

Patiënteninformatie

BLOEDTRANSFUSIE



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

een **hart**
voor zorg

Binnenkort ondergaat u (of uw kind) een behandeling of ingreep waarbij u misschien een bloedtransfusie nodig hebt. Dit kan ook nodig zijn vanwege een bepaalde ziekte of aandoening. In deze brochure proberen we u te informeren over bloedtransfusie. Wanneer u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om deze aan uw behandelende arts te stellen.

Wat is een bloedtransfusie?

We spreken van een bloedtransfusie als er via een infuus een bloedproduct (afkomstig van een donor) aan een patiënt wordt toegediend. Dit kan zowel gaan om een transfusie van rode bloedcellen, bloedplaatjes of plasma.

Rode bloedcellen (erythrocyten) brengen zuurstof dat door de longen wordt opgenomen naar de weefsels. Bij een ernstig tekort aan rode bloedcellen (anemie) wordt er onvoldoende zuurstof in het lichaam afgegeven. Hierdoor kan er schade aan organen (bv. hart, nieren) ontstaan. Dit kan worden voorkomen door een bloedtransfusie met rode bloedcellen.

Bloedplaatjes (trombocyten) en **plasma** zijn de onderdelen die zorgen voor de bloedstolling wanneer er door beschadiging van bloedvaten een bloeding optreedt. Een tekort aan deze bestanddelen kan ontstaan door een groot verlies aan bloed bij bv. een ongeval of operatie. Ook kan het zijn dat de aanmaak door het lichaam tijdelijk of langdurig onvoldoende is door bv. medicijnen of een ziekte.

Waarom een transfusie?

Onder normale omstandigheden is het lichaam in staat om voldoende bloedcellen en plasma aan te maken. Als er een ernstig tekort is van één of meer bestanddelen van het bloed, kan de arts beslissen om dit tekort aan te vullen. Uw behandelende arts zal enkel met uw toestemming een bloedtransfusie voorschrijven.

Hoe veilig is een bloedtransfusieproduct?

De Dienst voor het Bloed van het Rode Kruis Vlaanderen hanteert voor de inzameling en verwerking van bloedproducten strikte kwaliteits- en veiligheidsvoorschriften. Alleen gezonde mensen kunnen bloeddonor worden. De donaties zijn vrijwillig

en onbetaald en de donoren worden zeer grondig gescreend. Elk zakje donorbloed wordt steeds getest op door bloed overdraagbare ziekteverwekkers (hepatitis B en C, de geslachtsziekte syfilis, HIV virus dat aids kan veroorzaken) en een algemeen bloedbeeld wat een goede weerspiegeling geeft van de gezondheidstoestand van de donor.

Als blijkt dat het bloed mogelijk besmet is, wordt het vernietigd. Toch blijft er – ondanks alle voorzorgen- een zeer kleine kans bestaan op besmetting door de bloedtransfusie. Het kan zijn dat de aanwezigheid van de ziekteverwekker nog niet aantoonbaar is.

Juiste 'match'

Het is belangrijk dat het bloed dat u krijgt toegediend bij u past. Daarom nemen we eerst bloed bij u af om uw bloedgroep (A,B, AB of O) en rhesusfactor (positief of negatief) te bepalen. Dit gebeurt uit veiligheidsoverwegingen dmv twee verschillende bloednames. De verpleegkundige zal steeds uw naam en geboortedatum vragen en deze controleren met de gegevens van uw polsbandje.

Als we uw bloedgroep kennen stemmen we hier het bloedproduct op af. Bijkomend worden er testen uitgevoerd of er geen afweerstoffen tegen bloedcellen van de donor aanwezig zijn. Daarom kan het soms wat langer duren voor we een geschikt bloedproduct voor u gevonden hebben (meestal 2 uren).

Hoe verloopt een bloedtransfusie?

Een bloedtransfusie wordt toegediend via een infuus in een bloedvat, meestal in de onderarm. De duur van de transfusie wisselt en wordt bepaald door de arts die de transfusie heeft aangevraagd. (Meestal 2 uur per zakje rode bloedcellen en 30 minuten voor zakje bloedplaatjes).

Vóór de verpleegkundige u het bloedproduct zal toedienen, laat deze u uw naam en geboortedatum noemen en controleert dit met de gegevens op het bloedproduct en uw polsbandje. Tijdens de transfusie zal de verpleegkundige een aantal keren uw bloeddruk, hartfrequentie en t° opvolgen. De verpleegkundige zal er ook op toezien of er tijdens de transfusie bijwerkingen optreden.

Bijwerkingen

Soms treden er bijwerkingen op tijdens of na de transfusie. Daarom is het belangrijk dat het verplegend personeel je kan opvolgen. Zo'n reactie is herkenbaar aan bv. koorts, rillingen, jeuk of een rode huid. Indien u één van deze symptomen ervaart verwittig dan onmiddellijk de verpleegkundige. Zij zal de arts hierover inlichten en deze beslist of de transfusie al dan niet (tijdelijk) gestopt moet worden.

Wanneer u zich enkele dagen na de transfusie niet goed voelt, last hebt van geelzucht of donkere urine, raadpleeg dan uw huisarts of behandelende arts.

Kan ik een bloedtransfusie weigeren?

Ja dat kan. Bedenk daarbij wel dat er niet altijd andere mogelijkheden zijn. Bloedtransfusies zijn vaak levensreddend. Sommige operaties of behandelingen kunnen zelfs niet uitgevoerd worden zonder bloedtransfusie. Een bloedtransfusie weigeren betekent soms een groter risico voor uw gezondheid. Bespreek uw twijfels over de bloedtransfusie en eventuele alternatieven met uw behandelende arts.

© 2020 Heilig-Hartziekenhuis

Heilig-Hartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier
www.heilighartlier.be | T: 03/491 23 45

Afspraken: mijnzorg.heilighartlier.be of 03/491 27 20 - 03/491 27 41