

# Anemia in Surgery

What do I Need to Know?



## What is Anemia?

Anemia is a medical term which means that a person does not have enough red blood cells or hemoglobin in their body. Hemoglobin is the protein in red blood cells that carries oxygen to all parts of the body. People with mild anemia may not have any symptoms or only mild symptoms.

Symptoms can include but are not limited to:

- weakness;
- fatigue;
- shortness of breath;
- headache; and
- difficulty with thinking or concentration.

In order to confirm anemia, a blood test is needed.

The good news is that most anemia is manageable. The sooner you find out if you are anemic the sooner you can start treatments to help.

## So you Have Anemia? Why me?

Anemia may be present before surgery for several reasons.

The most common causes of anemia are:

- not enough dietary iron;
- blood loss such as heavy menstrual cycles, or blood loss from bowels;
- medications;
- chronic disease; and
- cancer.

Women (pregnancy, heavy periods), vegetarians and the elderly are at the highest risk for iron deficiency anemia.

## What are the Risks of Untreated Anemia in Surgery Patients?

Patients who have anemia before surgery are more likely to need blood transfusions, have a higher risk of infection, and have longer hospital stays.

Appropriate management of anemia prior to surgery may be life-saving in some circumstances.

## How is Anemia Treated?

Treatment of anemia varies and depends on the cause. Health care providers will recommend treatment for each individual.

- **Iron deficiency anemia** - is treated with iron supplements. This may require several months (or longer) of treatment. If the underlying cause of iron deficiency is blood loss, the source of the bleeding must be located and controlled.
- **Vitamin deficiency anemia** - includes pernicious anemia which is treated with vitamin B12 supplementation.
- **Anemia of chronic disease** - there is no specific treatment for this type of anemia. Doctors focus on treating the underlying disease. In the pre-operative patient, injections of erythropoietin may be beneficial.
- **Other anemias** - other types exist and require the expertise of blood specialist doctors (Hematologists).

**“I have been told my anemia is untreatable,  
now what do I do?”**

There may be other options to help you avoid a blood transfusion. Please consult your Blood Management Service nurse coordinator for a consultation for your blood management plan.



**BLOOD**   
MANAGEMENT SERVICE

Suite 200 - 1155 Concordia Ave., Winnipeg, Manitoba R2K 2M9  
Tel. : 204 926-8006 Fax: 204 940-3255

**« On m'a dit qu'il était impossible de traiter mon anémie,  
que dois-je faire alors? »**

Il pourrait y avoir d'autres options permettant d'éviter une transfusion sanguine. Veuillez consulter votre infirmière coordonnatrice du service de gestion du sang, en vue d'élaborer un plan à ce sujet.

**SERVICE**   
**DE GESTION DU SANG**

1155, av. Concordia, pièce 200, Winnipeg, (Manitoba) R2K 2M9  
Tél. : 204 926-8006 Téléc. : 204 940-3255

## Quels sont les risques d'une anémie non traitée avant une intervention chirurgicale?

Les patients anémiques qui doivent subir une chirurgie risquent davantage d'avoir besoin de transfusions sanguines, de contracter une infection, ou de rester hospitalisés plus longtemps.

Un bon traitement de l'anémie avant une intervention peut sauver des vies dans certaines circonstances.

### Comment traite-t-on l'anémie?

Le traitement de l'anémie varie selon la cause. Les prestataires de soins recommandent un traitement personnalisé.

- **Anémie due à une déficience en fer** : Administration de suppléments de fer. Le traitement peut prendre plusieurs mois (ou plus). Si la cause de déficience en fer est une perte sanguine, il faut trouver la cause de cette perte et y remédier.
- **Anémie attribuable à une déficience en vitamine** : Dont l'anémie pernicieuse qui se traite par des suppléments de vitamine B12.
- **Anémie causée par une maladie chronique** : Il n'y a pas de traitement spécifique. Les médecins traitent surtout la maladie en cause. Avant une intervention, des injections d'érythropoïétine peuvent s'avérer utiles.
- **Autres anémies** : Il existe d'autres types d'anémie qui nécessitent l'expertise de spécialistes (hématologues).

## Qu'est-ce que l'anémie?

Le terme médical anémie signifie qu'une personne n'a pas suffisamment de globules rouges ou d'hémoglobine dans son corps. L'hémoglobine est une protéine des globules rouges qui transporte l'oxygène à toutes les parties du corps. Les personnes légèrement anémiques n'ont pas nécessairement de symptômes ou peuvent n'avoir que de légers symptômes.

Les symptômes peuvent comprendre, entre autres, ce qui suit :

- faiblesse ;
- fatigue ;
- difficulté à respirer ;
- mal de tête ; et
- difficulté à penser ou se concentrer.

L'anémie est confirmée par une analyse sanguine.

La bonne nouvelle, c'est que la plupart des anémies se traitent. Plus l'anémie est décelée tôt, plus les traitements sont efficaces.

## Vous souffrez d'anémie? Pourquoi moi?

Il arrive qu'une personne soit anémique avant même de subir une intervention, et ce, pour plusieurs raisons.

Les causes les plus courantes d'anémie sont les suivantes :

- consommation insuffisante de fer dans l'alimentation ;
- pertes sanguines dues à des menstruations abondantes ou pertes sanguines intestinales ;
- prise de médicaments ;
- maladie chronique ; et
- cancer.

Le sexe féminin (grossesse, menstruations abondantes), le végétarisme et l'âge avancé représentent les risques les plus élevés d'anémie attribuable à une déficience en fer.

## Anémie et chirurgie

Que dois-je savoir?

