

Bloedtransfusie

Bij een ingreep of behandeling

U of uw kind krijgt een behandeling of ingreep, waarbij de kans bestaat dat u of uw kind bloed toegediend moet krijgen (een bloedtransfusie). Op dit blad krijgt u informatie over een bloedtransfusie.

Waarom een bloedtransfusie?

- Bij bloedarmoede;
- Bij te weinig bloedplaatjes (trombocyten) en plasma;

De arts vraagt altijd toestemming aan u voor een bloedtransfusie. U mag dus weigeren. Hij informeert u vooraf over:

- [de risico's](#) van een bloedtransfusie;
- [de risico's](#) bij weigeren van een bloedtransfusie,
- [de eventuele alternatieven](#) voor een bloedtransfusie
- [een bloedtransfusie](#) met uw eigen bloed mogelijk is.



Hoe veilig is een bloedtransfusie?

Het bloed dat u krijgt toegediend komt van de bloedbank Sanquin Bloedvoorziening. Hier worden de niet betaalde bloeddonoren zorgvuldig getest of ze wel of geen bloed mogen doneren. Toch blijft er een zeer kleine kans op besmetting. De donor kan kort geleden zijn besmet en de ziekteverwekker is nog niet aantoonbaar. De hoeveelheid virus in het bloed is gering en nog niet aantoonbaar in de bloedtest. In het bloed kunnen virussen zitten die wij nog niet kennen en waarop niet getest wordt. Er zijn aandoeningen waarop nog geen test beschikbaar is. Meer informatie over de donoren en de controles vindt u op de website www.sanquin.nl

Bloedgroepcontrole

Het is belangrijk dat het donorbloed bij u 'past'. Wij nemen bloed bij u af om uw bloedgroep en resusfactor en eventuele antistoffen vast te stellen. Het transfusielaboratorium in het Maastricht UMC+ doet navraag bij een landelijk systeem TRIX of er eerder bij u afweerstoffen zijn gevonden. Opname in het TRIX bestand kunt u weigeren, maar wij raden u aan geen bezwaar te maken. Meer informatie over TRIX vindt u op www.sanquin.nl/producten-diensten/diagnostiek/trix

De bloedtransfusie

De verpleegkundige controleert uw gegevens met de gegevens van het bloedproduct. Via een infuus in uw onderarm, verbonden met het bloedproduct, krijgt u het bloed toegediend.

De duur van de bloedtransfusie wisselt.

- [een zakje plasma](#) duurt ongeveer een half uur.
- [een zakje bloedplaatjes](#) duurt 15 tot 30 minuten
- [een zakje rode bloedcellen](#) duurt één tot twee uur.

Tijdens de bloedtransfusie controleert de verpleegkundige regelmatig of er bijwerkingen optreden (pols en temperatuur).

Bijwerkingen van de bloedtransfusie

Hoewel risico's van een bloedtransfusie op deze manier tot een minimum is beperkt, kunnen deze niet helemaal worden uitgesloten. Risico's kunnen zijn:

- [Overgevoeligheidsreactie](#). Symptomen zijn koorts, koude rillingen, rode huid, jeuk en/of galbulten. Deze allergische reacties zijn met medicijnen goed te behandelen.
- [Afweerreactie op het toegediende bloed](#)
Vorming van afweerstoffen tegen andermans bloedcellen na een bloedtransfusie. U kunt koorts krijgen die met medicijnen goed te behandelen is.

Vorming van afweerstoffen tegen bloedcellen van een bepaalde bloedgroep. In het laatste geval krijgt u een transfusiekaartje met vermelding van dit gegeven. Dit moet u bij volgende bloedtransfusies altijd aan uw arts tonen.

- **Reactie op het toedienen van veel bloed in een korte tijd.** Deze reactie, het vasthouden van vocht, doet zich alleen voor als u een grote hoeveelheid bloed in korte tijd krijgt toegediend. Met medicijnen kunnen deze klachten worden verholpen.
- **Stapeling van ijzer.** Bij regelmatige transfusies, loopt u het risico dat u teveel ijzer in het lichaam krijgt. Hierdoor kan er beschadiging ontstaan aan de organen. Om dit te voorkomen moet u medicijnen gebruiken.
- **Waar moet u op letten.** Koorts, koude rillingen, roodheid, huiduitslag, galbulten en/of andere verschijnselen. Hebt u tijdens het inlopen van het bloedproduct een van deze reacties, meld dit aan de verpleegkundige. Krijgt u thuis klachten neem dan contact op met het ziekenhuis.

Een bloedtransfusie met uw eigen bloed

Een maand voorafgaand aan de operatie komt u enkele malen naar de bloedbank om een halve liter bloed te laten afnemen. Tijdens de operatie of kort daarna krijgt u uw eigen bloed weer terug. U komt in aanmerking voor een bloedtransfusie met uw eigen bloed als u aan strenge criteria voldoet. U kunt hierover contact opnemen met uw arts.

Bij operaties met **weinig** bloedverlies is het mogelijk om vlak voor de operatie, vlak vóór of tijdens de narcose, bloed af te nemen. Het tekort aan bloed in uw lichaam wordt meteen aangevuld met een zoutoplossing. Na de operatie krijgt u uw eigen bloed weer toegediend.

Bij operaties met **veel** bloedverlies, zoals bij vaatoperaties, kan het bloed uit de wond met een speciaal apparaat worden opgezogen. Dit bloed krijgt u weer toegediend.

Overleg met uw behandelend arts of anesthesioloog of u in aanmerking komt voor één van deze methoden.

Contact

Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, neem dan contact op met uw behandelend arts.

Bloedtransfusiedienst	043-387 47 81
Dagcentrum Interne Ziekten	043-387 42 50 of 043-387 42 55
Verpleegafdeling A5	043-387 65 10 of 043-387 45 10
Spoedeisende Hulp (SEH)	043-387 67 00

Website

- www.mumc.nl
- www.sanquin.nl/producten-diensten/unit-transfusiegeneeskunde/patientenfolders
- www.sanquin.nl/producten-diensten/diagnostiek/trix

Bronvermelding

Stichting Sanquin Bloedvoorziening 'Bloedtransfusie: Noodzakelijk en veilig;'

Odin 034188 / Uitgave: oktober 2017

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl