



ADULTE

1. Prescrire la posologie ou le volume à transfuser

ADULTE	Recommandations concernant la posologie ou le volume à transfuser (sauf hémorragie active)
	La transfusion de CGR chez un patient ayant une anémie chronique doit être prescrite poche par poche .
Concentré de globules rouges (CGR)	Pour la transfusion d'un CGR, l'augmentation attendue du taux d'hémoglobine est en moyenne de +1 g/dL (+0,7 g/dL chez un patient de 90 kg, à +1,4 g/dL chez un patient de 50 kg)
Concentré de plaquettes (CP)	0,5 à 0,7 x10 ¹¹ / 10 kg → Renseigner le poids du receveur sur la prescription
Plasma frais congelé (PFC)	10 à 15 mL/kg (sauf échange plasmatique)

2. Prescrire le débit ou la durée de transfusion

ADULTE	Recommandations concernant le débit ou la durée de transfusion (sauf hémorragie active)		
		Débit de transfusion 1 mL sang ~ 15 gouttes 1 mL plasma/plaquettes ~ 20 gouttes	Durée de transfusion
Concentré de globules rouges (CGR) Vol ~280-320 mL/CGR	Durant les 15 premières minutes	~ 1 mL/kg/h	< 5 mL/min
	Patient > 70 ans <u>OU</u> facteur(s) de risque de surcharge volémique identifié*	~ 2 mL/kg/h	1 à 3 mL/min 15-45 gouttes/min
	Patient adulte < 70 ans sans facteur de risque de surcharge volémique identifié	5 à 7 mL/kg/h	5 à 7 mL/min 75-100 gouttes/min
Concentré de plaquettes (CP) Vol ~300-400 mL/CP		5 à 10 mL/min	1 CP en 20 à 30 min
Plasma frais congelé (PFC) Vol ~200-300 mL/PFC		10 à 15 mL/min	1 PFC en 20 à 30 min

* Facteurs de risque de surcharge volémique : hypertension artérielle, insuffisance coronarienne, valvulopathie sévère dont rétrécissement aortique ou mitral serré, dysfonction systolique ou diastolique ventriculaire gauche, fibrillation atriale rapide, insuffisance respiratoire aiguë ou chronique, insuffisance rénale aiguë ou chronique, surcharge hydro-sodée, syndrome infectieux récent

INSTRUCTION N°DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 relative à la réalisation de l'acte transfusionnel : fiche 4
 Pour toute transfusion de PSL, il faut disposer d'une « prescription médicale précisant le débit ou la durée de la transfusion, et le nombre de PSL ou la posologie ou le volume à transfuser notamment pour les nouveau-nés, les jeunes enfants et les personnes âgées de plus de 70 ans. Si cette précision n'est pas mentionnée, le professionnel de santé en charge de l'acte doit se faire préciser la consigne par le prescripteur avant son geste ».



ENFANT

1. Prescrire la posologie ou le volume à transfuser

ENFANT	Recommandations concernant la posologie ou le volume à transfuser (sauf hémorragie active)		
Concentré de globules rouges (CGR)	Enfant	Pour la transfusion d'un volume de 3 à 4 mL/kg de CGR, l'augmentation attendue du taux d'hémoglobine est en moyenne de +1 g/dL	
	Nouveau-né	< 32 SA* ou poids < 1500 g	Ne pas dépasser 15 mL/kg
	Nouveau-né	≥ 32 SA* et poids ≥ 1500 g	Ne pas dépasser 20 mL/kg
			→ Renseigner le terme et le poids du receveur
Concentré de plaquettes (CP)	Enfant	0,5 à 0,7 x10 ¹¹ / 10 kg	
	Nouveau-né	0,1 à 0,2 x10 ¹¹ / kg soit ~ 15 mL/kg Ne pas dépasser 20 mL/kg	
			→ Renseigner le poids du receveur sur la prescription
Plasma frais congelé (PFC)	10 à 15 mL/kg (sauf échange plasmatique)		Ne pas dépasser 20 mL/kg

* Age gestationnel en semaines d'aménorrhée

2. Prescrire le débit ou la durée de transfusion

ENFANT	Recommandations concernant le débit ou la durée de transfusion (sauf hémorragie active)		
		Débit de transfusion	Durée de transfusion
Concentré de globules rouges (CGR)	Durant les 15 premières minutes	~ 1 mL/kg/h	
	Enfant avec facteur(s) de risque de surcharge volémique identifié	~ 2 mL/kg/h	2 à 3h
	Enfant sans facteur de risque de surcharge volémique identifié	~ 5 mL/kg/h sans dépasser 150 mL/h	1 à 2h
	Nouveau-né*	~ 5 mL/kg/h	3h
Concentré de plaquettes (CP)	Enfant / Nouveau-né		20 à 30 min
Plasma frais congelé (PFC)	Enfant		20 à 30 min
	Nouveau-né		1 à 3h

* Chez le nouveau-né prématuré d'âge post-menstruel < 32 semaines ou de poids < 1500 g : Suspendre si possible l'alimentation entérale pendant la transfusion

INSTRUCTION N°DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 relative à la réalisation de l'acte transfusionnel : fiche 4

Pour toute transfusion de PSL, il faut disposer d'une « prescription médicale précisant le débit ou la durée de la transfusion, et le nombre de PSL ou la posologie ou le volume à transfuser notamment pour les nouveau-nés, les jeunes enfants et les personnes âgées de plus de 70 ans. Si cette précision n'est pas mentionnée, le professionnel de santé en charge de l'acte doit se faire préciser la consigne par le prescripteur avant son geste ».