



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère de la Santé
et des Solidarités

Direction Générale de la Santé

Carte de soins et d'urgence

Emergency Healthcare Card

Déficit en Glucose-6-Phosphate- Déshydrogénase (G6PD)

G6PD deficiency or Favism

Le déficit en G6PD est une anomalie génétique des globules rouges, responsable d'accidents hémolytiques aigus graves, d'un ictère et d'une anémie néo-natale sévère et, parfois, d'une anémie hémolytique chronique.



Risque majeur d'anémie hémolytique aiguë grave déclenchée par la présence d'agents oxydants extérieurs contenus dans certains médicaments et aliments.

Cette carte est remplie et mise à jour par le médecin, en présence et avec l'accord du malade qui en est le propriétaire.

Ce document est confidentiel et soumis au secret médical.

Nul ne peut en exiger la communication sans autorisation du titulaire ou de son représentant légal.

Recommandations en cas d'urgence



1. En cas d'anémie hémolytique aiguë, il est impératif :

- > **d'arrêter immédiatement l'agent oxydant** ayant causé l'anémie,
- > **d'hospitaliser le malade, en urgence**, (appel du 15 ou du 112) en service de réanimation,
- > **de corriger l'anémie en débutant immédiatement, en milieu hospitalier, des transfusions de culots globulaires** (phénotypés Rhésus-Kell, si possible), voire une exsanguino-transfusion, en maintenant une **hémodynamique stable**,
- > **de ne pas administrer de bleu de méthylène**, même en cas de méthémoglobinémie,
- > **la splénectomie et l'administration de corticostéroïdes ne sont pas habituellement indiqués dans cette situation.**

2. Si la personne porteuse du déficit en G6PD est traitée pour une pathologie intercurrente ou anesthésiée :

- > **ne jamais utiliser l'un des « médicaments formellement contre-indiqués »**,
- > en cas d'hospitalisation, mettre la **liste affichée des médicaments et aliments interdits** bien en évidence dans la chambre et prévenir toute l'équipe soignante,
- > **Si un médicament** (figurant sur la liste des « médicaments nécessitant des précautions d'emploi »), **doit être utilisé, en l'absence d'alternative thérapeutique possible, prévoir, avant utilisation :**
 - **de prendre conseil auprès du médecin assurant la prise en charge habituelle,**
 - **de mettre en place une surveillance médicale étroite** (risque de survenue possible d'une anémie hémolytique pouvant nécessiter de recourir à un échange transfusionnel préalable).

3. Envisagez deux complications possibles en cas de déficit en G6PD :


- > **une érythroblastopénie aiguë post virale** devant une anémie agénérative,
- > **une lithiase biliaire** devant des douleurs abdominales droites associées, éventuellement, à une fièvre avec ictère.



Pour tout problème, contacter le médecin responsable de la prise en c

Nom :

Adresse :



Recommendations in case of medical emergency



1. The following recommendations are imperative in case of acute haemolytic anaemia:
 - > use of the oxidant causing the anaemia should be stopped immediately
 - > the cardholder should be hospitalised as soon as possible in an intensive care unit
 - > Treatment for correction of the anaemia should begin immediately after hospitalisation with packed red blood cell transfusion (using red blood cells with a RH-KELL phenotype, if possible) or even exchange transfusion whilst maintaining haemodynamic stability.
 - > Do not administer methylene blue, even in case of methemoglobinaemia.
 - > Splenectomy and administration of corticosteroids are generally not required in this situation
2. If an individual with G6PD is treated for an intercurrent pathology or requires anaesthesia:
 - > Do not use any of the medication contraindicated in case of G6PD deficiency
 - > In case of hospitalisation, place the list of contraindicated medications and foods in a prominent location in the hospital room of the cardholder and inform all care providers.
 - > If use of a drug included in the list of medications that should be used with care in case of G6PD can not be avoided due to the absence of an alternative therapy, the following precautions should be taken before administration:
 - Obtain advice from the physician usually in charge of managing the cardholders care
 - to make a medical surveillance (the possible risk of haemolytic anaemia may require a prior exchange transfusion).
3. Prepare for two possible complications in case of G6PD deficiency:
 - > in case of aregenerative anaemia, there is a risk of acute post viral erythroblastopenia
 - > in case of right abdominal pain later associated with fever with jaundice, biliary lithiasis may be present.

Charge habituel (For all problems, contact the physician normally responsible for the cardholders care):

Tél.:

.....

Titulaire de la carte

(Cardholder)

Photo d'identité

Nom

Prénoms

Né(e) le

Adresse

Téléphone Date:

Signature du titulaire ou
de son représentant légal



En cas d'urgence contacter le(s) personne(s)
de l'entourage (People to contact in case)

1. Nom

Prénom Téléphone :

Adresse

2. Nom

Prénom Téléphone :

Adresse

3. Nom

Prénom Téléphone :

Adresse

Informations médicales personnelles

(Personalized medical information)

1- Sur le déficit en G6PD (The G6PD deficiency):

• **Taux d'Hémoglobine de base** (baseline haemoglobin level):

• **Diagnostic biochimique du déficit en G6PD, fait le :** ... / ... / ...

(Biochemical diagnosis of G6PD deficiency, date of diagnosis):

Nom du laboratoire (Name of laboratory):

Adresse :

Taux de l'activité enzymatique (% de la normale) (Level of enzyme activity (% of normal):

• **Diagnostic de biologie moléculaire, variant en cause (cochez la case):**

(Molecular diagnosis, variant (please tick the appropriate box):

Fait : oui ; non

Si oui, fait le : par le laboratoire :

Variant Méditerranéen : B- (forme sévère) (Mediterranean variant: B- (severe form)):

Variant Africain : A- (forme modérée) (African variant: A- (moderate form)):

Variant Canton (forme sévère) (Canton variant (severe form)):

Variant Mahidol (forme modérée) (Mahidol variant (moderate form)):

Autre variant : précisez (Other variant: please provide details):

Autres pays ou continent dont la famille est originaire, précisez (Family originates from another country or continent, please provide details):

• **Incidents dus au déficit en G6PD** (Incidents caused by the G6PD deficiency):

Survenue d'une hémolyse aiguë (Occurrence of acute haemolysis):

Date	Agent oxydant en cause ou autre cause (Causative oxidant or other cause)	Traitement (treatment)
... / ... / ...		
... / ... / ...		
... / ... / ...		

Informations médicales personnelles

(Personalized medical information)

Autres complications : précisez (Other complications, please provide details):

.....
.....
.....

• Existence d'une allo-immunisation (Alloimmunisation) oui ; non

• Si oui, patient référé au Centre National de Référence des Groupes sanguins⁽¹⁾ (If yes, was the cardholder referred to the Centre National de Référence des Groupes sanguins (CNRGS, National blood group reference centre) oui ; non

➔ Si le patient est référé au CNRGS, avant toute transfusion, contacter le médecin de garde du CNRGS au 01 55 25 12 12 (24h/24) (If the cardholder was referred to the CNRGS, contact the attending physician at the CNRGS (01 55 25 12 12 (24H/24)) before all transfusions)

• Traitement médicamenteux : (Habitual medication):

.....

2- Autres informations médicales utiles à la prise en charge (allergies, autres pathologies) (Other medical information that may be useful for care management):

.....
.....

Nom, fonctions, cachet, date et signature du médecin remplissant la carte (Name, affiliation, stamp, date and signature of the physician filling in this card)

.....
.....
.....

(1) CNRGS : 20 rue Bouvier - BP 79 - 75522 Paris cedex - www.ints.fr

→ → → → → → → → → → → → → → → →

En cas d'urgence contacter les médecins responsables de la prise en charge du malade

(Physicians in charge of treatment of the cardholder)



1. Médecin assurant la prise en charge du déficit en G6PD :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

2. Médecin traitant :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

3. Autre professionnel de santé : (pédiatre, internistes, hématologiste, réanimateur, responsable de laboratoire de biochimie...)

Nom :

Adresse :

Téléphone :

4. Hôpital de proximité, en cas d'urgence :

Nom du service et de la spécialité :

Adresse :

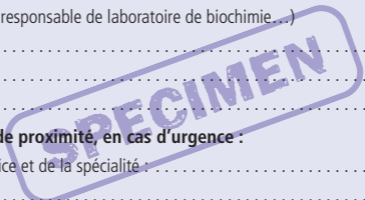
Téléphone :

5. Site transfusionnel habituel :

Nom :

Adresse :

Téléphone :



→ → → → → → → → → → →

Pour toute information concernant le déficit en G6PD, consulter les sites :

(For further information on this disease)

- > « Orphanet » : **www.orpha.net**
rubrique « G6PD » et « Orphanet-Urgence »
- > Agence française de Sécurité sanitaire des Produits de Santé
www.afssaps.sante.fr.
- > Agence Française de Sécurité Sanitaire Alimentaire : **www.afssa.fr**
rubrique « avis », sous rubrique : « nutrition humaine », (NUT 2006 sa0033b.PDF) : « avis du 25 août et du 13 novembre 2006 relatif à la demande de recommandations concernant l'alimentation des personnes atteintes de déficit en G6PD (saisine n°2006-Sa-033) ».
- > Inserm sur le déficit en G6PD **www.gs-im3.fr/G6PD/**
- > Association Française des personnes atteintes du déficit génétique en G6PD ou favisme : Vigifavisme : **www.vigifavisme.com**



VIGIFAVISME

**Hôpital Necker
Enfants malades**

149, rue de Sèvres
75015 Paris
vigifavisme@hotmail.com



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère de la Santé,
de la Jeunesse et des Sports
Direction Générale de la Santé
www.sante.gouv.fr

En cas de perte de la carte, prière de retourner ce document à son titulaire.
(If this card is lost, please return it to the cardholder).

Il est recommandé de conserver cette carte sur soi, elle est très utile voire indispensable en cas d'urgence.

Ce document a été établi par le Ministère de la Santé, de la Jeunesse et des Sports en concertation avec des professionnels du déficit en G6PD et Vigifavisme, association française des personnes atteintes du déficit génétique en G6PD.