigènes connus.
- Il y a agglutination quand les anticorps des sérum-test rencontrent les antigènes du patient.

B/ D'après la lecture du tableau :

- Monsieur G appartient au groupe A.
- Monsieur G appartient au groupe B.
- Le CGR appartient au groupe A.
- Le CGR appartient au groupe B.
- La transfusion est possible.
- La transfusion n'est pas possible.

9ème question : 2 points

Citez 4 des actions que vous devez réaliser après la transfusion d'un concentré globulaire

18ème question : 2 points

Quel sont les éléments à contrôler avant toute transfusion d'un concentré de globules rouges de la réception à la pose ?

4- Quels sont les contrôles et les actions pré - per - post transfusionnels ?

8 - Quelles sont les complications immunologiques de la transfusion

13 - Quelles sont les informations apportées par la carte de CTS

1. Hors urgence, citez les documents et les critères de validité pour effectuer une commande de culot globulaire.
 2. Dans le décret du 11.02.02, quel article fait état des injections de produits d'origine humaine, quelles sont les précisions de cet article ?
 3. Citer les documents archivés dans le dossier transfusionnel.
 4. Qu'est-ce qu'un phénotype standard ?
 5. Quel est le groupe receveur universel ? Quel est le groupe donneur universel ? Expliquer.

 8. Citez les signes de l'incompatibilité transfusionnelle chez un sujet conscient.
-
- 2) Tableau : CGR ; plaquettes ; plasma décongelé
Température de conservation ?
Durée de validité à la sortie de l'EFS ?