

## *L Utilisation Clinique Du Sang Who*

*In the absence of substitutes, the use of blood components remains essential in therapy. This guide contains a compendium of measures designed to ensure the safety, efficacy and quality of blood components and is particularly intended for all those working in blood transfusion services. In accordance with the approach recommended by the Council of Europe in this field, it is based on the premise of voluntary, non-remunerated blood donation. It describes the different blood components and gives information on their clinical indications and possible side effects. This guide continues to be the "golden standard" for blood transfusion services and forms the basis for many national guidelines in Europe and around the world. For example, in 2000 Australia mandated the guide in its standard for blood components. The Guide to the preparation, use and quality assurance of blood components will be of interest to blood transfusion centres, legislators, health personnel and to all those working in the field of blood transfusion. Cet ouvrage est une réédition numérique d'un livre paru au XXe siècle, désormais indisponible dans son format d'origine.*

*manuel de la sage-femme, de l'infirmière et du médecin*

*Perioperative Blood Management*

*De l'utilisation clinique du dosage du fer dans le sang*

*Prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement*

*Essential 18000 Medical Words Dictionary In French Utilisation clinique du sang (L'): manuel*

**Le bon produit au bon moment, adapté au patient et à sa pathologie Une synthèse pratique et illustrée des recommandations de l'Etablissement Français du Sang pour un conseil harmonisé des pratiques concernant la prescription et l'utilisation des produits sanguins labiles (globules rouges, plasmas, plaquettes). L'objectif est d'accompagner le prescripteur dans sa prise de décision et de l'orienter vers une « juste prescription », en cohérence avec la pathologie et les caractéristiques du patient. Présenté sous forme de logigramme, cet ouvrage regroupe pour chaque situation rencontrée dans la pratique : une fiche technique pratique un schéma décisionnel des textes explicatifs l'extrait des textes réglementaires en encadré afin de présenter au prescripteur les différentes options thérapeutiques envisageables et ainsi de s'adapter au mieux au patient. Un outil pédagogique, pratique et accessible à tous les professionnels de santé qui aborde tous les aspects de la transfusion : la prescription, la délivrance, les conditions de conservation et de transport, la réalisation de l'acte transfusionnel lui-même. NOUVEAU L'ensemble des recommandations de bonnes pratiques émises par**

la HAS et l'ANSM en matière de transfusion de globules rouges homologues (2014), indications d'examen d'immunohématologie (2014), transfusion de plaquettes (2015) Les évolutions réglementaires parues depuis 2013 : le décret relatif au sang humain (2014), la nouvelle tarification des PSL (2016), le nouveau statut du PFC-Sd (2016) Unies par leur histoire, l'hématologie et la transfusion se sont enrichies mutuellement au fil des années. L'une et l'autre ont connu de profonds changements scientifiques, médicaux et organisationnels, et l'évolution des deux disciplines ne cesse pas : se font jour de nouveaux outils thérapeutiques d'origine transfusionnelle ou apparentés à la transfusion, de nouveaux moyens diagnostiques sur des maladies requérant, en elles-mêmes ou pour leur traitement, la transfusion. A la suite de l'affaire dite du " sang contaminé ", le paysage transfusionnel français a connu une large restructuration. Reconstitué par les lois de 1993 et 1998, il est dorénavant doté d'opérateurs spécifiques (Etablissement français du sang, Laboratoire français du fractionnement et des biotechnologies, Institut national de la transfusion sanguine), de laboratoires impliqués dans la maîtrise des risques immunologiques, de prescripteurs dont le rôle est capital pour l'efficacité et la sécurité des transfusions, d'hémovigilants et de tutelles. La transfusion française est désormais régie par des principes mis en application : professionnalisme des acteurs, développement du

**management de la qualité, médicalisation des prescriptions, modernisation des organisations tant logistiques que biologiques et médicales, et prise en compte des nécessités de recherche et de formation. C'est dans ce contexte nouveau que s'inscrit l'hématologie pour développer la qualité d'utilisation des produits sanguins et de l'organisation sécuritaire, d'autant que son activité de prescription s'accroît : la quantité de produits transfusés a augmenté de 10 % en trois ans et le prolongement de la durée de vie, allié aux avancées thérapeutiques, n'annonce en rien une réduction de ces besoins. Les besoins en produits sanguins (et donc en dons de sang, les prédictions sur un sang artificiel appelé à remplacer les produits d'origine humaine s'étant révélées infondées) apparaissant nécessaires au développement des thérapeutiques hématologiques pour au moins une décennie, il importe que tous les prescripteurs de cette discipline puissent disposer d'ouvrages de référence. Dans cette perspective, le présent ouvrage se veut un guide clair, précis et utile pour l'ensemble des acteurs de la transfusion hématologique. Les auteurs y présentent les différentes facettes de la transfusion telle qu'elle est utilisée par les prescripteurs de produits sanguins. Ce guide, conçu et rédigé par une équipe interdisciplinaire, s'adresse à la fois aux hématologues et aux transfuseurs. Il a pour but de contribuer à l'interface de ces deux disciplines unies dans leur avenir.**

## **A Physician's Handbook**

### **Sécurité transfusionnelle et hémovigilance**

#### **Index-catalogue of the Library of the Surgeon-**

#### **General's Office, United States Army**

#### **guide pratique et textes de référence**

#### **guide pratique de l'utilisation clinique du sang, ses dérivés et succédanés**

#### **une cible potentielle pour la prophylaxie?**

La médecine transfusionnelle française se caractérise par trois principales particularités au regard des autres modèles internationaux : • le don du sang repose en France sur quatre grands principes fondateurs : anonymat, bénévolat, volontariat et non-profit. Ce « don de sang éthique » est le socle du modèle français. • ce modèle est porté par un établissement public unique : l'EFS a notamment le monopole de la distribution des produits sanguins labiles afin d'en garantir la disponibilité permanente sur l'ensemble du territoire national ; • la délivrance est indissociable de l'immunohématologie (l'EFS est le plus important laboratoire de biologie médicale en France) et du conseil transfusionnel (mission qui incombe à l'EFS) afin d'accompagner le prescripteur vers une « juste prescription » (le bon produit pour le bon patient). À travers l'EFS, la responsabilité de l'État français est ainsi engagée en matière d'autosuffisance, de sécurité sanitaire mais aussi d'efficacité dans la gestion de ce bien public, rare et précieux qu'est le sang humain. Le modèle français est l'un des rares à concilier à la fois le « don de sang éthique » et une efficacité internationalement reconnue.

LES VISCOSIMETRES DISPONIBLES DANS LE  
COMMERCE ONT TOUS DES INCONVENIENTS MAJEURS  
QUI LES EMPECHENT D'ETRE UTILISES POUR DES

MESURES SUR LE SANG HUMAIN EN MILIEU HOSPITALIER. C'EST POURQUOI NOUS AVONS ETE AMENES A CONCEVOIR UN APPAREIL DESTINE A L'HEMOVISCOSIMETRIE CLINIQUE. CE TRAVAIL A CONSISTE A METTRE EN UVRE, CARACTERISER ET EXPLOITER CET APPAREIL. LE MEMOIRE DE THESE COMPORTE TROIS PARTIES. DANS LA PREMIERE PARTIE, APRES AVOIR RAPPELE QUELQUES NOTIONS CLASSIQUES DE VISCOSIMETRIE, ON DECRIT LES COMPORTEMENTS VISCOSIMETRIQUES DU SANG HUMAIN AUXQUELS ON ATTRIBUE DES INTERPRETATIONS STRUCTURALES EN TERMES D'AGREGATION ET DE DEFORMATION DES HEMATIES. LA DEUXIEME PARTIE CONCERNE LA DESCRIPTION ET LA CARACTERISATION DE L'HEMOVISCOSIMETRE. L'APPAREIL, ENTIEREMENT AUTOMATISE, COMPORTE DEUX CYLINDRES COAXIAUX AVEC UN ENTREFER EGAL A 1 MM ET UN ANNEAU DE GARDE. LE VOLUME DE L'ECHANTILLON SANGUIN EST FAIBLE (1 ML). LA GAMME DE VITESSES DE CISAILLEMENT (0.1-100 S<sup>#</sup>-#1) EST BIEN ADAPTEE POUR METTRE EN EVIDENCE LES COMPORTEMENTS VISCOSIMETRIQUES DU SANG HUMAIN. LE COUPLEMETRE PRESENTE UNE FAIBLE INERTIE PERMETTANT DE FAIRE DES MESURES D'ELASTOTHIXOTROPIE ET, PAR SUITE, DE CARACTERISER LA DESAGREGABILITE ERYTHOCYTAIRE. ENSUITE SONT DETAILLEES : (I) LES AMELIORATIONS APPORTEES POUR AUGMENTER LA QUALITE DES MESURES ET POUR CONTROLER LE DEROULEMENT DE CELLES-CI, (II) LES ADAPTATIONS EFFECTUEES CONCERNANT LE PROTOCOLE ET LE

TRAITEMENT DE DONNEES. ON EXPLIQUE ENFIN LES PRINCIPALES METHODES POUR CARACTERISER L'HEMOVISCOSIMETRE (LINEARITE, SENSIBILITE, FIDELITE ET TEMPS DE REPONSE DE L'APPAREIL). LA TROISIEME PARTIE CONCERNE L'UTILISATION DE L'APPAREIL POUR L'HEMOVISCOSIMETRIE CLINIQUE. ON PRECISE LA METHODE DE CONSTRUCTION DES BANDES DE TEMOINS ET ON COMMENTE LES RESULTATS DES MESURES OBTENUS SUR DES ECHANTILLONS DE SANGS PATHOLOGIQUES. ENFIN, ON DONNE DES EXEMPLAIRES PRECIS D'APPLICATIONS CLINIQUES. L'HEMOVISCOSIMETRE, ACTUELLEMENT UTILISE POUR LES EXAMENS DE ROUTINE DU LABORATOIRE, DONNE DES RENSEIGNEMENTS CLAIRS QUI CARACTERISENT LES PROPRIETES RHEOLOGIQUES DU SANG D'UN PATIENT (HEMORHEOGRAMME). CET HEMORHEOGRAMME PEUT ETRE EXPLOITE A DES FINS DE DIAGNOSTIC, DE PRONOSTIC ET DE SUIVI D'UN TRAITEMENT A VISE HEMORHEOLOGIQUE.

Bulletin

La collecte et l'utilisation de sang et de plasma humains en Europe

Utilisation en clinique humaine des cellules souches hématopoïétiques issues du sang de cordon ombilical et du placenta

guide destiné à la sage-femme et au médecin

Le conseil transfusionnel - 2e édition

Le modèle français

La référence par les plus grands spécialistes du domaine. • les différents

produits sanguins et leurs indications, • les stratégies de prévention de la transmission d'agents infectieux et des autres complications liées à la transfusion, • les situations cliniques nécessitant une transfusion, • le système d'hémovigilance, • les progrès des biotechnologies, • le don de sang et sa sociologie, • les implications transfusionnelles dans la thérapie cellulaire.

les essentiels 18000 mots Dictionnaire Médical en français est une grande ressource partout où vous allez; il est un outil facile qui a juste les mots que vous voulez et le besoin! L'ensemble du dictionnaire est une liste alphabétique des termes médicaux avec des définitions. Cet eBook est un outil facile à comprendre guide pour les termes médicaux pour toute personne de toute façon à tout moment. Le contenu de cet eBook est ne doit être utilisé à des fins d'information. C'est toujours une bonne idée de consulter un médecin professionnel avec des problèmes de santé.

essentiels 18000 mots Dictionnaire Médical en français

Collection, Preparation and Use : Report  
Bulletins Et Mémoires de la Société  
Médicale Des Hôpitaux de Paris



recommandation n° R (95) 15

Guide pour la préparation, l'utilisation et l'assurance de qualité des composants sanguins

Enquête sur les services de transfusion sanguine dans les pays d'Europe centrale et orientale et sur leur coopération avec les centres de transfusion d'Europe occidentale

*L'un des objectifs premiers de cet ouvrage est de faire le point sur les différentes analyses immunohématologiques existantes. Il en décrit les objectifs, les contraintes de réalisation, les exploitations possibles quant à leurs résultats, mais aussi leurs limites techniques et d'interprétation. De nombreuses « solutions techniques » sont proposées, dont certaines sont rassemblées dans un ensemble de fiches présentées à la fin de l'ouvrage. Elles permettront aux biologistes et techniciens de résoudre la plupart des problèmes techniques ou biologiques rencontrés. Au-delà de leur intérêt théorique dans le domaine de l'anthropologie génétique (non abordé dans l'ouvrage), c'est dans des circonstances cliniques bien précises que les groupes sanguins jouent tout leur rôle, notamment : transfusion sanguine, grossesse. Ces différents domaines d'utilisation des résultats d'immunohématologie sont traités dans la deuxième partie de l'ouvrage. Enfin, dans la dernière partie du livre, les auteurs envisagent les technologies du futur en immunohématologie.*

*Thérapeutique interdisciplinaire, la transfusion a subi de nombreuses mutations au cours des dernières années. Elle a connu une période difficile avec pour conséquence un remaniement de fond dont le mot d'ordre a été un renforcement de sa sécurité et de son efficacité. L'acte transfusionnel implique la manipulation et l'utilisation de produits issus de dons de sang, avec un usage désormais bien réglementé et nécessitant une connaissance et une maîtrise de l'ensemble de la chaîne transfusionnelle, car les composants du sang sont nombreux et possèdent chacun des propriétés, des indications et des risques bien distincts. L'ouvrage Utilisation des produits sanguins présente, dans un premier temps, les divers produits sanguins disponibles, et une large part est faite aux risques de la transfusion de ces produits et à leur prévention. Les situations pathologiques requérant la transfusion, les modalités légales et réglementaires, les recommandations de prescription et de surveillance de l'acte transfusionnel en lui-même sont présentées en détail. Destiné aux prescripteurs de produits sanguins, ce livre a pour vocation d'être une référence en la matière pour de nombreuses disciplines recourant fréquemment à la pratique transfusionnelle, comme l'hématologie, la gynécologie-obstétrique, la gériatrie, la médecine interne, la pédiatrie, l'anesthésie-réanimation, la néphrologie, et la cancérologie. Écrit par des spécialistes reconnus, cet ouvrage conçu de façon didactique et pratique donne les éléments nécessaires pour réaliser des actes*

***transfusionnels efficaces, justifiés et sécurisés. Il doit également permettre aux praticiens de répondre à toutes les questions que peut leur poser le malade transfusé.***

***Utilisation des produits sanguins***

***La médecine transfusionnelle***

***Transfusion sanguine***

***Safe Management of Wastes from Health-care Activities***

***Guide succinct des méthodes de dosage du plomb dans le sang***

***Bulletin de l'Académie des sciences et lettres de Montpellier***

Cet ouvrage constitue un recueil de lignes directrices visant à assurer la sécurité, l'efficacité et la qualité des composants sanguins. Ce guide décrit également les différents composants sanguins, leurs indications cliniques et les éventuels effets secondaires. Adopté en 1995 en tant qu'annexe technique à la Recommandation no R (95) 15 du Conseil de l'Europe, il continue d'être un livre de référence de premier plan pour les services de transfusion sanguine et constitue la base d'un grand nombre de lignes directrices nationales. Des mises à jour ont été réalisées pour tenir compte dans cette 10e édition de l'évolution des nouvelles technologies.

Le chapitre 1 sur la sélection des donneurs et le chapitre 22 sur l'immuno-hématologie ont été complètement remaniés.

La fibrillation auriculaire postopératoire (FAPO) est une complication fréquente de la chirurgie cardiaque et est associée à une morbidité et des coûts accrus. Bien que de nombreuses méthodes prophylactiques aient été évaluées, aucune n'est actuellement universellement employée compte tenu du risque de complications, de contre-indications et du manque de données probantes. Ce mémoire tente d'examiner la contribution du sang intra-péricardique à la genèse de fibrillation auriculaire après une chirurgie cardiaque et d'évaluer son potentiel en tant que cible prophylactique. Trois études furent réalisées dans le cadre de ce travail. Dans un premier temps, une revue de la littérature fut pilotée afin d'éclaircir les éléments pathophysiologiques et cliniques unissant l'accumulation de sang dans le sac péricardique à la FAPO. Ensuite, un projet rétrospectif avec analyse par

score de propension et un essai clinique randomisés furent menés afin d'évaluer l'effet d'un protocole de drainage thoracique adoptant un dispositif de dégagement actif des drains [active tube clearance (ATC)], visant à prévenir la formation de caillots intraluminaux, sur l'incidence de FAPO. La première étude conclut que la présence de sang intra-péricardique, via l'activation de processus inflammatoire et oxydatif local, est un facteur périopératoire contribuant à la survenue de FAPO. La seconde étude identifia l'utilisation de l'ATC en tant que facteur protecteur indépendant contre la FAPO. Finalement, la dernière étude démontra une diminution non-significative du risque relatif de FAPO de 18% associée à l'ATC. En somme, un drainage efficace du péricarde pourrait réduire l'incidence de FAPO, or les modalités optimales demeurent à être spécifiées.

Les analyses immunohématologiques et leurs applications cliniques

Plasma Products and European Self-sufficiency

L'Emploi du sang

Intérêt de l'utilisation d'un  
séparateur de cellules à la clinique  
des maladies du sang du C.H.R. de  
Marseille

Manuel d'histologie pathologique

**Vols. 6- include supplementary material of  
Publications, Reports, Work, etc. of the Institute and  
some of its commissions.**

**L'hématologie et la transfusion ont connu de  
profondes mutations : médicales d'une part, nouveaux  
outils thérapeutiques (d'origine trans-fusionnelle ou  
apparentés à la transfusion), nouveaux moyens  
diagnostiques (sur des maladies requérant, en elles-  
mêmes ou pour leur traitement, la transfusion) ; et  
organisationnelles d'autre part, une large  
restructuration du paysage transfusionnel français (à  
la suite de l'affaire du sang contaminé). Les deux  
disciplines se sont enrichies mutuellement, la  
transfusion sanguine française étant désormais régie  
par le professionnalisme des acteurs, le développement  
du management de la qualité, la médicalisation des  
prescriptions, la modernisation des organisations et la  
prise en compte des nécessités de recherche et de  
formation. C'est dans ce contexte que s'inscrit  
l'hématologie pour développer la qualité d'utilisation  
des produits sanguins et de l'organisation sécuritaire.  
D'autant que son activité de prescription s'accroît : la  
quantité de produits transfusés a augmenté de 10 % en**

**3 ans et le prolongement de la durée de vie, allié aux avancées thérapeutiques, n'annonce en rien une réduction de ces besoins. Les besoins en produits sanguins (donc en dons de sang) seront nécessaires au développement des thérapeutiques hématologiques pour au moins une décennie. Aussi il importe que tous les prescripteurs de cette discipline puissent disposer d'ouvrages de référence. Cet ouvrage présente les différentes facettes de la transfusion telle qu'elle est utilisée par les prescripteurs de produits sanguins. Il a pour but de contribuer à l'interface des disciplines transfusionnelle et hématologique.**

**Assemblée Parlementaire Documents de séance  
Session ordinaire de 2003 (quatrième partie),  
septembre / octobre 2003, Volume VIII  
passé, présent et avenir...**

**Lignes directrices de l'OMS sur la prise en charge  
clinique de l'exposition au plomb**

**La Semaine médicale**

**Authors and Subjects**

**Le sang intra-péricardique et sa contribution à la  
fibrillation auriculaire post-opératoire en chirurgie  
cardiaque**

Ce manuel a été réalisé par l'Organisation mondiale de la Santé pour aider les pays disposant de ressources limitées dans leurs efforts visant à réduire la mortalité néonatale et à assurer les soins aux nouveau-nés présentant des problèmes dus à des complications de la grossesse et de l'accouchement, tels qu'asphyxie, état

septique, faible poids de naissance ou prématurité. Un nouveau-né petit ou qui présente un problème engageant le pronostic vital constitue une situation d'urgence qui exige un diagnostic et une prise en charge immédiats. Tout retard dans l'identification du problème ou dans la prise en charge peut être fatal. La partie principale de ce manuel est présentée par signes cliniques ou par observations/manifestations ce qui facilite l'identification précoce de la maladie. En outre, le manuel fournit des lignes directrices cliniques à jour et faisant autorité, utilisables par les médecins, infirmières, sages-femmes et autres agents de santé responsables des soins aux nouveau-nés qui présentent des problèmes au cours des premières semaines de vie dans les établissements de premier recours des endroits disposant de peu de moyens. Il peut également être utilisé pour identifier des affections moins courantes exigeant le transfert vers un échelon de recours supérieur. Des protocoles de prise en charge simplifiés suivent les tableaux diagnostiques. Lorsqu'il y a plusieurs traitements possibles, on choisira le plus efficace et le moins coûteux. Des indications claires concernant les médicaments et les posologies, ainsi que les autres possibilités, sont fournies. Les affections exigeant un transfert vers un échelon de soins supérieur figurent dans le tableau d'examen et dans chacun des chapitres, selon le cas.

Les cellules souches hématopoïétiques suscitent depuis de nombreuses années l'intérêt du monde scientifique pour leurs capacités extraordinaires de reconstitution d'un tissu hématopoïétique médullaire déficient ou



malade, après transplantation. La mise en évidence, dans les années 1980, de cellules souches hématopoïétiques dans le sang de cordon ombilical/sang placentaire prélevé à la naissance est venue révolutionner ce domaine. Dans ce travail, nous retraçons le chemin parcouru en 25 ans, depuis les premiers essais de greffe de cellules de sang de cordon chez l'enfant. Nous décrivons l'organisation mise en place pour ce type de greffe, depuis le prélèvement du greffon en salle d'accouchement jusqu'aux banques de stockage des unités. Nous présentons ensuite les résultats obtenus en les comparant à ceux des deux autres sources de cellules souches hématopoïétiques utilisées en clinique humaine (moelle osseuse et sang périphérique) et nous soulignons les avantages du sang de cordon. Enfin, les diverses études en cours d'évaluation pour améliorer les résultats et surmonter les limites de cette technique sont abordées.

Prescrire en toute sécurité les produits sanguins labiles  
Études de sécurité non-clinique des médicaments dérivés du sang

Analyse pratique du RCF

Transfusion en hématologie

Infusion Therapy Standards of Practice

De la thérapeutique consensuelle aux alternatives adaptées

Ce guide pratique est consacré à la principale méthode de surveillance du bien-être du fœtus au cours du travail : le rythme cardiaque fœtal (RCF). La première partie fait un rappel concis du vocabulaire spécifique,

des règles de bonne utilisation du RCF et des principaux critères de son analyse. L'essentiel de l'ouvrage est ensuite basé sur un corpus d'exercices d'analyse du RCF dans des situations cliniques concrètes. Plaçant le professionnel en situation de terrain, chaque exercice est structuré sous forme de fiche de travail comportant une série de questions standardisées concernant l'interprétation du tracé et la prise en charge à proposer jusqu'à l'accouchement. Tous les cas cliniques présentés sont réels, et l'issue du travail et l'état néonatal sont indiqués à la fin de l'exercice, permettant ainsi au lecteur de contrôler la qualité de la conduite à tenir proposée. Enfin, l'ouvrage aborde également les aspects médico-légaux, ceux de la gestion du risque et des bonnes pratiques cliniques, indissociables de la pratique obstétricale moderne. Analyse pratique du RCF est un outil de formation et d'entraînement indispensable pour les sages-femmes et les obstétriciens. Après le rappel des critères d'analyse du RCF, de nombreux cas cliniques réels sont proposés pour une interprétation du RCF. Chaque cas comporte une série de questions standardisées concernant l'analyse du tracé et la prise en charge à proposer jusqu'à l'accouchement. L'ouvrage aborde aussi les

aspects médico-légaux, la gestion du risque et les bonnes pratiques. Un support de formation et d'entraînement indispensable pour les sages-femmes et les obstétriciens.

Les médicaments dérivés du sang (NIDS) fabriqués par le Laboratoire français du Fractionnement et des Biotechnologies (LFB) sont issus des dons de sang bénévoles et anonymes collectés par les Etablissements Français du Sang. Le plasma est d'abord séparé des dérivés labiles du sang qui seront utilisés en médecine transfusionnelle. Les dérivés stables du sang sont ensuite séparés et purifiés par les techniques de cryoprécipitation, de fractionnement éthanolique, et de chromatographies. Ces protéines plasmatiques d'intérêt thérapeutique sont essentiellement les facteurs de coagulation, les immunoglobulines, l'albumine et les antiprotéases. Depuis la loi n° 93-5 du 4 janvier 1993, les produits stables dérivés du sang ont le statut de médicament. Leur fabrication est soumise au respect des Bonnes Pratiques de Fabrication (BPF). Au cours du développement d'un médicament, les études non-cliniques composées des études pharmacologiques et toxicologiques, sont requises dans le but de déterminer la

première dose initiale chez l'homme et définir les conditions d'utilisation en clinique. La recommandation ICH M3 définit les études de sécurité non clinique requises avant tout essai clinique. Dans le cas des MDS, aucun texte ne recommande les études de sécurité non clinique nécessaires de réaliser avant les essais cliniques puis pour documenter le dossier d'enregistrement. L'évaluation de l'activité pharmacologique et de la sécurité non clinique sera faite par une approche scientifique adaptée au cas par cas pour chaque MDS en développement.

DEVELOPPEMENT ET EXPLOITATION D'UN  
HEMOVISCOSIMETRE CLINIQUE CONCU ET  
REALISE AU LABORATOIRE

Prise en charge des problèmes du nouveau-né  
Rythme cardiaque fœtal

**Infusion Nurses Society's most recognized publication, the newly revised Infusion Therapy Standards of Practice has long provided the framework that guides clinical practice. The Standards helps define and develop organizational infusion-based policies and procedures for all practice settings.**

**Ce manuel a été rédigé à l'intention des sages-femmes et des médecins chargés dans les hôpitaux de district de traiter les femmes présentant des complications pendant la grossesse à l'accouchement ou dans le post-partum immédiat ainsi que les problèmes du nouveau-né juste après la naissance. Le guide met l'accent sur la rapidité de l'évaluation et de la prise de décision. Les actes qu'il faut accomplir et qui le plus souvent sont possibles dans des établissements médicaux très variés**

(hôpital de district ou centre de santé par exemple) reposent principalement sur l'évaluation clinique et très peu sur des analyses biologiques ou d'autres tests. La première partie détaille les principes cliniques à observer dans la prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement et commence par un tableau dont le soignant peut se servir pour évaluer rapidement l'état de sa patiente et instituer le traitement approprié. Le lecteur y trouvera les principes généraux à observer pour le traitement des urgences la prestation des soins en général et les soins opératoires en particulier notamment la prévention des infections l'utilisation du sang des liquides de remplissage vasculaire des antibiotiques des anesthésiques des analgésiques etc. Les auteurs y décrivent également les premiers soins à dispenser au nouveau-né en bonne santé. La deuxième partie porte sur les symptômes qui permettent de déceler des complications chez les femmes enceintes et les parturientes. Ces symptômes sont ceux des principales causes de mortalité et de morbidité. Sous chaque symptôme figure une liste des mesures à prendre dans l'immédiat. Des tableaux de diagnostic permettent ensuite de déterminer les affections en cause puis viennent des protocoles simplifiés pour la prise en charge de ces affections. La troisième partie décrit les interventions pouvant s'avérer nécessaire pour soigner une affection. Des indications claires sont données sur les médicaments et les posologies sur un large éventail de possibilités en anesthésie (césarienne sous anesthésie locale par exemple) ainsi que des techniques sûres efficaces et peu coûteuses (par exemple la suture d'une brèche utérine en un seul plan). La quatrième partie comporte une liste des médicaments essentiels et un index.