



Transfusion de sang

🕒 paru le 05/03/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 10/03/2023

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

Une transfusion de sang, qu'est-ce que c'est ?

Une transfusion de sang consiste à utiliser le sang d'un « donneur » pour soigner la personne qui le reçoit (le « receveur »).

Le sang n'est pas transfusé directement après l'avoir prélevé. Il est d'abord soumis à des tests très stricts.

Le sang se compose de différents éléments qui vont être ensuite séparés, et qui peuvent être utiles à différentes personnes :

- les globules rouges (érythrocytes). Ils transportent l'oxygène vers les différentes parties du corps. On les garde pour les transfuser à des personnes :
 - qui manquent fortement de globules rouges ([anémie](#) très importante) et qui ont des symptômes,
 - qui saignent très fort et tout d'un coup, par exemple à cause d'un accident, d'une opération ou d'un accouchement ;
- le liquide (plasma). On le garde pour le transfuser à des personnes qui saignent fort parce qu'elles manquent de substances pour faire un caillot (coaguler) (facteurs de coagulation) ;
- les plaquettes (thrombocytes). On les garde surtout pour les transfuser à des personnes qui n'ont [pas assez de plaquettes](#).

Tests sanguins

On réalise des tests sur le sang donné. On vérifie :

- l'absence de certaines maladies ;
- le groupe sanguin. Le groupe sanguin est déterminé par l'existence ou non de protéines spéciales (antigènes) à la surface des globules rouges : antigène A, antigène B et facteur Rhésus. Cela donne :
 - groupe A : présence de l'antigène A ;
 - groupe B : présence de l'antigène B ;
 - groupe AB : présence des antigènes A et B ;
 - groupe O : pas d'antigène A, pas d'antigène B ;
 - positif : présence du facteur rhésus ;
 - négatif : pas de facteur rhésus.

Avant de transfuser du sang au receveur, on vérifie si son groupe sanguin est compatible avec le sang conservé.

Que pouvez-vous faire ?

Vous pouvez donner votre sang à la Croix-Rouge. Ainsi, notre système de santé a assez de réserves de sang.

Une transfusion de sang peut sauver une vie.

Comment se déroule une transfusion de sang, en pratique ?

Généralement, la personne qui doit recevoir du sang le reçoit à l'hôpital. Dans de rares cas et sous certaines conditions, elle peut recevoir une transfusion chez elle.

Une transfusion de sang doit respecter des règles bien précises (protocole). En effet, donner un sang d'un groupe sanguin non-compatible à une personne peut déclencher des réactions qui peuvent être mortelles. L'hôpital suit donc des protocoles stricts avant de transfuser le sang donné.

Si la personne qui reçoit le sang présente une réaction pendant la transfusion ou si on pense à une erreur de transfusion, la transfusion est immédiatement arrêtée. La personne est alors soignée et tout est organisé pour éviter d'autres erreurs éventuelles.

Quelles sont les complications possibles ?

Une transfusion de sang, même si elle est effectuée correctement, peut provoquer des effets secondaires.

Effets secondaires les plus fréquents

Les effets secondaires les plus fréquents sont :

- une fièvre ;
- une réaction allergique légère accompagnée de démangeaisons et de plaques rouges sur la peau (urticaire). Cette réaction peut être soulagée par des médicaments.

Réaction allergique grave

Dans quelques cas exceptionnels, une réaction allergique grave peut se produire. Les signes sont :

- un essoufflement ;
- une éruption cutanée (urticaire) sur tout le corps ;
- une tension artérielle basse (hypotension) ;
- des nausées ;
- une perte de connaissance.

Cette situation peut être mortelle.

Dans ce cas, d'autres mesures devront être prises pour une prochaine transfusion. Par exemple, utiliser seulement des cellules sanguines, comme des globules rouges et des plaquettes lavés, sans plasma.

Hémolyse aiguë

Si l'on donne du sang non-compatible, la personne qui reçoit le sang va produire des anticorps qui vont détruire les globules rouges reçus (*hémolyse aiguë*). Cette hémolyse peut se produire déjà pendant la transfusion et au plus tard dans les 24h qui suivent la transfusion. Ce problème provoque les symptômes suivants :

- fièvre ;
- agitation ;
- douleurs dans la poitrine et le bas du dos ;
- tension artérielle basse (hypotension) ;
- difficulté à respirer (dyspnée) ;
- diminution de la quantité d'urines ;
- ou absence d'urines ;
- quand il y a de l'urine, elle est de couleur brun-rouge.

Plus la personne a reçu de sang, plus les symptômes sont graves.

Hémolyse retardée

Parfois, les anticorps du donneur se forment ou sont activés après la transfusion. Ils commencent à détruire les nouveaux globules rouges après un certain temps (*hémolyse retardée*). Cette hémolyse commence généralement 1 à 4 semaines après la transfusion. Elle provoque une [jaunisse](#), une [anémie](#) ou une coloration anormale des urines.

Syndrome respiratoire aigu post-transfusionnel (TRALI pour Transfusion-Related Acute Lung Injury)

Très rarement, une transfusion sanguine peut entraîner une difficulté à respirer très importante (dyspnée). C'est le « syndrome respiratoire aigu post-transfusionnel », appelé aussi TRALI pour Transfusion-Related Acute Lung Injury. On ne sait pas encore pourquoi ce syndrome apparaît. La difficulté à respirer arrive tout d'un coup, dans les 6 heures qui suivent la transfusion. La radiographie des poumons montre des anomalies dans les 2 poumons. S'il n'est pas traité rapidement, le TRALI peut être mortel.

Infections

Des bactéries et des virus peuvent être transmis par une transfusion sang et provoquer une infection. Mais cela est devenu très rare grâce aux contrôles stricts des dons de sang.

S'il y a quand même une bactérie dans le sang, elle vient en général de la peau du donneur. Elle provoque chez le receveur, pendant ou tout de suite après la transfusion :

- une forte fièvre ;
- une tension artérielle basse (hypotension) ;
- des nausées.

Le sang donné peut aussi, dans de très rares cas, contenir un virus.

En savoir plus ?

- [Qu'est-ce que le sang ? - Croix-Rouge de Belgique](#)
- [Groupes sanguins et compatibilité des groupes sanguins - Croix-Rouge de Belgique](#)
- [Don de sang - Croix-Rouge de Belgique](#)

Sources

- [Guide de pratique clinique étranger 'Transfusion sanguine : indications, administration et effets indésirables' \(2000\), mis à jour le 04.05.2017 et adapté au contexte belge le 06.11.2019 - ebpracticenet](#)
- [Transfusion reactions, mis à jour le 22.10.2022, consulté le 10.03.2022 - Dynamed](#)
- [Indications and hemoglobin thresholds for red blood cell transfusion in the adult, mis à jour le 27.02.2023, consulté le 10.03.2023 - UpToDate](#)