

Bloedtransfusie op de dagkliniek Geriatrie

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Waarom een bloedtransfusie	1
Hoe veilig is een bloedtransfusie?	1
Bijwerkingen van een bloedtransfusie	2
Tot slot	2
Belangrijke telefoonnummers	3

U krijgt binnenkort een bloedtransfusie op de dagkliniek of afdeling Geriatrie in het ETZ, locatie ETZ TweeSteden (route 93). In deze folder vindt u informatie over een bloedtransfusie en praktische informatie.

Waarom een bloedtransfusie

Ieder jaar ontvangen ongeveer 250.000 mensen in Nederland een bloedtransfusie. Het betreft onder andere slachtoffers van ongevallen, patiënten die voor kanker of (kwaadaardige) bloedziekten worden behandeld of als er een tekort is aan rode bloedcellen ten gevolge van een lichamelijke aandoening. Bloedtransfusies worden door uw arts voorgeschreven als dat voor uw behandeling noodzakelijk is. Uw arts doet dit echter niet zonder uw toestemming (tenzij er sprake is van een acute situatie). Om u te helpen een weloverwogen keuze te maken, licht uw arts u vooraf in over:

- de reden van de bloedtransfusie;
- de risico's die aan de transfusie verbonden zijn;
- de risico's die ontstaan wanneer u niet instemt met een bloedtransfusie;
- eventuele alternatieven voor de bloedtransfusie.

Hoe veilig is een bloedtransfusie?

Om bloedtransfusies zo veilig mogelijk te laten verlopen, worden de volgende maatregelen genomen:

- alleen gezonde mensen kunnen bloeddonor worden;
- donors geven hun bloed vrijwillig en worden hiervoor niet betaald;
- het donorbloed wordt onder andere getest op:
 - geelzuchtvirussen (hepatitis B en C);
 - syfilis;
 - het HIV-virus (kan aids veroorzaken).
- bloedplaatjes worden gecontroleerd op de aanwezigheid van bacteriën.

Wanneer blijkt dat het bloed mogelijk besmet is, wordt het vernietigd. Toch blijft er, ondanks alle voorzorgen, een zeer kleine kans bestaan op besmetting met een virus of ziektekiem door een bloedtransfusie (de kans dat een eenheid bloed besmet is met HIV kleiner dan één op een miljoen). Het kan zijn dat de bloeddonor nog maar kort geleden werd besmet. In zijn/haar bloed kan de aanwezigheid van de ziekteverwekker dan nog niet worden aangetoond. Ook is het mogelijk dat de hoeveelheid virus in het bloed zo gering is, dat het niet kan worden aangetoond met een bloedtest.

Tevens kan het gebeuren dat er virussen in het bloed zitten die we nog niet kennen of waarop niet getest wordt. Zo zijn er aandoeningen, zoals de variant ziekte van Creutzfeldt-Jakob, waarvoor nog geen test bestaat en waarvan de kans op overdracht door bloedtransfusie aanwezig is.

Voorafgaand aan een bloedtransfusie

Het is belangrijk dat het bloed dat u toegediend krijgt bij u 'past'. Daarom wordt er de ochtend vóór de bloedtransfusie bloed bij u afgenomen om uw bloedgroep en rhesusfactor vast te stellen als deze nog niet bekend is. Daarnaast wordt er een screening gedaan waarbij gekeken wordt of uw bloed 'past' bij het bloed van een donor. Sommige mensen hebben afweerstoffen tegen bloedcellen van anderen in hun bloed. Deze stoffen kunnen aanwezig zijn na een zwangerschap of na een eerdere bloedtransfusie. Als dat het geval is, kan het langer duren voor er 'passend' bloed wordt gevonden. Het transfusielaboratorium kan navraag doen bij een landelijk systeem of er eerder bij u afweerstoffen zijn aangetroffen.

In het gehele proces rondom een bloedtransfusie controleren alle betrokkenen meermaals of het bloedproduct inderdaad voor u bestemd is.

Bijwerkingen van een bloedtransfusie

Hoewel de risico's van een bloedtransfusie tot een minimum worden beperkt kunnen deze niet helemaal worden uitgesloten. Bij patiënten kan tijdens of na een bloedtransfusie een allergische reactie optreden. Deze reactie is te herkennen aan koorts, rillingen, galbulten, jeuk of een rode huid. Dit kan vaak met medicijnen worden behandeld.

Soms vormen patiënten na een bloedtransfusie afweerstoffen tegen bloedcellen van iemand anders. Ook dit kan een reactie geven in de vorm van koorts. Dit kan met medicijnen worden behandeld. Deze reactie kan ook worden veroorzaakt door afweerstoffen tegen bloedcellen van een bepaalde bloedgroep. In het laatste geval krijgt u een transfusiekaartje met daarop de vermelding van dit gegeven. Dit kaartje moet u bij volgende bloedtransfusies altijd aan uw arts tonen. Omdat de mogelijkheid bestaat dat deze afweerstoffen na verloop van tijd niet meer aantoonbaar zijn, worden de gegevens over deze afweerstoffen meestal opgeslagen in een landelijk datasysteem. Bij een volgende transfusie kan het transfusielaboratorium van het ziekenhuis waar u op dat moment behandeld wordt, het landelijk datasysteem raadplegen en zo goed mogelijk passend bloed voor u uitzoeken.

Uw arts vraagt uw toestemming om deze gegevens op te slaan in een landelijk systeem. Als u bezwaar heeft tegen de registratie van uw gegevens kunt u dit bij uw arts aangeven. Opgeslagen gegevens kunt u raadplegen en eventueel wijzigen. De arts noteert uw toestemming of bezwaar in uw dossier.

Tot slot

Mocht u na het lezen nog vragen of opmerkingen hebben, stel deze dan aan uw behandelend arts. Meer informatie kunt u vinden op: www.sanguin.nl.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Geriatrie (013) 221 00 90

Locatie ETZ Tweesteden
Afdeling Geriatrie: (013) 221 51 04
(013) 221 51 05

Route 93

Locatie ETZ Waalwijk
Wachtruimte 5, Nummer 25

Secretariaat Geriatrie: (013) 221 51 11
E-mailadres : secgeriatrie@etz.nl

Geriatrie, 43_1513 09-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.