

---

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

### Kan ik een transfusie weigeren?

Ja, dat kunt u. Bedenk daarbij wel dat er niet altijd andere mogelijkheden zijn om uw 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 uw gezondheid dan een bloedtransfusie ontvangen. Bespreek uw twijfels ten aanzien van de bloedtransfusie tijdig met de arts die u behandelt.

### Alternatieven

Als uw gezondheid dat toelaat, kunt u in aanmerking komen voor een zogenaamde 'autologe transfusie'. Dit houdt in dat u voorafgaande aan een geplande operatie uw 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 u hiervoor in aanmerking komt, zal hij/zij u 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.

### Meer weten?

Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs gemaakt heeft in het verloop van een bloedtransfusie.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen hebben, bespreek deze dan gerust met uw 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.bloedgevendootleven.be](http://www.bloedgevendootleven.be) of bij een donorcentrum van het Rode Kruis in je buurt.

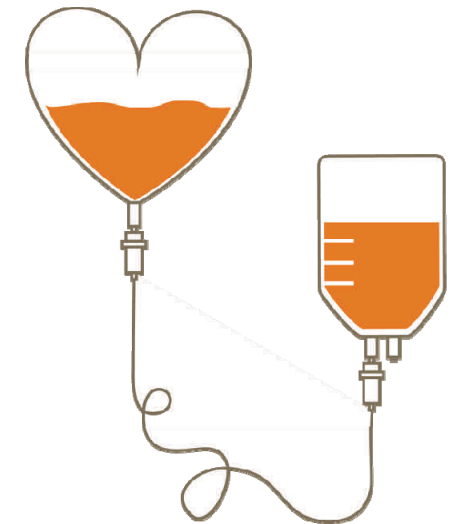
### VU: TRANSFUSIECOMITÉ

Regionaal Ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven  
Naamsestraat 105  
3000 Leuven



Versie 1.0 januari 2015

## Informatiebrochure Bloedtransfusie



Extra informatie voor patiënt en bezoeker

Tijdens uw opname in ons ziekenhuis bestaat de kans dat u bloed, plasma of bloedplaatjes toegediend moet krijgen (= een bloedtransfusie). Deze brochure biedt u informatie over een bloedtransfusie. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen zou hebben, aarzel dan niet om deze aan uw 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 uw arts voorgeschreven als dat voor uw behandeling noodzakelijk is. Uw arts doet dit echter niet zonder uw toestemming (tenzij in acute levensbedreigende situaties) en zal u de nodige informatie bezorgen.

### 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 u 'past'. Daarom wordt, voorafgaand aan een bloedtransfusie, tweemaal bloed afgenomen om uw 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 uw bloed opgespoord.

Soms is het al bekend dat u antistoffen heeft en heeft u reeds een bloedgroepkaartje gekregen waarop de soort antistof staat. Het is belangrijk dat u dit kaartje aan uw arts laat zien.

### Verloop van de bloedtransfusie

Na een grondige controle van uw bloedgroep, uw identiteit en de geschiktheid van het bloedproduct voor u, 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 ten allen tijde worden onderbroken indien nodig.

Tijdens de transfusie mag u de kamer niet verlaten. De verantwoordelijke verpleegkundige kan zo beter uw 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. Verwittig onmiddellijk een verpleegkundige als u 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 u dergelijke antistoffen heeft, krijgt u een bloedgroepkaartje met daarop de vermelding van deze antistoffen. Dit kaartje moet u bij volgende bloedtransfusies altijd aan uw 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.