

Bloedtransfusie



**INFORMATIEFOLDER VOOR
PATIËNTEN**

WAAROM EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Bloed is samengesteld uit rode bloedcellen, witte bloedcellen, bloedplaatjes en plasma.

- Rode bloedcellen (erythrocyten) vervoeren zuurstof van de longen naar de rest van het lichaam. Zuurstof is nodig voor energie. Zuurstof wordt vervoerd door hemoglobine (Hb) dat in rode bloedcellen zit. Door het meten van het hemoglobine wordt bepaald of de rode bloedcellen in staat zijn om voldoende zuurstof te transporteren. Als dat niet het geval is, spreekt men van bloedarmoede
- Witte bloedcellen (leukocyten) zijn de verdedigers van het lichaam tegen bacteriën, virussen en andere ziekteverwekkers
- Bloedplaatjes (trombocyten) helpen bloedingen te stoppen. Bij een tekort kunnen ernstige, soms spontane bloedingen ontstaan
- Plasma bevat verschillende stoffen zoals o.a. eiwitten en stollingsfactoren

Onder normale omstandigheden is het lichaam in staat om voldoende bloedcellen en plasma aan te maken. Een tekort aan deze bestanddelen kan ontstaan door een groot verlies van bloed bij een ongeval of operatie.

Ook kan het zijn dat de aanmaak door het lichaam tijdelijk of langdurig onvoldoende is, bv. door medicijnen of een ziekte. Een transfusie van bloedproducten kan dan noodzakelijk zijn.

Bloedtransfusies worden voorgeschreven door een arts, enkel als dat noodzakelijk is. Hij doet dit niet zonder uw toestemming, behalve in noodsituaties.

Om u te helpen bij het maken van uw keuze, zal hij u duidelijk inlichten over:

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

HOE VERLOOPT EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Het is belangrijk dat u het bloed krijgt dat bij u 'past'. Eerst wordt daarom bij u bloed afgenomen om uw bloedgroep en rhesusfactor te bepalen. Deze bepaling is zo belangrijk dat er op twee verschillende tijdstippen een bloedstaal wordt afgenomen als uw bloedgroep nog niet in het informatiesysteem van het ziekenhuis staat.

Sommige mensen hebben antistoffen (afweerstoffen) tegen bloedcellen van anderen in hun bloed. Deze stoffen kunnen aanwezig zijn na een zwangerschap, een vroegere bloedtransfusie of een stamceltransplantatie.

Bij de eigenlijke bloedtransfusie worden de rode bloedcellen, bloedplaatjes of plasma toegediend via een ader, meestal in de onderarm, door middel van een infuus. Bij een transfusie wordt enkel dat onderdeel toegediend dat u nodig hebt.

MOGELIJKE BIJWERKINGEN VAN EEN BLOEDTRANSFUSIE

Soms kan een allergische overgevoeligheidsreactie optreden. Deze is herkenbaar aan koorts, rillingen, huiduitslag en/of jeuk. Met geneesmiddelen kan dit eenvoudig behandeld worden.

Koorts kan ook het gevolg zijn van de aanwezigheid van afweerstoffen tegen de bloedcellen van een bepaalde bloedgroep. Als dit wordt vastgesteld, wordt dit vermeld op uw bloedgroepkaartje. Dit kaartje moet u bij volgende bloedtransfusies steeds tonen aan de arts.

Tijdens de bloedtransfusie zal de verpleegkundige uw vitale parameters (bloeddruk, pols en temperatuur) controleren om eventuele bijwerkingen vlug op te sporen.

Als u zich niet goed voelt na een transfusie moet u dit direct melden aan de verpleegkundige. Ook wanneer u zich enkele dagen na een transfusie niet goed voelt, last hebt van donkere urine of van geelzucht, raadpleeg dan uw behandelende arts.

HOE VEILIG IS EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Het toegediende bloed is afkomstig van vrijwillige, niet-bezoldigde donoren.

Bloed wordt ingezameld in centra van het Rode Kruis. Zij voeren regelmatig kwaliteitscontroles uit om de kwaliteit van de producten te bewaken. Daarbij worden de strengste eisen gehanteerd en de nieuwste technologieën toegepast.

Bij de inzameling en de behandeling van het bloed worden strikte veiligheidsvoorschriften in acht

genomen. Alle bloedstalen worden steeds getest op de aanwezigheid van hiv, hepatitis B en C en syfilis.

KAN IK EEN BLOEDTRANSFUSIE WEIGEREN?

Ja, dat kan. Er zijn echter weinig andere mogelijkheden voor een transfusie. Sommige behandelingen of operaties kunnen zelfs niet uitgevoerd worden zonder transfusie. Dit kan grote risico's inhouden voor uw gezondheid.

Bespreek uw twijfels omtrent een transfusie tijdig met uw behandelende arts.

EEN TRANSFUSIE MET UW EIGEN BLOED

Dit houdt in dat u bij een geplande ingreep op voorhand uw eigen bloed laat afnemen om het tijdens de operatie terug te krijgen. Hierbij moet er aan zeer veel voorwaarden voldaan worden en wordt bijgevolg slechts zeer uitzonderlijk uitgevoerd.

Bij zware ingrepen met veel bloedverlies is het soms mogelijk dat bloed uit de wonde met een speciaal toestel wordt opgevangen en gespoeld. Daarna wordt het bloed terug aan de patiënt gegeven.

Uw arts zal u informeren als u in aanmerking komt voor één van deze methoden.

CONTACT

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel niet om ze te stellen aan uw behandelende arts of een verpleegkundige.

U kunt ook steeds contact opnemen met de dienst bloedtransfusie van het ziekenhuis.

Dienst Bloedtransfusie
Tel. 012 39 61 83



Hazelereik 51 • 3700 Tongeren • 012 39 61 11
Hospitaalstraat 15 • 3740 Bilzen • 012 39 61 11

www.facebook.com/azVesalius
www.twitter.com/az_Vesalius

www.azvesalius.be