



Cochrane
Cameroon

For best practices in health
CDBPS-H
Pour des bonnes pratiques en santé

TO
GO

JUNE 14
**WORLD
BLOOD
DONOR
DAY**



JOURNÉE MONDIALE DU DONNEUR DE SANG

Le don de sang, comment ça marche ?

Table des Matières

Editorial.....	2
CE QU'IL FAUT SAVOIR AVANT D'EFFECTUER UN DON DE SANG.....	4
• Comment se préparer pour donner son sang ?	4
• Quels sont les règles pour donner son sang ?.....	4
• Quel est l'âge limite pour donner du sang ?.....	4
• Quel groupe sanguin ne peut pas donner son sang ?	4
• Quels sont les interdictions pour donner son sang ?	4
• Quelles sont les sérologies obligatoires sur chaque don de sang ?	4
• Quelles analyses sont faites lors d'un don du sang ?	4
• Quelle est la quantité de sang dans le corps d'un adulte?	5
• Quel type de sang est le plus rare ?	5
• Pourquoi boire de l'eau avant de donner son sang ?	5
• Pourquoi les diabétiques ne peuvent pas donner leur sang ?	5
• Quel est l'organe qui nettoie le sang ?	5
• Quel est l'organe qui a le plus de sang ?	5
QUE DISENT LES REVUES SYSTEMATIQUES SUR LA TRANSFUSION SANGUINE ?	6
1. Est-il sûr d'utiliser des seuils de transfusion (taux d'hémoglobine) inférieurs dans le but de réduire le nombre de transfusions sanguines délivrées?	6
2. La collecte du sang perdu au cours d'une intervention chirurgicale et sa restitution au patient peuvent-elles réduire la nécessité d'utiliser des dons de sang pour ce patient ?	6
3. Transfusions sanguines à long terme pour prévenir un accident vasculaire cérébral chez les personnes atteintes de drépanocytose	7
4. Utilisation d'agents à base de fibrine pour réduire les pertes sanguines chez les adultes subissant une chirurgie hépatique.....	7

EDITORIAL

Les transfusions de sang et de produits sanguins sont des moyens de sauver des millions de vies chaque année, de prolonger la vie de patients souffrant de maladies mortelles et d'améliorer leur qualité de vie, et sont utilisées dans des actes médicaux et chirurgicaux complexes, ainsi que dans les soins de la mère et de l'enfant et dans les interventions d'urgence en cas de catastrophes d'origine humaine ou naturelle (OMS, 2024).

Le don de sang est une action généreuse qui rassemble de nombreux acteurs : donneurs de sang, associations, bénévoles impliqués dans le don, patients et leurs proches, soignants, établissements de santé, élus, autorités publiques.

La Journée mondiale du donneur de sang est célébrée chaque année le 14 juin dans les pays du monde entier. Grâce à cette manifestation, les donneurs de sang volontaires et bénévoles sont remerciés pour leur geste salvateur en donnant leur sang. Elle vise également à sensibiliser l'opinion à l'importance de faire des dons de sang réguliers afin de garantir la qualité, la sécurité et la disponibilité du sang et des produits sanguins pour les patients qui en disposent.

Au Cameroun, il existe un Programme national de la transfusion sanguine et un crée en centre national de transfusion sanguine crée le 12 Février 2019. Les missions du Centre sont les suivantes :

- Assurer l'autosuffisance en produits sanguins de qualité sur l'étendue du territoire national.
- Doter le Cameroun d'un système de transfusion sanguine sécurisé, levier d'amélioration de l'offre des soins, capable d'offrir à tous les patients, du sang et des produits sanguins de qualité.

Au Cameroun, le problème que soulève le don du sang et la transfusion sanguine est celui de l'égalité d'accès et de la sécurité des produits sanguins. Ce problème s'accentue du fait de :

- l'absence d'un code éthique qui devra permettre l'application de la loi de 2003 ;
- le non-respect des principes éthiques relatif à la l'anonymat et au volontariat notamment dans le cadre familial ;
- les limites d'ordres financières car 18% de centres transfusent encore du sang non testé, ce qui ne garantit pas la sécurité du receveur ;
- la discrimination tant dans les soins transfusionnels qu'à l'égard des donneurs scarifiés, ceci à cause du risque infectieux. (Pr Tayou, 2023).

Le plaidoyer pour le don de sang, devrait privilégier une approche communicationnelle visant à intégrer des spécialistes de la communication pour pouvoir susciter ce besoin de donner de son sang chez chaque citoyen. Car elle soutient qu'il existe en communication des techniques qui peuvent susciter chez les gens un intérêt et les pousser à donner de leur sang.

La célébration de la journée mondiale du don de sang est l'occasion pour le Centre pour le Développement des Bonnes pratiques en santé, de présenter les règles de base en vue d'un don de sang. Il s'agira aussi de présenter les données locales et celles de portée mondiale sous forme digeste. Dans ce document, destiné au grand public, vous trouverez un éditorial sur la situation du don de sang au Cameroun et au niveau mondial. Ensuite, il sera donc question de présenter ce qu'il faut savoir avant d'envisager un don de sang, enfin vous trouverez les résumés simplifiées de revues systématiques parues dans le cadre de cette célébration.

Bonne Lecture !

CE QU'IL FAUT SAVOIR AVANT D'EFFECTUER UN DON DE SANG

Comment se préparer pour donner son sang ?

Voici ce que vous devez savoir pour vous préparer à votre don : de boire beaucoup d'eau, de manger un repas équilibré et d'avoir bien dormi la veille.

Quels sont les règles pour donner son sang ?

Le don a une durée variable selon que vous donnez votre sang, votre plasma ou des plaquettes. Cet entretien est confidentiel. Il vous est conseillé d'avoir mangé équilibré, de boire de l'eau et des jus de fruits avant et d'éviter les boissons alcoolisées dans les heures précédant le prélèvement.

Quel est l'âge limite pour donner du sang ?

Toute personne en bonne santé âgée, de 18 à 70 ans et pesant au moins 50 kilos, peut donner son sang. Néanmoins, il existe des contre-indications qui, pour la plupart, sont temporaires. Leur but : garantir la sécurité du donneur comme du receveur.

Quel groupe sanguin ne peut pas donner son sang ?

Par exemple, les personnes du groupe O négatif peuvent donner du sang à tout le monde, mais ne peuvent en recevoir que des personnes du même groupe. C'est le contraire pour les personnes du groupe AB positif, qui ne peuvent donner du sang qu'aux personnes du groupe AB positif, mais peuvent en recevoir de tout le monde.

Quels sont les interdictions pour donner son sang ?

Vous ne pouvez pas faire de don si vous avez un rhume, une grippe, un mal de gorge, un bouton de fièvre, un mal de ventre ou toute autre infection. Si vous vous êtes récemment fait faire des tatouages ou des piercings, vous ne pouvez pas faire de don pendant 6 mois à compter de la date de l'intervention.

Quelles sont les sérologies obligatoires sur chaque don de sang ?

Les données sérologiques traitées sont notamment : syphilis, HIV, hépatite B, hépatite C, paludisme, éventuellement hépatite A et E, parvovirus.

Quelles analyses sont faites lors d'un don du sang ?

Les analyses de laboratoire notamment : Le groupe sanguin, l'hémoglobine pour la recherche d'une éventuelle anémie, le nombre de cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes).

Quelle est la quantité de sang dans le corps d'un adulte ?

Lorsque vous donnez du sang, la quantité recueillie est d'environ 450 ml, soit un peu moins d'un demi-litre ou 2 tasses. C'est peu si l'on considère que le corps d'un adulte moyen en contient environ 5 litres.

Accidents ou traumas/chocs : Ces situations peuvent provoquer un manque de sang dans le corps néfaste et même mortel. Lorsqu'il y a perte de plus de deux litres de sang chez un adulte, la personne doit recevoir une quantité suffisante de globules rouges et de plasma.

Quel type de sang est le plus rare ?

Dans de très rares cas, certaines personnes ne sont ni A, ni B, ni AB et ni O.

Pourquoi boire de l'eau avant de donner son sang ?

Prendre une collation salée et boire beaucoup d'eau optimisera votre volume sanguin, ce qui sera bénéfique pour votre expérience de don. La tenue idéale pour un don de sang? Un haut à manches courtes

Pourquoi les diabétiques ne peuvent pas donner leur sang ?

Pour le diabète, tout dépend du type: si les insulinodépendants ne peuvent pas donner, un diabète de type 2 ne vous exclut pas de ce geste de solidarité.

Dans le cas d'un cumul de facteurs de risques cardiovasculaires (diabète-cholestérol-hypertension), le don est déconseillé (Bruno Danic, 2020).

Quel est l'organe qui nettoie le sang ?

Schématiquement, la fonction principale des reins est de fabriquer l'urine en filtrant le sang pour éliminer les déchets toxiques. Ceux-ci sont naturellement produits par les centaines de réactions chimiques qui se produisent à chaque instant dans notre corps.

Quel est l'organe qui a le plus de sang ?

Le foie est un des organes les plus densément vascularisés du corps humain. Il contient plus de 10% du volume sanguin total du corps, et il est traversé par 1,4 litre de sang en moyenne à chaque minute (pour un adulte). Le foie reçoit le sang de deux vaisseaux majeurs : l'artère hépatique et la veine porte.

QUE DISENT LES REVUES SYSTEMATIQUES SUR LA TRANSFUSION SANGUINE ?

1. Est-il sûr d'utiliser des seuils de transfusion (taux d'hémoglobine) inférieurs dans le but de réduire le nombre de transfusions sanguines délivrées?

Le sang est une ressource limitée et la transfusion n'est pas sans risque, en particulier pour les personnes vivant dans des pays à faible revenu où le sang utilisé dans les transfusions pourrait ne pas être dépisté pour des virus dangereux tels que le VIH ou le virus de l'hépatite.

- Il n'y a pas de données probantes suggérant que l'administration des transfusions sanguines à des patients ayant une faible numération sanguine (taux d'hémoglobine de 7,0 g/dL à 8,0 g/dL) par rapport à des patients ayant une numération sanguine plus élevée (9,0 g/dL à 10,0 g/dL) affecte les risques de décès, de crise cardiaque, d'infarctus du myocarde, d'accident vasculaire cérébral, de pneumonie, de caillots sanguins ou d'infection.
- Réaliser une transfusion sanguine chez des patients ayant une numération sanguine plus faible (7,0 g/dL à 8,0 g/dL) réduirait considérablement le volume de sang transfusé. Cela réduirait également le risque de transfusions inutiles (les transfusions peuvent avoir des effets nocifs).

Référence: Carson JL, Stanworth SJ, Dennis JA, Trivella M, Roubinian N, Fergusson DA, Triulzi D, Dorée C, Hébert PC. Transfusion thresholds for guiding red blood cell transfusion. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD002042. DOI: 10.1002/14651858.CD002042.pub5. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002042.pub5/full#CD002042-abs-0002>

2. La collecte du sang perdu au cours d'une intervention chirurgicale et sa restitution au patient peuvent-elles réduire la nécessité d'utiliser des dons de sang pour ce patient ?

La transfusion sanguine est une procédure médicale de routine au cours de laquelle une personne reçoit du sang par l'intermédiaire d'un tube fin inséré dans une veine, généralement dans le bras. Souvent, le sang utilisé pour la transfusion provient d'un donneur volontaire. Les transfusions sanguines peuvent sauver des vies, mais elles peuvent aussi augmenter le risque de complications chirurgicales et doivent être évitées dans la mesure du possible.

Les médecins et les professionnels de la santé réalisent souvent des transfusions sanguines chez les personnes qui ont perdu du sang après une opération, une hémorragie ou une maladie. Les transfusions sanguines pourraient par exemple, aider les patients souffrant d'anémie à se rétablir après une intervention chirurgicale, mais celles-ci ne doivent être réalisées uniquement que lorsqu'elles peuvent améliorer l'état de santé des patients.

Référence: Lloyd TD, Geneen LJ, Bernhardt K, McClune W, Fernquest SJ, Brown T, Dorée C, Brunskill SJ, Murphy MF, Palmer AJR. Cell salvage for minimising perioperative allogeneic blood transfusion in adults undergoing elective surgery. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 9. Art. No.: CD001888. DOI: 10.1002/14651858.CD001888.pub5. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD001888.pub5/full#CD001888-abs-0002>

3. Transfusions sanguines à long terme pour prévenir un accident vasculaire cérébral chez les personnes atteintes de drépanocytose

Chez les enfants qui courent un risque plus élevé d'avoir un accident vasculaire cérébral et qui n'ont pas eu de transfusion sanguine antérieure, un régime de transfusion sanguine à long terme réduit probablement les accidents vasculaires cérébraux cliniques et pourrait également réduire d'autres complications liées à la drépanocytose. Le passage des transfusions de longue durée à l'hydroxyurée pourrait augmenter certains effets indésirables graves liés à la drépanocytose, comme les crises douloureuses.

Certaines personnes qui subissent une intervention chirurgicale ont besoin de transfusions sanguines pour compenser le sang perdu pendant l'intervention. Les hôpitaux ont cherché des moyens de réduire le besoin de sang des donneurs en réduisant la quantité de sang perdue et en restituant le sang perdu au patient grâce à la « récupération des cellules ». La « récupération des cellules » ou « autotransfusion » consiste à prélever le sang d'un patient sur des sites chirurgicaux afin de le retransfuser à la même personne pendant ou après l'opération, selon les besoins. Il s'agit de sang qui aurait autrement été jeté.

Référence: Estcourt LJ, Kohli R, Hopewell S, Trivella M, Wang WC. Blood transfusion for preventing primary and secondary stroke in people with sickle cell disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 7. Art. No.: CD003146. DOI: 10.1002/14651858.CD003146.pub4. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003146.pub4/full#CD003146-abs-0002>

4. Utilisation d'agents à base de fibrine pour réduire les pertes sanguines chez les adultes subissant une chirurgie hépatique

Les études portant sur les agents à base de fibrine pour réduire les pertes de sang dans les opérations du foie chez l'adulte présentent de nombreux défauts de plan d'étude, de sorte que leurs résultats sont très incertains. Sur la base des données probantes disponibles, nous ne pouvons ni recommander ni déconseiller l'utilisation systématique d'agents à base de fibrine.

Référence: Malik AK, Amer AO, Tingle SJ, Thompson ER, White SA, Manas DM, Wilson C. Fibrin-based haemostatic agents for reducing blood loss in adult liver resection. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 8. Art. No.: CD010872. DOI: 10.1002/14651858.CD010872.pub2. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010872.pub2/full/fr#CD010872-abs-0012>

Sources

www.blood.ca

Document produit par :

Le Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé
Téléphone : +237 242 081 919 Mail : camer.cdbpsh@gmail.com
Site web : www.cdbph.org Yaoundé, Cameroun

JUNE 14
**WORLD
BLOOD
DONOR
DAY**



JOURNÉE MONDIALE DU DONNEUR DE SANG

How does blood donation work?

Table of contents

Editorial.....	
WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE DONATING BLOOD.....	4
• How should you prepare to donate blood?.....	4
• What are the requirements for donating blood?	4
• What is the age limit for donating blood?	4
• Which blood type cannot donate blood?.....	4
• What are the restrictions on donating blood?.....	4
• What serological tests must be performed on every blood donation?	4
• What tests are carried out during a blood donation?	4
• How much blood is in an adult's body?	4
• Which blood type is the rarest?	5
• Why is it important to drink water before donating blood?.....	5
• Why can't diabetics donate blood?	5
• Which organ cleans the blood?	5
• Which organ contains the most blood?	5
WHAT DO SYSTEMATIC REVIEWS REVEAL ABOUT BLOOD TRANSFUSION?	6
1. Is it safe to use lower blood counts (haemoglobin levels) as a trigger for blood transfusion in order to give fewer blood transfusions?	6
2. Can collecting blood that is lost during surgery, and returning it to the patient reduce the need to use donated blood for that patient?	6
3. Long-term blood transfusions to prevent a stroke in people with sickle cell disease.....	6
4. Use of fibrin-based agents to reduce blood loss in adults undergoing liver surgery.....	7

EDITORIAL

Transfusion of blood and blood products helps save millions of lives every year. It can help patients suffering from life-threatening conditions live longer and with a higher quality of life, and can support complex medical and surgical procedures, as well as in maternal and child care and in emergency response to man-made and natural disasters (WHO, 2024).

Blood donation is a generous act that brings together many people: blood donors, associations, volunteers involved in donation, patients and their families, carers, health establishments, elected representatives and public authorities.

World Blood Donor Day is celebrated every 14 June in countries around the world. Through this event, voluntary blood donors are thanked for their life-saving gesture in giving blood. This day also aims to raise awareness of the importance of regular blood donations to ensure the quality, safety and availability of blood and blood products for patients.

In Cameroon, there is a National Blood Transfusion Programme and a National Blood Transfusion Service created on 12 February 2019. The Centre's missions are as follows:

- Ensuring self-sufficiency in quality blood products throughout the country;
- To provide Cameroon with a safe blood transfusion system; A lever for improving healthcare provision, capable of providing all patients with quality blood and blood products.

In Cameroon, the problem of blood donation and transfusion is becoming more acute as a result of:

- The absence of a code of ethics to implement the 2003 law;
- Non-compliance with the ethical principles of anonymity and voluntariness, particularly within the family;

- Financial limitations, as 18% of centres still transfuse untested blood, which does not guarantee the safety of the recipient;
- Discrimination in transfusion care and against scarified donors, due to the risk of infection. (Professor Tayou, 2023).

Advocacy for blood donation should be based on a communications approach, with the involvement of communications specialists, in order to create the need for every citizen to donate blood, given that there are communication techniques that can arouse people's interest and encourage them to donate blood.

The celebration of World Blood Donor Day is an opportunity for the Centre for the Development of Best Practices in Health to present the basic rules for donating blood. It is also an opportunity to present local and global evidence in a digestible form, for the general public. In this document, we have included an editorial on the blood donation situation in Cameroon and around the world, followed by abstracts taken from systematic reviews regarding the theme of the day.

WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE DONATING BLOOD

How should you prepare to donate blood?

Here's what you need to know to prepare for your donation: drink plenty of water, eat a balanced meal and sleep well the night before.

What are the requirements for donating blood?

The donation period varies depending on whether you are donating blood, plasma or platelets and this interview is confidential. You are advised to eat a balanced diet, drink water and fruit juice beforehand and avoid alcoholic beverages in the hours leading up to the donation.

What is the age limit for donating blood?

Anyone in good health, aged between 18 and 70 and weighing at least 50 kilos, can donate blood. However, there are some restrictions, most of which are temporary. Their purpose is to ensure the safety of both the donor and the recipient.

Which blood type cannot donate blood?

Individuals with group O-negative blood, for example, can give blood to anyone, but can only receive blood from people with the same group. In contrast, people with type AB positive blood can only give blood to people with type AB positive blood, but can receive blood from anyone.

What are the restrictions on donating blood?

You are not eligible to donate blood if you have a cold, flu, sore throat, cold sore, stomach ache or any other infection. If you have recently had tattoos or piercings, you cannot donate for 6 months counting from the date of the procedure.

What serological tests must be performed on every blood donation?

The serological data processed includes: syphilis, HIV, hepatitis B, hepatitis C, malaria, possibly hepatitis A and E, parvovirus, etc.

What tests are carried out during a blood donation?

Laboratory tests, in particular: Blood type, haemoglobin to check for anaemia, number of blood cells (red blood cells, white blood cells, platelets).

How much blood is in an adult's body?

When you donate blood, the amount collected is around 450 ml, or just under 500ml or 2 cups. That's not much when you consider that the average adult's body contains around 5 litres of blood.

Accidents or trauma/shock: These situations can cause a harmful and even fatal lack of blood in the body. When an adult loses more than two litres of blood, he or she must receive a sufficient quantity of red blood cells and plasma.

Which blood type is the rarest?

In most cases, people are either A, B, AB or O.

Why is it important to drink water before donating blood?

Eating a salty snack and drinking plenty of water will optimise your blood volume, which will benefit your donation experience. The ideal outfit for a blood donation is a short-sleeved top.

Why can't diabetics donate blood?

For diabetes, it all depends on the type: while insulin-dependent people cannot donate, type 2 diabetes are not excluded from this gesture of solidarity.

In the case of a combination of cardiovascular risk factors (diabetes-cholesterol-hypertension), donation is not recommended (Bruno Danic, 2020).

Which organ cleans the blood?

Broadly speaking, the main function of the kidneys is to make urine by filtering the blood to eliminate toxic waste. This waste is naturally produced by the hundreds of chemical reactions that take place in our body at every moment.

Which organ contains the most blood?

The liver is one of the most densely vascularised organs in the human body. In an adult, it contains more than 10% of the body's total blood volume, with an average of 1.4 litres of blood flowing through it each minute. The liver receives blood from two major vessels: the hepatic artery and the portal vein.

WHAT DO SYSTEMATIC REVIEWS REVEAL ABOUT BLOOD TRANSFUSION?

1. Is it safe to use lower blood counts (haemoglobin levels) as a trigger for blood transfusion in order to give fewer blood transfusions?

Blood is a limited resource and transfusion is not without risk, particularly for people living in low-income countries where the blood used in transfusions may not be screened for dangerous viruses such as HIV or the hepatitis virus.

- There is no evidence that giving blood transfusions to patients with lower blood counts (haemoglobin levels of 7.0 g/dL to 8.0 g/dL) compared to higher blood counts (9.0 g/dL to 10.0 g/dL) affects risks of death, heart attack, myocardial infarction, stroke, pneumonia, blood clots or infection.
- Giving blood only to patients with lower blood counts (7.0 g/dL to 8.0 g/dL) would reduce the amount of blood transfused substantially. It would also reduce the risk of unnecessary transfusions (transfusions can have harmful effects).

Reference: Carson JL, Stanworth SJ, Dennis JA, Trivella M, Roubinian N, Fergusson DA, Triulzi D, Dorée C, Hébert PC. Transfusion thresholds for guiding red blood cell transfusion. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD002042. DOI: 10.1002/14651858.CD002042.pub5. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002042.pub5/full#CD002042-abs-0002>

2. Can collecting blood that is lost during surgery, and returning it to the patient reduce the need to use donated blood for that patient?

Blood transfusion is a routine medical procedure in which a person receives blood through a thin tube inserted into a vein, usually in the arm. Often, the blood used for the transfusion comes from a voluntary donor. Blood transfusions can save lives, but they can also increase the risk of surgical complications and should be avoided wherever possible.

Doctors and healthcare professionals often give blood transfusions to people who have lost blood after an operation, bleeding or illness. Blood transfusions could, for example, help patients suffering from anaemia to recover after surgery, but they should only be carried out when they can improve the patient's state of health.

Reference: Lloyd TD, Geneen LJ, Bernhardt K, McClune W, Fernquest SJ, Brown T, Dorée C, Brunskill SJ, Murphy MF, Palmer AJR. Cell salvage for minimising perioperative allogeneic blood transfusion in adults undergoing elective surgery. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 9. Art. No.: CD001888. DOI: 10.1002/14651858.CD001888.pub5. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD001888.pub5/full#CD001888-abs-0002>

3. Long-term blood transfusions to prevent a stroke in people with sickle cell disease

In children who are at a higher risk of having a stroke who have not had previous blood transfusions, a long-term blood transfusion regime probably reduces clinical strokes, and may also reduce other sickle cell disease-related complications. Switching from long-term transfusions to hydroxyurea may increase some of the serious side effects associated with sickle cell disease, such as painful seizures.

Some people who undergo surgery need blood transfusions to make up for blood lost during surgery. Hospitals have looked for ways to reduce the need for blood from donors by reducing the amount of blood lost and returning the lost blood to the patient through "cell salvage". "Cell salvage" or "autotransfusion" involves taking a patient's blood from surgical sites in order to retransfuse it to the same person during or after the operation, as required. This is blood that would otherwise have been discarded.

Reference: Estcourt LJ, Kohli R, Hopewell S, Trivella M, Wang WC. Blood transfusion for preventing primary and secondary stroke in people with sickle cell disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 7. Art. No.: CD003146. DOI: 10.1002/14651858.CD003146.pub4. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003146.pub4/full#CD003146-abs-0002>

4. Use of fibrin-based agents to reduce blood loss in adults undergoing liver surgery

The studies investigating fibrin-based agents for reducing blood loss in adult liver surgery have many design flaws, so their results are very uncertain. Based on the available evidence, we cannot recommend or advise against the routine use of fibrin-based agents.

Reference: Malik AK, Amer AO, Tingle SJ, Thompson ER, White SA, Manas DM, Wilson C. Fibrin-based haemostatic agents for reducing blood loss in adult liver resection. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 8. Art. No.: CD010872. DOI: 10.1002/14651858.CD010872.pub2. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010872.pub2/full#CD010872-abs-0012>

Sources : www.blood.ca

Document produced by:

The Centre for the Development of Best Practices in Health
Telephone: +237 242 081 919 E-mail: camer.cdbph@gmail.com Website: www.cdbph.org Yaounde,
Cameroon