

## Fiche Description - Stage d'initiation à la recherche

**Nom de la préceptrice ou du précepteur :** Dr. Ihssan Bouhtiauy, Dr. Éric Levasseur et Dr. Marc-André Doucet

**Téléphone :** 506 739-2536

**Courriel :** ihssan.bouhtiauy@vitalitenb.ca

**Lieu :** N'importe quelle zone de Vitalité

**Formats de stage disponibles :** Hybride

**Titre du stage :** Réduction des transfusions chez les patients hospitalisés ne présentant pas de saignements actifs

### 1. Description du projet de recherche

Environ 40% des patients aux soins intensifs reçoivent des transfusions de culots globulaires et plus de la moitié de ces transfusions sont administrées en absence de saignement actif. La cause primaire de ses transfusions semble être en raison de prélèvements excessifs de sang chez les patients; plus de 500 mL de sang sont prélevés par semaine afin d'effectuer différents tests biochimiques.

Conséquemment, ces transfusions qui leurs sont rattachées sont coûteuses, en argent et en temps technique (autant pour les technologistes de laboratoire pour la préparation des culots, que pour les infirmiers/ères). De plus ces transfusions présentent des risques pour les patients. Les tubes de prélèvement sanguin standard utilisent un volume spécifique de sang, généralement entre 4 et 6 mL. Le matériel analytique des laboratoires modernes ne nécessite toutefois qu'une très petite quantité du sang prélevé (environ 0.5 mL). Ainsi, plus de 90 % du sang prélevé des patients est jeté. Les tubes de prélèvement sanguin de plus petit volume (3.5 mL), disponibles dans les unités de soins intensifs, peuvent réduire les transfusions de globules rouges sans affecter les analyses de laboratoire [12]. Il existe donc un besoin imminent d'évaluer si l'utilisation de tube de plus petite taille (3.5 mL) et la consolidation des tests biochimiques i.e., TSH/T4L/Vitamine B12 et la Ferritine), peuvent réduire significativement la prise de sang des patients hospitalisés. Ceci pourrait se traduire en une réduction des anémies développées et du nombre de transfusions, des coûts (moins de tubes utilisés) et à une amélioration de l'efficacité (moins de temps pour les prélèvements, moins de tubes à prélever) ainsi qu'à un impact environnemental positif (utilisation de moins de plastiques et moins de sang à incinérer).

Notre objectif est de documenter l'effet d'une réduction du volume de sang prélevé chez les patients hospitalisés. Spécifiquement, évaluer (1) l'utilisation de plus petits volumes (3.5 mL) de sang versus les tubes utilisés couramment (5.5 mL) et (2) la consolidation des tests d'immunochimie à haut volume (i.e., TSH/T4L/Vitamine B12 et la Ferritine) dans ce même tube (3.5 mL). Le principal résultat mesuré sera le volume de sang prélevé par patient par jour avant et après l'instauration des nouvelles mesures ainsi que le nombre de transfusions aux soins intensifs.

### 2. Description des tâches attitrées à l'étudiante ou l'étudiant

- Collecte de données
- Revue de littérature
- Assister au développement des recommandations
- Analyse des données (et les études de corrélation)
- Assister dans l'implantation des changements

### 3. Description des modalités de supervision

Rencontre hebdomadaire (par Teams ou en présentiel)

**4. La préceptrice ou le précepteur est disponible pour toute la période des stages d'été? Oui**  
**Sinon quelles sont les dates de disponibilité de la préceptrice ou du précepteur :**

### 5. Autre information pertinente (objectifs d'apprentissage, milieu de stage, équipe de recherche, etc.)

- Initier l'étudiant à la philosophie de Choisir avec Soins.
- Familiariser l'étudiant à l'utilisation des meilleures pratiques
- Familiariser l'étudiant au processus du changement

**Est-ce que vous souhaitez que cette opportunité soit affichée :** Oui

**Nom de l'étudiante ou l'étudiant présélectionné(e) :**