Patient Blood Management

ou Gestion Personnalisée du Sang

en spécialités médicales

Dr Gérald Daurat
CHU Nimes

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Pas de conflit d’intérêt

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

GPS en médecine ?

- CHIRURGIE /Réanimation

	Optimiser la masse sanguine	Minimiser les pertes	Améliorer la tolérance de l'anémie
Pré-opératoire			
Per opératoire			
Post opératoire			

- Très peu de travaux pour patients médicaux

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

GPS en Médecine ?

- Diversité extrême des pathologies
  - Difficulté de créer protocoles

- Solution proposée:

  principes méthodologiques

  - puis application à chaque pathologie spécifique
    - Ex: drépanocytose, thalassémie, myelodysplasie…

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Etape 1 : Réduire le risque d'anémie

- Eviter l'anémie
  - Maîtriser usage des anti-coagulants ou anti-aggrégants
  - Apports de Fe, Vit B12, folates
    - Réduire conséquences de chirurgie bariatrique, de l'inflammation ….
  - Réduire les pertes ou prélèvements sanguins

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Etape 2: Diagnostic et prise en charge du patient ?

- Considérer conséquences de l'anémie :
  - chutes, pertes d'autonomie, aggravation des pathologies…
  - altération de qualité de vie,
  - réduction des chances de survie en cancérologie.
- Eviter de perturber la démarche diagnostique
- Elaborer le parcours de soins dès le diagnostic
  - Eviter passages aux urgences
  - Associer médecins référent et hospitalier
  - Regrouper, rendre accessible ensemble des données pour tous les acteurs
  - Organiser suivi le moins contraignant pour le patient

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Etape 3 Traiter l'anémie

- Techniques
  - Alternatives à transfusion
    - Restaurer réserves en Fer, folates, Vit B12
    - Stimuler érythropoïèse
  - Transfusion

- Critères de choix du traitement
  - Possibilité de traiter la cause ?
  - Délai d'obtention du résultat/ état clinique patient ?
  - Acceptabilité du traitement dans la situation du patient (environnement, réseau de soins…) ?
  - Probabilité d'atteinte du résultat
  - Faisabilité
  - Risques et coûts

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Etape 4 : Décider de transfuser

- Balance bénéfice/risque :
  - Primauté de la clinique
  - Les seuils

- Démarche thérapeutique
  1. Fixer le but
  2. Adapter la prescription
     - Au parcours de soins
     - A l'environnement social du patient
  3. Fractionner prescription
  4. Adapter la surveillance
  5. Réévaluer systématiquement

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Apports du dossier transfusionnel informatisé

Dossier transfusionnel informatisé

Intégré ou appel contextuel depuis le DPI

- Accès au dossier H24 partout
- Améliore conformité prescription
- Communications automatiques avec EFS

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Etape 5 : Maitriser la prescription

- Connaître les risques
  - Risques propres à la transfusion
    - TACO (CGR ++ et plasma)
    - Réaction allergique (plasma, plaquettes)
    - Hémosidérose secondaire
    - Allo-immunisation ……
  - Risques liés au contexte d'organisation
    - Coordination avec IDE
    - Moyens soignants, médicaux disponibles ?
      - Ex: transfusion nocturne en service sans garde séniorisée

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Réduire risques d'EIR (1)

- TACO
  - Prévenir
    - 1 CGR par prescription hors Hémorragie aigue
    - Débit lent (2 à 3h si possible)
    - Discuter furosémide
  - Détecter et traiter
    - Surveillance soigneuse
      - TA, FR, Saturation, FC, Température,
      - prolongée après la transfusion (HdJ ?)
    - Intervention médicale rapide et diagnostic

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Réduire risques d'EIR (2)

- Allergie : Plaquettes et plasma
  - Pertinence de la prescription
  - Capacités médicales adéquates
- Hémosidérose
  - Suivi, diagnostic et chélation
- Allo immunisation
  - Prévenir :
    - CGR Phénotypé pertinent
    - Certaines pathologies phénotype étendu
  - Risques d'EIR:
    - raccourcir durée validité RAI (transfusions itératives)

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Conclusion (1) complexité

- Diversité des pathologies
- Difficultés d'organisation du parcours patient
- Prise en compte de paramètres nombreux
  - Pertinence des thérapeutiques
  - Coordination
    - Ville/Hôpital/LBM/EFS
    - Etat et contraintes du patient

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Conclusion (2)
formation et rigueur

- Formation
  - Construction de parcours de soins de longue durée
  - Alternatives et transfusion
  - Pertinence des prescriptions de PSL
  - Prévention, détection et prise en charge des EIR

- Rigueur
  - Coordination avec IDE
  - Adaptation au contraintes (moyens et patient)
  - Fractionnement des prescriptions

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.
2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Evaluez votre degré d'avancement

2018 © 13ème Congrès de la SFVTT, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.