

## RECOMMANDATIONS TRANSFUSIONNELLES EN ONCOLOGIE PEDIATRIQUE CULOT GLOBULAIRE

**Indication :** Hb < 7,5 g/100ml

plus haut (8 à 9 g) si mauvaise tolérance clinique (céphalée, dyspnée, malaise)  
bébé, adolescent  
choc, sepsis non contrôlé, hypovolémie  
cardiopathie, hypoxémie

**Délai :** fonction de la tolérance et de la cinétique d'installation de l'anémie  
si bonne tolérance peut être programmé le lendemain

**Qualifications :**

phénotypé (rh, kell)

*irradié si allogreffe (de J-7 du début du conditionnement à 1 an ou plus)*

*autogreffe (entre la cure de mobilisation et le prélèvement de CSP  
ou la semaine avant le prélèvement de moelle*

*et de J-7 du début du conditionnement à 1 an)*

*CAR T cells (dès la cytophérèse)*

*Aplasie médullaire idiopathique (sérum anti lymphocytaire)*

*LAM (fludarabine)*

*Lymphome de Hodgkin (protocole EURONET ou bendamustine)*

*Histiocytose X (cladribine)*

*CMV indifférent*

*compatibilisé si RAI+*

*déplasmatisé si déplasmatisation des plaquettes ou choc aux GR*

**Quantité :** (4ml/kg remontent de 1g) (1culot = env 300 ml)

Enfant ≤ 40 kg : (Hb souhaitée - Hb du patient) x (3 à 4) x poids max 20ml/kg

Enfant > 40 kg : 2 culots, rarement 3 soit env 600 ml, max 900 ml

**Durée et débit :** selon tolérance

Enfant ≤ 40 kg : en IVL sur 3 h

Le débit de perfusion s'obtient en divisant la quantité totale de culot à passer par 2,8. Les 15 premières minutes, on débutera au débit calculé divisé par 2.

Enfant > 40 kg : 1 culot par h

Les 15 premières minutes de chaque culot, on débutera au débit calculé divisé par 2.

### Modalités :

- A la réception de la poche : 6h max pour poser la transfusion, conserver à température ambiante (réfrigérateur interdit).
- Pas de jeûne requis avant ou pendant la transfusion.
- L'hyperthermie n'est pas une contre indication à la transfusion mais nécessite d'en informer le médecin.
- Les CGR doivent passer le plus possible seuls ou sur une voie dédiée, au plus près du patient (1<sup>er</sup> robinet, voie proximale sur KT double voie).
- Si une injection médicamenteuse est prévue pendant la durée prévisible de la transfusion (3h), décaler autant que possible l'injection ou la transfusion d'1 à 2h. Si il n'est pas possible de décaler l'injection du fait d'un nombre trop important d'injections à faire ou parce que le médicament ne peut être décalé de plus d'1 h (ex : ciclosporine), avoir l'accord médical pour passer l'injection en même temps que la transfusion ou arrêter la transfusion le temps de l'injection.
- Si des médicaments sont perfusés en continu et difficilement arrêtables si longtemps (ex : morphine, oxynorm, nubain, rivotril, tranxène, hypnovel, héparine, vancomycine, loxen, mesna), on peut laisser ces médicaments pendant la transfusion.
- La perfusion de base (polyionique G5 ou sérum physio) peut être conservée si nécessaire (hydratation ou apport d'ions).
- La parentérale et le bicarbonate de sodium doivent toujours être stoppés.
- Attention : si l'on a conservé la perfusion de base ou un médicament en continu, le débit total de perfusion (transfusion + perfusion + médicament en continu) ne doit pas dépasser 12 ml/kg/h.
- A la fin de la transfusion il faut bien rincer avec au moins 20 ml de sérum physio.

### Surveillance :

- L'infirmière doit rester auprès du patient les 15 premières minutes de chaque poche de concentré globulaire. Elle prend les constantes (température, pouls, pression artérielle et la saturation en oxygène) avant le branchement de la poche puis toutes les 5 minutes pendant 15 minutes puis toutes les 30 minutes.
- Si l'enfant est incapable d'utiliser la sonnette d'appel, il faut s'assurer qu'un adulte reste à ses cotés durant toute la transfusion.
- Après la fin de la transfusion, l'enfant doit être systématiquement gardé 1 h au minimum si RAS avant d'être débranché et de pouvoir partir. Les parents doivent être informés qu'au moindre signe anormal dans l'heure qui suit, ils doivent revenir à l'hôpital le plus proche pour un examen médical et des hémocultures si fièvre.
- Garder la ou les poche(s) 4 h après la transfusion et le ou les carton(s) test 4 h également (48h si effet indésirable)