

Rôle du médecin d'unité dans la transfusion sanguine en situation d'exception dans les armées

Titre(s) : Rôle du médecin d'unité dans la transfusion sanguine en situation d'exception dans les armées
[Texte imprimé] : état des lieux et perspectives / Julien Pontis ; sous la direction de Jean-Pierre de Jauréguiberry

Auteur(s) : Pontis, Julien (1981-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Jauréguiberry, Jean-Pierre de (1955-....) (Directeur de thèse)
Université d'Aix-Marseille II, Faculté de médecine 1970-2011 - Organisme de soutenance
Université d'Aix-Marseille II 1969-2011 - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2008

Description matérielle : 1 vol. (112 f.) : ill. en noir ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : The use of fresh whole blood for combat casualties French army experience eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr., 119 réf.. Index

Note sur le contenu : Contient un résumé en français

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. DES de Médecine générale 2008 Aix Marseille 2

Résumé ou extrait : La transfusion sanguine en situation d'exception (TSE) se définit par l'administration, à un blessé exsangue, de sang total prélevé sur un volontaire présélectionné, lors d'une opération extérieure. Dans les armées, cette procédure est absolument nécessaire à la prise en charge des blessés de guerre, en cas de difficultés d'approvisionnement en produits sanguins labiles (PSL) pendant les missions extérieures (OPEX). La TSE, située hors des règles actuelles de sécurité transfusionnelle, est encadrée par la notice technique n°136 DEF/DCSSA/AST/TEC du 15/01/2003. Cette notice insiste sur l'obligatoire anticipation de cette situation d'exception. Elle impose notamment au médecin d'unité de réaliser, avant le départ en mission, une présélection des volontaires pour une éventuelle collecte de sang total en OPEX. Une enquête, à l'aide d'un questionnaire, a été menée auprès de tous les médecins d'unité pour faire l'exacte évaluation des pratiques de terrain sur la procédure de TSE. 721 médecins, répartis sur 291 unités, ont été interrogés. Le constat est sans appel : à de rares exceptions près, les médecins d'unité ne réalisent pas la présélection des donneurs potentiels recommandée. Pour améliorer cette situation et garantir une meilleure sécurité transfusionnelle lors d'une TSE, le site toulonnais du Centre de Transfusion Sanguine des Armées propose de présélectionner les volontaires au cours d'une collecte de sang organisée dans l'unité. Cette proposition s'appuie sur les données épidémiologiques de la population des donneurs dans laquelle la prévalence et l'incidence des maladies transmissibles sont inférieures à celles de la population générale. L'enquête réalisée auprès des médecins d'unité montre que cette démarche est réalisable car plus

de deux tiers d'entre eux réalisent déjà des collectes au sein de leur unité. Toutefois, si une collecte était impossible, nous proposons de réaliser la présélection au moyen d'un entretien pré-don. Nous avons appliqué ces deux propositions dans un régiment de chasseurs alpins. Ces expériences ont été analysées dans ce travail de thèse et se sont révélées concluantes. L'idée d'un nouveau protocole, issu de ces recherches, a été très majoritairement acceptée par les médecins d'unité.

Sujet - Nom commun : Médecine militaire -- Thèses et écrits académiques

Sang -- Transfusion -- Thèses et écrits académiques

Secours aux militaires blessés ou malades en temps de guerre -- Thèses et écrits académiques

Virus transmissibles par le sang -- Thèses et écrits académiques