





Bloedtransfusie

Tijdens uw opname in het ziekenhuis bestaat de kans dat u bloed toegediend moet krijgen, een zogenaamde bloedtransfusie. In deze folder vindt u informatie hierover. Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, aarzel dan niet om deze te stellen aan uw behandelende arts.

Waarom een bloedtransfusie?

Bloedtransfusies worden door uw arts voorgeschreven als dat voor uw behandeling noodzakelijk is. Uw arts zal u, tenzij er sprake is van een acute (levens-bedreigende) situatie, duidelijk inlichten over:

- de reden van de bloedtransfusie
- de risico's die aan de transfusie verbonden zijn
- de risico's die ontstaan wanneer u een bloedtransfusie zou weigeren

Bij een bloedtransfusie worden meestal rode bloedcellen toegediend voor het corrigeren van een tekort aan rode bloedcellen, maar ook andere bloedbestanddelen kunnen toegediend worden. In het geval van een te laag aantal bloedplaatjes zal men bijvoorbeeld bloedplaatjes toedienen. Bij een gestoorde stolling ten gevolge van groot bloedverlies of verstoorde aanmaak van de stollingseiwitten kan men plasma of stollingseiwitten toedienen.

Hoe verloopt een bloedtransfusie?

Na een grondige controle van uw bloedgroep en geschiktheid van het bloedproduct voor u, zal het bloedproduct via een infuus in een bloedvat (meestal van de onderarm) worden toegediend. De duur van de transfusie varieert van één tot max 4 uur, afhankelijk van het type bloedproduct en kan te allen tijde worden onderbroken indien nodig.

Is een bloedtransfusie veilig?

Om bloedtransfusies zo veilig mogelijk te maken worden volgende maatregelen genomen:

- alleen gezonde mensen kunnen bloeddonor worden. Bij elke donatie wordt de donor door een arts grondig gescreend.
- donoren geven vrijwillig bloed en krijgen hiervoor geen financiële vergoeding.
- al het donorbloed wordt gecontroleerd op een aantal belangrijke ziektes die via bloed overgedragen kunnen worden, zoals virale hepatitis, syfilis en infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV) dat AIDS kan veroorzaken.

Wanneer blijkt dat het bloed mogelijk besmet is, wordt het vernietigd. Toch blijft er, ondanks alle voorzorgen, een zeer kleine kans op besmetting bestaan door bloedtransfusie. Het kan bijvoorbeeld zijn dat de bloeddonor nog maar kort geleden werd besmet of dat de test de ziektekiem niet kan opsporen. Deze kans is evenwel klein: zo is de kans dat bloed besmet is met HIV kleiner dan één op een miljoen.

Bijwerkingen van een bloedtransfusie

Bij een bloedtransfusie kan mogelijk een allergische overgevoelighedsreactie optreden. Zo'n reactie is herkenbaar aan koorts, rillingen, huiduitslag en/of jeuk. Dit kan met medicatie behandeld worden. Daarom is het belangrijk dat het verplegend personeel u kan opvolgen. Verlaat dus in geen geval uw afdeling tijdens een transfusie.

De verpleegkundige zal tijdens de transfusie op vaste tijdstippen de vitale parameters (bloeddruk, pols en temperatuur) controleren om eventuele bijwerkingen vlug op te sporen.

Ernstige reacties komen zelden voor omdat het bloed-product zo 'passend' mogelijk is. Indien u zich slecht voelt tijdens de bloedtransfusie mag u niet aarzelen om dit te melden. Ook wanneer u zich enkele dagen tot weken na de transfusie niet goed voelt, last hebt van geelzucht of donkere urine, raadpleeg dan uw behandelende arts.

Kan ik een bloedtransfusie weigeren?

Ja dat kunt u. Bedenk daarbij wel dat er niet altijd andere mogelijkheden zijn om uw gezondheids-toestand te verbeteren of te handhaven. Bloedtransfusies zijn vaak levensreddend. Sommige operaties of behandelingen kunnen zelfs niet uitgevoerd worden zonder bloedtransfusie. Een bloedtransfusie weigeren betekent meestal een groter risico voor uw gezondheid dan een bloedtransfusie ontvangen. Bespreek uw twijfels ten aanzien van de bloedtransfusie tijdig met uw arts.

Een transfusie met uw eigen bloed

Als uw gezondheid dat toelaat, kunt u in aanmerking komen voor een zogenaamde 'autologe transfusie'. Dit houdt in dat u voor een geplande operatie uw eigen bloed laat afnemen om dit tijdens de operatie weer terug te krijgen. Deze procedure is slechts mogelijk in een zeer selecte groep van patiënten en gebeurt slechts bij hoge uitzondering.

Wij hopen dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop van een bloedtransfusie. Hebt u nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelende arts of verpleegkundigen. De contactgegevens kunt u op de achterkant van dit boekje raadplegen.

Goede zorg laat niemand achter

Dienst Laboratoriumgeneeskunde

Dr. Cauwelier

050 45 25 52

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11
Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70
info@azsintjan.be - **www.azsintjan.be**

v.u.: Hans Rigauts, AZ Sint-Jan Brugge AV,
Ruddershove 10, 8000 Brugge - september 2024

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

**AZ
S.J.**