

Organisation de services pour la détection et le traitement de l'anémie préopératoire

Qu'est-ce que l'anémie préopératoire ?

- Hémoglobine < 130 g/L (hommes) et < 120 g/L (femmes)
- Prévalence entre 20 et 40 %
- Causes : carence en fer (> 50 % des cas), médicaments, maladies chroniques, saignements gastro-intestinaux.
- ↗ transfusions sanguines et complications associées
- ↗ morbidité et mortalité postopératoires



État des connaissances portant sur la détection et le traitement de l'anémie préopératoire

- Recommandés par de nombreuses organisations professionnelles avant une chirurgie majeure élective
- Données de la littérature suggèrent :
 - ↘ transfusions sanguines
 - ↘ durée de l'hospitalisation
- Intégration avec succès dans différents programmes d'épargne sanguine implantés au Canada et ailleurs

Principaux éléments des modèles d'organisation de services pour la détection et le traitement de l'anémie préopératoire

- Chirurgies majeures électives ciblées (p.ex. : arthroplasties, chirurgies cardiaques, vasculaires, oncologiques)
- Intégration des activités de détection et de traitement avant la chirurgie (algorithmes, seuils)
- Modalités thérapeutiques, ordonnance collective et structure clinique (fer oral, intraveineux ou érythropoïétine)
- Ressources professionnelles : coordonnateurs de programme, infirmières, anesthésiologistes, chirurgiens, pharmaciens et autres médecins spécialistes

Pratique actuelle au CHU de Québec

- Près de 10 000 chirurgies majeures à risque de saignements par année
- Certaines stratégies d'épargne sanguine initiées (p. ex. : projet pilote en orthopédie, lignes directrices pour l'utilisation d'acide tranexamique, seuils transfusionnels restrictifs)
- Pratiques individualisées pour la détection et traitement de l'anémie préopératoire mais non systématisées dans un programme
- Enjeux : délai opératoire parfois court, ressources professionnelles et informationnelles limitées

Recommandation de l'UETMIS

Développer et implanter un modèle d'organisation de services pour la détection systématique et la prise en charge de l'anémie préopératoire avant une chirurgie élective majeure dans le cadre d'un programme d'épargne sanguine au CHU de Québec.

- Mise sur pied d'un comité de pilotage impliquant les différentes directions et services concernés
- Démarche structurée pour accompagner le changement