

## HOE VEILIG IS EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Bloedtransfusies zijn momenteel veiliger dan ooit tevoren. Daar zijn goede redenen voor:

- Alleen gezonde mensen zonder risicogedrag kunnen bloeddonor worden.
- Mensen die bloed geven (bloeddonoren), geven hun bloed vrijwillig en worden hiervoor niet betaald.
- Elk zakje donorbloed wordt gecontroleerd op een aantal belangrijke ziektes die via bloed overgedragen kunnen worden zoals virale hepatitis, syfilis en infectie met het HIV virus dat AIDS kan veroorzaken.
- Bloedplaatjes worden tevens gecontroleerd op de aanwezigheid van bacteriën.

Dankzij al deze voorzorgen is de kans op besmetting met een virus of ziektekiem door een bloedtransfusie zeer klein. Zo is de kans dat een eenheid bloed besmet is met HIV kleiner dan 1 op één miljoen.

## WAT DOET HET LABORATORIUM? & HOE VINDEN WE PASSEND BLOED?

Het is belangrijk dat het bloed goed bij je 'past'. Daarom wordt, voorafgaand aan een bloedtransfusie, tweemaal bloed afgenomen om je bloedgroep te bepalen. Deze dubbele bepaling is noodzakelijk om met zekerheid het juiste bloed te kunnen toedienen. Sommige mensen hebben antistoffen tegen bloedcellen van anderen in hun bloed. Deze antistoffen kunnen aanwezig zijn na een zwangerschap of een vroegere transfusie. Ook de aanwezigheid van deze antistoffen wordt in je bloed opgespoord. Soms is het al bekend dat je antistoffen hebt en heb je reeds een bloedgroepkaartje gekregen waarop de soort antistof staat. Het is belangrijk dat je dit kaartje aan je arts laat zien.

## MEER WETEN?

Wij hopen van harte dat deze brochure je wegwijs gemaakt heeft in het verloop van een bloedtransfusie. Mocht je na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen hebben, bespreek deze dan gerust met je behandelende arts.

## GRAAG ZELF BLOEDDONOR WORDEN?

Wist je dat je 70% kans hebt om bloed nodig te hebben in je leven en dat slechts 3% van de mensen zelf bloed doneert?

Misschien wil ook jij je steentje bijdragen?

Meer info vind je op:

[www.bloedgevendoetleven.be](http://www.bloedgevendoetleven.be) of bij een donorcentrum van het Rode Kruis in je buurt.

*Deze publicatie is een uitgave van transfusie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.*

*Datum van afwerking: maart 2023*

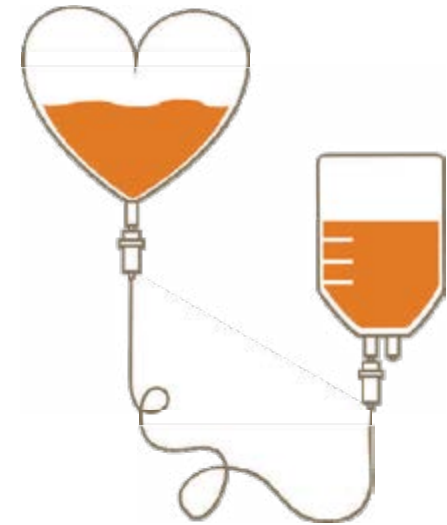
*Alle rechten voorbehouden*

*Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via [communicatie@hhleuven.be](mailto:communicatie@hhleuven.be)*



Naamsestraat 105  
3000 Leuven  
T 016 20 92 11  
[www.hhleuven.be](http://www.hhleuven.be)

# INFORMATIEBROCHURE BLOEDTRANSFUSIE



# BLOEDTRANSFUSIE

Tijdens je opname in ons ziekenhuis bestaat de kans dat je bloed, plasma of bloedplaatjes toegediend moet krijgen. Elke van deze handelingen noemen we een bloedtransfusie. Als je na het lezen van deze brochure nog vragen zou hebben, aarzel dan niet om deze aan je behandelende arts of verpleegkundige voor te leggen.

## WAAROM EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Gemiddeld bevat het lichaam van een gezonde, **volwassen persoon zo'n 4 tot 6 liter** bloed, afhankelijk van het lichaamsgewicht. Bij een groot bloedverlies is het noodzakelijk om het tekort aan te vullen. Het betreft onder andere slachtoffers van ongevallen, patiënten die een operatie ondergaan en patiënten die voor chronische bloedarmoede worden behandeld. Bij een bloedtransfusie worden meestal rode bloedcellen toegediend voor het corrigeren van bloedarmoede en het verhogen van het zuurstoftransport. Wanneer het aantal bloedplaatjes te laag is, zal men bloedplaatjes toedienen om de stolling te verbeteren. Bij een verstoorde aanmaak van stollingseiwitten of massief bloedverlies en daardoor een verstoorde stolling, kan men plasma toedienen. Meer dan 70% van de mensen krijgt in zijn/haar leven één of meerdere bloedtransfusies. Dagelijks worden er in België dan ook vele honderden transfusies uitgevoerd. Bloedtransfusies worden door je arts voorgeschreven als dat voor je behandeling noodzakelijk is. Je arts doet dit echter niet zonder jouw toestemming (tenzij in acute levensbedreigende situaties) en zal je de nodige informatie bezorgen.

## VERLOOP VAN DE BLOEDTRANSFUSIE

Na een grondige controle van je bloedgroep, je identiteit en de geschiktheid van het bloedproduct voor jou, zal het bloedproduct via een infuus in een bloedvat (meestal de onderarm) worden toegediend. De duur van de transfusie varieert van een half uur tot vier uur afhankelijk van het bloedproduct (bloed, plasma of bloedplaatjes) en kan te allen tijde worden onderbroken indien nodig. Tijdens de transfusie mag je de kamer niet verlaten. De verantwoordelijke verpleegkundige kan zo beter je bloeddruk en temperatuur opvolgen en bij eventuele bijwerkingen onmiddellijk ingrijpen.

## BIJWERKINGEN VAN DE BLOEDTRANSFUSIE

De verpleegkundige zal tijdens de transfusie op vaste tijdstippen de vitale parameters controleren (bloeddruk, pols en temperatuur) om eventuele bijwerkingen vlug op te sporen. Bij een bloedtransfusie kan mogelijk een allergische overgevoeligheidsreactie optreden. Zo'n reactie is herkenbaar aan koorts, rillingen, huiduitslag en/of jeuk. Verwillig onmiddellijk een verpleegkundige als je één of meer van deze symptomen ervaart. Deze reactie kan vaak eenvoudig met medicijnen worden behandeld. Koorts kan tevens veroorzaakt worden door reeds aanwezige antistoffen tegen bloedcellen van een bepaalde bloedgroep. Indien het labo vaststelt dat je dergelijke antistoffen hebt, krijg je een bloedgroepkaartje met daarop de vermelding van deze antistoffen. Dit kaartje moet je bij volgende bloedtransfusies altijd aan je arts tonen. Bij toedienen van veel bloed op korte tijd kan er vochttopstapeling ontstaan waardoor het ademen kan bemoeilijkt worden. In dat geval zal er medicatie gegeven worden om het vocht af te drijven.

Zeer zeldzaam kan er overdracht zijn van infecties (oa virussen). Dit kan tot vele maanden na een transfusie optreden. Als je twijfelt, contacteer dan zeker je huisarts die dit verder zal nakijken.

## KAN IK EEN TRANSFUSIE WEIGEREN?

Ja, dat kan je. Bedenk daarbij wel dat er niet altijd andere mogelijkheden zijn om je gezondheidstoestand te verbeteren of te handhaven. Bloedtransfusies zijn vaak levensreddend. Sommige operaties of behandelingen kunnen zelfs niet worden uitgevoerd zonder bloedtransfusie. Een bloedtransfusie weigeren betekent soms een groter risico voor je gezondheid dan een bloedtransfusie ontvangen. Bespreek je twijfels ten aanzien van de bloedtransfusie tijdig met de arts die je behandelt.

## ALTERNATIEVEN

Als je gezondheid dat toelaat, kan je in aanmerking komen voor een zogenaamde 'autologe transfusie'. Dit houdt in dat je voorafgaand aan een geplande operatie je eigen bloed laat afnemen om dit bij de operatie weer terug te krijgen. Deze procedure is slechts mogelijk in een zeer selecte groep van patiënten en gebeurt slechts bij hoge uitzondering. Indien de arts denkt dat je hiervoor in aanmerking komt, zal hij/zij je daarvan op de hoogte brengen. Daarnaast is het bij sommige operaties met veel bloedverlies, zoals bij vaatoperaties mogelijk dat het bloed dat uit de wonde komt, met een speciaal apparaat wordt opgezogen en gespoeld. Hierna wordt het bloed weer aan de patiënt teruggegeven.