## IDE SANG (seulement pour polytraumatisé Grade A)

## AVANT L'ARRIVÉE DU PATIENT

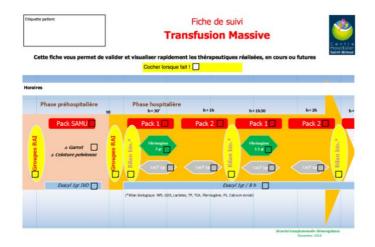
- IAO allongée devient IDE Sang / prévenue par l'IDE du Déchocage.
- Commander le Pack 1 Transfusion Massive à l'EFS
  - O Signature par le médecin sur ordo pré remplie
  - o Appel EFS (84124) pour décongélation PFC / Pack 1
- Monter les lignes du perfuseur-réchauffeur
- Sortir les 2 pochettes étiquetées « pack 1 » du chariot de déchocage et les positionner au niveau de la paillasse au fond du déchocage
- Préparer les médicaments selon les recommandations :
  - o EXACYL PSE: 2 amp 500mg/5mL à passer sur 8h (vitesse 1,25)
  - O CALCIUM CHLORURE 10% IVL: 1 amp 1g/10mL dans 50mL de NaCl sur 10min
  - o FIBRINOGÈNE : 2 flacons de 1,5g soit 3g

## À L'ARRIVÉE DU PATIENT

 Après transfert, l'IDE sang se positionne au niveau de la paillasse du fond, à côté du perfuseur-réchauffeur



• Transfusion et médicaments en suivant les « recommandations » du protocole transfusion massive et en remplissant la fiche de suivi :





## ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES HOMOLOGUES

SERVICE (UF)	PRESCRIPTEUR	
Téléphone à joindre si problèmes :	Nom (majuscule)	
(Coller une étiquette patient)	Date et heure souhaitées	
	pour la délivrance	
	Urgence Vitale Immédiate (distribution sans déla	ai)
Renseignements cliniques :	Urgence relative (délai distribution 2 à 3 heures)	
CONCENTRE	de GLOBULES ROUGES	_
Qualification(s) désirée(s) :		
☐ Phénotypé Rh Kell	Quantité désirée :	
□ Compatibilité	Nombre d'unités à distribuer immédiatement:	
□ Déplasmatisé	Nombre d'unités à distribuér infinediatement	****
□ Irradié	Nombre d'unités à mettre en réserve:	
Autres (préciser) :		_
CONCENTR	E de PLAQUETTES	
Poids:kg	□ CPA* □ MCPS*	
Num. Plaquettaire :	Le produit le plus adapté sera sélection en fonction des produits disponibles	né
Qualification(s) désirée(s) :	Quantité désirée :	
□ Irradié	☐ à distribuer immédiatement	
□ Déplasmatisé	☐ à mettre en réserve	
□ Autres (préciser) :		
PLASMA F Indication de la transfusion :	FRAIS CONGELE PVA* PFC* se	écuri
□ CIVD	Le produit le plus adapté sera sélec fonction des produits disponib	
☐ Hémorragie massive	Ourself désirés	
☐ Déficit en Facteur rare de Coagulation	Quantité désirée :	
□ Echange plasmatique	Nombre d'unités à distribuer immédiatement: Nombre d'unités à mettre en réserve:	
□ VHE négatif □ Autre (préciser) :		
TRANSF	USION MASSIVE	=
PACK 1:3 CGR + 2 PFC  PACK 2:3 CGR + 2 PFC + 1 MCP	USION MASSIVE	
LFACK 2.3 CGR + 2 FFC + 1 MCF		

Site Distributeur : EFS: RDC Höpital « Yves Le Foll » - 10 rue marcel Proust – 22000 Saint-Brieuc Tel :02 96 94 61 38 ou **84124** / FAX : 02 96 94 61 39 ou **84125** 

- Lorsque le patient est techniqué avec le KT veineux central :
  - o Utiliser comme ceci:
    - La Voie Proximale pour les Amines
    - La Voie Médiale pour les médicaments IVSE (sédation notamment)
    - La Voie Distale pour le remplissage, la transfusion et les autres médicaments (robinet d'urgence disponible)