

Mogelijke bijwerkingen

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 transfusie-reactie optreden.

Zo'n reactie kan u herkennen aan

- koorts
- koude rillingen
- lage rugpijn
- een benauwd gevoel
- kortademigheid
- jeuk
- rode huid.

Als u één van deze klachten ervaart, waarschuw dan onmiddellijk een verpleegkundige!

Kan ik een bloedtransfusie weigeren?

Ja, dat kunt u. Bedenk daarbij wel dat er in het algemeen weinig andere mogelijkheden zijn. 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.

Tot slot

Wanneer u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, aarzel dan niet om ze aan uw arts voor te leggen.



Transfusie

*toediening van bloed en
bloedproducten*

Geachte mevrouw, mijnheer

Uw arts heeft u een ingreep of een behandeling aanbevolen waarbij mogelijks bloed of bloedproducten toegediend moeten worden. Wij willen u hierover goed informeren.

Een bloedtoedoening (transfusie) kan nodig zijn bij een tekort aan rode bloedcellen, bloedplaatjes of plasma. Afhankelijk van uw behandeling, ziekte en de ernst van het tekort aan bloedbestanddelen, kan een arts besluiten dit tekort door een transfusie aan te vullen.

Waarom een bloedtransfusie?

Uw arts zal alleen een bloedtoedoening voorschrijven wanneer dat voor uw behandeling noodzakelijk is. Hij/zij doet dit bovendien alleen met uw toestemming (tenzij er sprake is van een hoogst dringende situatie).

Om u te helpen een weloverwogen beslissing te nemen, zal uw arts u vooraf duidelijk inlichten over:

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

Hoe veilig is een bloedtransfusie?

Om een bloedtransfusie zo veilig mogelijk te maken, worden onderstaande maatregelen genomen:

- Bloed wordt enkel afgenomen bij vrijwillige Belgische gezonde donoren.
- Het donorbloed wordt altijd gecontroleerd op:
 - virussen (hepatitis B, hepatitis C, HIV)
 - syfilis
 - bacteriën.

Ondanks alle maatregelen blijft er theoretisch een zeer kleine kans op besmetting. Deze kans is echter minimaal, namelijk minder dan één op de miljoen gevallen.

Wat gebeurt er bij een bloedtransfusie?

Het is belangrijk dat het bloed dat u toegediend krijgt, bij u past. Indien u een bloedgroepkaartje of een antistofkaartje bezit, toon dat dan zeker aan uw arts. Om te kunnen vaststellen welk donorbloed voor u geschikt is, worden volgende onderzoeken gedaan:

- Er wordt een bloedstaal bij u afgenomen.
- Uw bloed wordt in het medisch laboratorium onderzocht om de bloedgroep te bepalen.
- Vervolgens wordt een 'kruisproef' uitgevoerd. Hierbij wordt uw bloed gemengd met het geselecteerde donorbloed. Met deze proef kan men achterhalen of u geen afweerstoffen heeft tegen het donorbloed en of beide soorten bloed elkaar dus 'verdragen'.
- Als alles in orde is, wordt het zakje bloed voor u klaargemaakt.
- Op de afdeling worden uw temperatuur, polsslag, bloeddruk en ademhalingsfrequentie gecontroleerd en kijkt de verpleegkundige na of de gegevens op het zakje kloppen met uw gegevens. De verpleegkundige vraagt hierbij om uw naam en geboortedatum te vermelden.
- Het zakje bloed wordt via een infuus de eerste 10 tot 15 minuten traag toegediend. Uw temperatuur, polsslag, bloeddruk en ademhalingsfrequentie worden nogmaals gemeten.
- Hierna wordt de inloopsnelheid verhoogd in functie van uw gezondheidstoestand.
- Na afloop van de bloedtoedoening worden uw temperatuur, polsslag, bloeddruk en ademhalingsfrequentie een derde maal gemeten en wordt het infuus in principe verwijderd.