

Protocole de transfusion en pré-hospitalier

Présentation : Dr Sivry Pauline

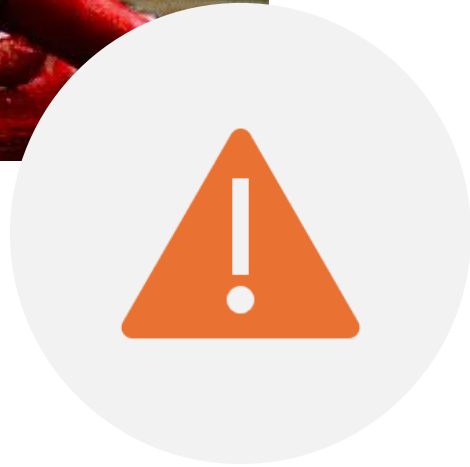
Rédaction : Dr Hamard F, Dr Taurel M, Dr Sivry P, Dr
Montoux AL, Dr Muteaud M

Objectif

Organiser l'acheminement des PSL vers le patient



Axes de travail



IDENTIFIER LES
SITUATIONS À RISQUE
HÉMORRAGIQUE



FACILITER LA
LOGISTIQUE

Identifier les situations à risque hémorragique

- ENGAGEMENTS RÉFLEXES DU SMUR :

« procédure est destinée à réduire le délai de prise en charge du malade par le déclenchement précoce d'une équipe SMUR dans les situations reconnues comme une urgence vitale extrême »



1^{er} axe de travail : identifier les situations à risque hémorragique

ACTION 1 - EN REGULATION : Identifier une situation à risque de choc hémorragique

« P
0 »

- ✓ Accident à cinétique élevée : défenestration, projection, ...
 - ✓ Accident du trafic avec piéton ou conducteur 2 roues inerte
 - ✓ Accident à cinétique élevée avec bilan secouriste/médical ≥ 2 RED FLAGS* :
Shock Index ≥ 1 , Hemocue $\leq 13\text{g/dL}$, PAM $\leq 70\text{mmHg}$, IOT en pré-hospitalier, trauma bassin/pelvien
 - ✓ Accident du trafic avec engagement d'un moyen hélicoptéré*
 - ✓ Signes évidents de détresse vitale suite à une :
 - Plaie par arme à feu multiple ou de l'extrémité céphalique ou du tronc
 - Plaie par arme blanche cervico-faciale, thoracique, abdominale
 - ✓ Accident grave de machine agricole professionnelle ou engin de chantier
 - ✓ Amputation proximale d'un membre : $\geq$ coude ou $\geq$ genou*
-
- ✓ Hémorragie digestive avec engagement de SMUR*
 - ✓ Hémorragie gynécologique avec engagement de SMUR*
 - ✓ Hémorragie ORL avec engagement de SMUR*
 - ✓ Suspicion d'anévrisme de l'aorte abdominale rompu avec engagement de SMUR*



ACTION 1 - EN REGULATION :
Identifier une situation à risque de choc hémorragique



Organiser
l'acheminement
des PSL vers
le patient



2ème axe de travail : faciliter la logistique

Déclencher
la
procédure

Utilisatio
n du pack

Retour
d'interven
tion

2ème axe de travail : faciliter la logistique

Déclencher
la
procédure



1 APPEL (MÉDECIN REGH)

DEPOT DE SANG :
PRÉPARATION RAPIDE PACK



1 APPEL (ARM SMUR)

IDE ENGAGÉE PASSE AU
DÉPÔT PUIS VLM/HELICO



Organiser
l'acheminement
des PSL vers
le patient

ACTION 1 - EN REGULATION :
Identifier une situation à risque de choc hémorragique

ACTION 2 - EN REGULATION :
Déclenchement de la procédure « Transfusion en SMUR »

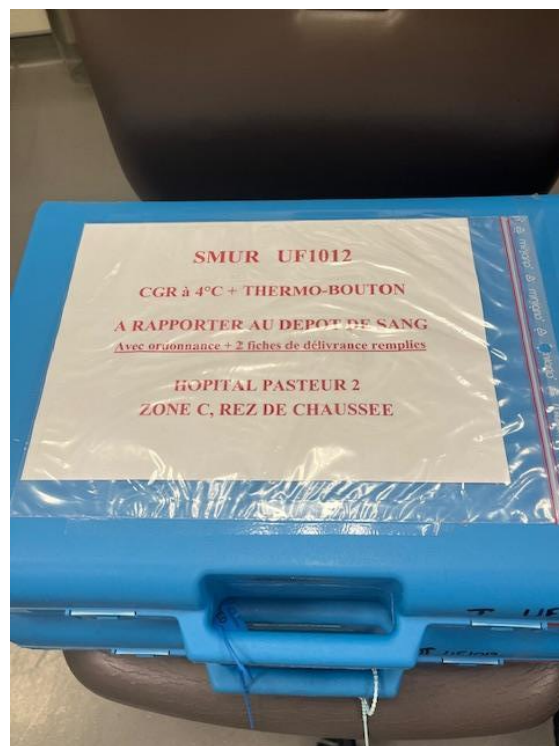
- Appel dépôt de sang : 33 252 - 39 861 - Ligne de secours : 04 92 00 97 04
- Préparation et délivrance en 2 MINUTES 30 du pack contenant : 2 CGR et 1 PLYO
- L'IDE de l'équipage engagé va récupérer le pack au dépôt puis rejoint le reste de l'équipe directement à la VRM pour assurer un départ le plus rapide

2ème axe : faciliter la logistique sur intervention



2ème axe : faciliter la logistique sur intervention

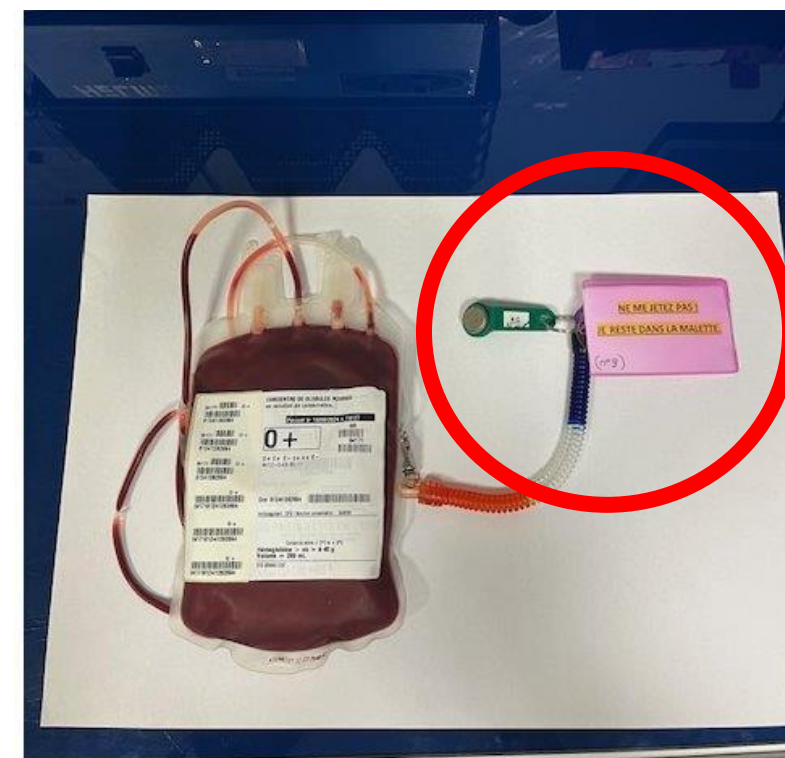
Le matériel



3

2

1



2ème axe :
faciliter la
logistique
sur
intervention

TOUJOURS :
prélever 2 tubes
IH

JAMAIS : jeter le
thermobouton

Parfois ...
transfuser

ACTION 3 - SUR INTERVENTION

- Aide à la décision médicale d'utiliser les PSL dans le cadre d'un traumatisme fermé : la présence de ≥ 2 RED FLAGS :



- Shock Index ≥ 1
- Hemocue $\leq 13\text{g/dl}$
- PAM $\leq 70\text{mmHg}$
- IOT en pré-hospitalier,
- Trauma bassin/pelvien

- Prélever 2 tubes IH avant de débuter la transfusion
- Commencer la transfusion par le PLYO, puis le CGR n°1 puis le CGR n°2
- Ne pas jeter le thermobouton (CGR n°2)

2ème axe : faciliter la
logistique
sur intervention



Organiser l'acheminement des PSL vers le patient

ACTION 1 - EN REGULATION :
Identifier une situation à risque de choc hémorragique

▼

ACTION 2 - EN REGULATION :
Déclenchement de la procédure « Transfusion en SMUR »

ACTION 3 - SUR INTERVENTION

2ème axe : faciliter la logistique au retour d'intervention

Rendez-vous au dépôt de sang :

- Étiquette patient
- 2 tubes IH prélevés en pré-hospitalier
- Malette et le thermobouton
- Signature ordonnance PSL





Organiser l'acheminement des PSL vers le patient

ACTION 1 - EN REGULATION :
Identifier une situation à risque de choc hémorragique

▼

ACTION 2 - EN REGULATION :
Déclenchement de la procédure « Transfusion en SMUR »

ACTION 3 - SUR INTERVENTION

ACTION 4 - AU RETOUR D'INTERVENTION :
Régularisation de la prescription

Protocole de transfusion en préhospitalier

Rédaction : Dr Hamard F, Dr Taurel M, Dr Sivry P, Dr Montoux AL, Dr Muteaud M
 Approbation : Pr Contenti, Dr Corraze
 Date de validation : 21/10/2025

ACTIONS PRINCIPALES :

- Identifier une situation à risque de choc hémorragique en régulation
- Appeler le dépôt de sang de Pasteur pour préparation du pack de transfusion préhospitalière
- Aucune prescription papier n'est nécessaire
- En intervention : prélever +++ un groupe rhésus RAI avant toute transfusion
- Ne pas retarder la prise en charge de la cause
- Assurer l'identitovigilance au retour d'intervention : étiquette patient et signature

ACTION 1 - EN REGULATION :

Identifier une situation à risque de choc hémorragique

- ✓ Accident à cinétique élevée : défenestration, projection, ...
- ✓ Accident du trafic avec piéton ou conducteur 2 roues inerte
- ✓ Accident à cinétique élevée avec bilan secouriste/médical ≥ 2 RED FLAGS* :
 Shock Index ≥ 1 , Hemocue $\leq 13g/dl$, PAM $\leq 70mmHg$, IOT en pré-hospitalier, trauma bassin/pelvien
- ✓ Accident du trafic avec engagement d'un moyen hélicoptéré*
- ✓ Signes évidents de détresse vitale suite à une :
 - Plaie par arme à feu multiple ou de l'extrémité céphalique ou du tronc
 - Plaie par arme blanche cervico-faciale, thoracique, abdominale
- ✓ Accident grave de machine agricole professionnelle ou engin de chantier
- ✓ Amputation proximale d'un membre : $\geq$ coude ou $\geq$ genou*
- ✓ Hémorragie digestive avec engagement de SMUR*
- ✓ Hémorragie gynécologique avec engagement de SMUR*
- ✓ Hémorragie ORL avec engagement de SMUR*
- ✓ Suspicion d'anévrisme de l'aorte abdominale rompu avec engagement de SMUR*



ACTION 2 - EN REGULATION :

Déclenchement de la procédure « Transfusion en SMUR »

- Appel dépôt de sang : 33 252 - 39 861 - Ligne de secours : 04 92 00 97 04
- Préparation et délivrance en 2 MINUTES 30 du pack contenant : 2 CGR et 1 PLYO
- L'IDE de l'équipage engagé va récupérer le pack au dépôt puis rejoint le reste de l'équipe directement à la VRM pour assurer un départ le plus rapide

Protocole de transfusion en préhospitalier

ACTION 3 - SUR INTERVENTION

- Aide à la décision médicale d'utiliser les PSL dans le cadre d'un traumatisme fermé : la présence de ≥ 2 RED FLAGS :



- Shock Index ≥ 1
- Hemocue $\leq 13g/dl$
- PAM $\leq 70mmHg$
- IOT en pré-hospitalier,
- Trauma bassin/pelvien

- Prélever 2 tubes IH avant de débiter la transfusion
- Commencer la transfusion par le PLYO, puis le CGR n°1 puis le CGR n°2
- Ne pas jeter le thermobouton (CGR n°2)

ACTION 4 - AU RETOUR D'INTERVENTION : Régularisation de la prescription

- Assurer l'identitovigilance au retour d'intervention : étiquette patient
- Rapporter les 2 tubes IH au dépôt de sang
- Régularisation de l'ordonnance de PSL en UVI : elle est rédigée par l'agent du Dépôt de Sang de PASTEUR à réception de l'appel téléphonique du médecin prescripteur sous la responsabilité et avec l'accord du Dr TAUREL. Le médecin d'intervention va signer cette ordonnance déjà rédigée au retour d'intervention.

Conclusion



NE JAMAIS RETARDER LE
TRAITEMENT DE LA CAUSE



C'EST FACILE DE
TRANSFUSER EN PRÉ-
HOSPITALIER ☺