

Anémie et spoliation sanguine en réanimation

Alexis THIBAUT - Réanimation polyvalente - CH de Cayenne.



Introduction

L'anémie est extrêmement fréquente en réanimation dès l'admission mais également au cours du séjour du fait de spoliations sanguines répétées (40 à 80 ml de sang par patient et par jour en moyenne dans les services de réanimation). Cette anémie est associée au pronostic des patients et à la durée de séjour. Depuis 2021 suite à un 1^{er} travail sur la gestion de l'anémie, le service s'est doté de tubulures de cathéter artériel (système Vamp Edward®) permettant de restituer le sang purgé après prélèvement sanguin.

Méthode

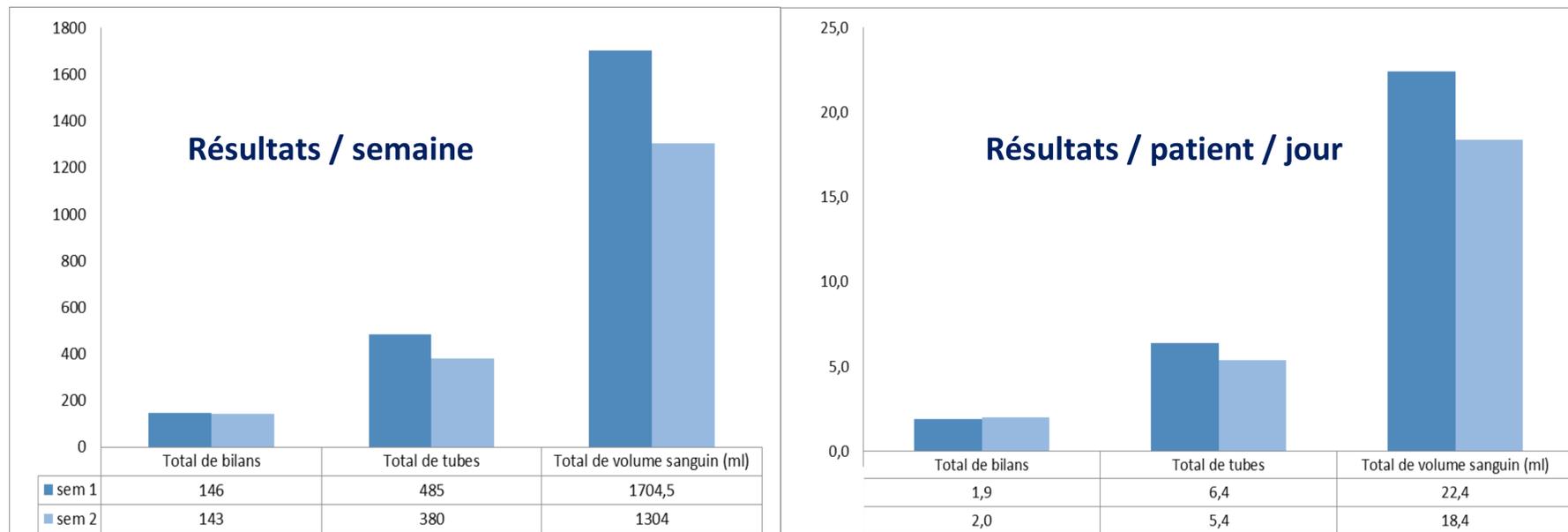
Audit de 2 x 5 jours (S1/S2) avec recueil de toutes les biologies de l'ensemble des patients du service, du taux d'hémoglobine avant/après, du nombre de transfusions et le nombre de CGR transfusés.

S1 : prescripteurs en aveugle de l'étude
→ 76 patients / jour

S2 : prescripteurs devant justifier chaque bilan biologique
→ 71 patients / jour

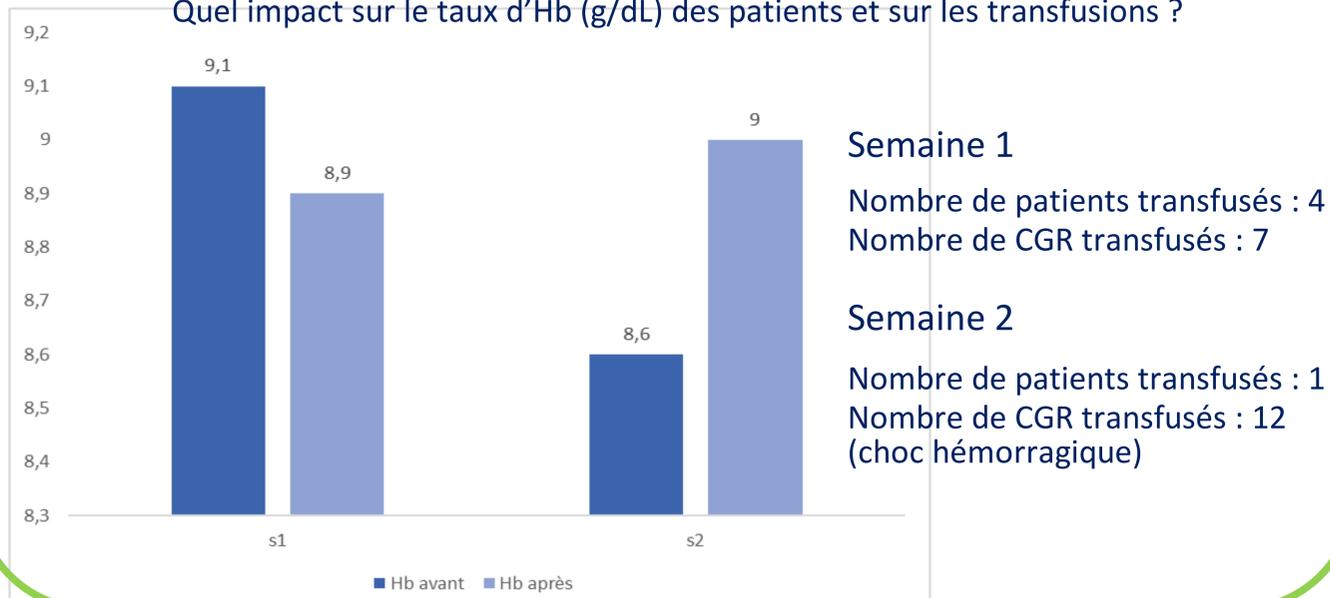
Questionnement

Y'a-t-il une réduction de volume de sang prélevé après discussion de la pertinence des examens biologiques à chaque évaluation des patients ?



Questionnement

Quel impact sur le taux d'Hb (g/dL) des patients et sur les transfusions ?



Questionnement

Y'a-t-il également une réduction des coûts des examens biologiques ?

