

KAN IK WEIGEREN?

Uw arts zal enkel met uw toestemming een bloedtransfusie starten (tenzij in ernstige situaties). Bedenk daarbij dat er meestal geen alternatieven zijn. Uw arts zal u informeren over de reden en de risico's van de transfusie, en de risico's die ontstaan indien u er geen wenst. Bespreek tijdig uw twijfels met uw arts.

KAN IK DONOR WORDEN?

In principe kan iedereen tussen 18 en 66 jaar, die in goede gezondheid verkeerd, donor worden. Als u start met doneren voor uw de leeftijd van 66 jaar kan u bloeddonor blijven tot 71 jaar.

Meer weten? www.rodekruis.be

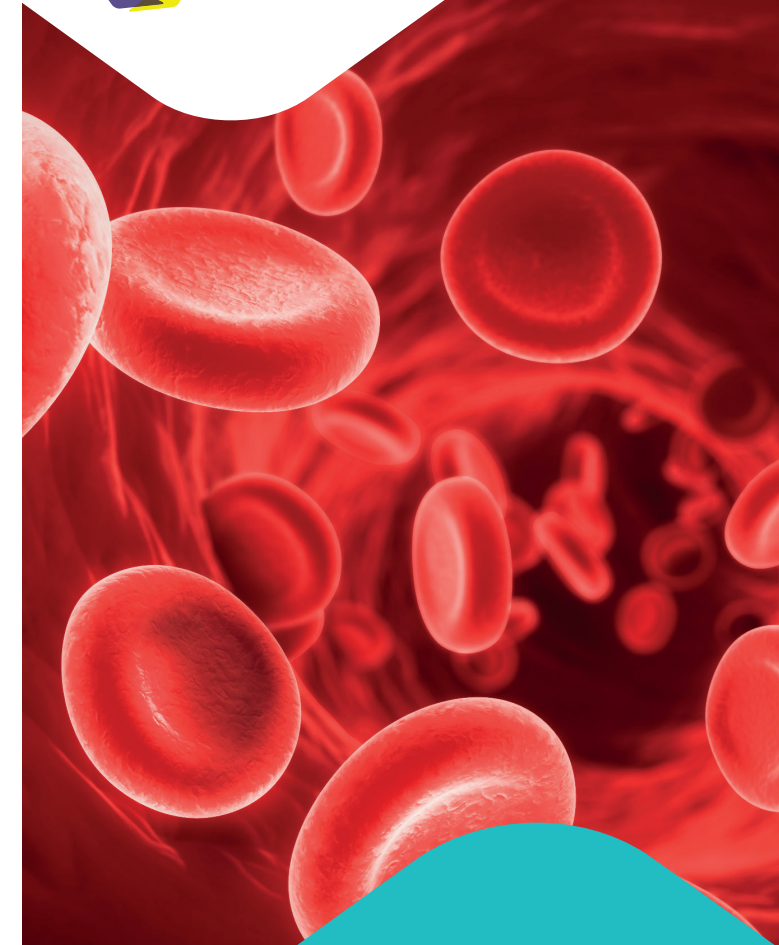


AZ JAN PALFIJN
GENT

Watersportlaan 5 - 9000 Gent
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be



AZ JAN PALFIJN
GENT



Bloedtransfusie

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

Beste patiënt,

uw arts heeft u geïnformeerd en u een bloedtransfusie aanbevolen omwille van een bepaalde ziekte, ingreep, behandeling of een tekort aan een bloedbestanddeel.

Deze folder wil u hierover bijkomende informatie geven. Hebt u nadien nog vragen? Neem dan contact op met de verpleegkundige van uw afdeling of uw behandelende arts. Zij helpen u graag verder.

WAT IS EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Dit is het **toedienen van donorbloed via een infuus** bij de patiënt. Het donorbloed lijkt zoveel mogelijk op uw eigen bloed om de kans op een reactie te vermijden.

WAAROM EEN BLOEDTRANSFUSIE?

Als u een **ernstig tekort** heeft aan een **bloedbestanddeel**, kan worden beslist dit tekort aan te vullen.

Een bloedtransfusie kan noodzakelijk zijn omwille van verschillende redenen.

Door het ondertekenen van de *informed consent* bij opname, verklaren de patiënten die een **(grote) operatie of behandeling** ondergaan, die voor **bloedziekten** behandeld worden, of die een **ongeval** hebben meege maakt, dat een bloedtransfusie mag uitgevoerd worden.

HOE VEILIG IS EEN TRANSFUSIE?

Het bloed is afkomstig van het **Rode Kruis Vlaanderen**. Deze organisatie neemt enkel bloed af van vrijwillige en gezonde donoren na een **streng selectie**. Het donorbloed wordt altijd grondig gecontroleerd op een aantal

belangrijke ziekten die via het bloed kunnen worden overgedragen zoals virale hepatitis, syfilis, bacteriën en HIV.

Wanneer blijkt dat het bloed mogelijk besmet is, wordt het vernietigd.

Ondanks deze strenge maatregelen blijft er steeds een zeer kleine kans op besmetting bestaan.

HOE VERLOOPT EEN TRANSFUSIE?

Het bloed dat u krijgt, moet zo goed mogelijk bij u passen. Om dat vast te stellen, gaat men als volgt te werk:

- ▶ Naargelang uw **bloedgroep** al dan niet gekend is in ons ziekenhuis, worden 1 of 2 **bloedstalen** genomen om deze in het medisch laboratorium te bepalen.
- ▶ Daarna volgt een **kruisproef**. Uw bloedstaal wordt gemengd met een staal van het donorbloed om te kijken of een **reactie** ontstaat. Aan de hand daarvan wordt beslist of de transfusie veilig kan doorgaan.
- ▶ Ondertussen worden op de afdeling uw **parameters** gecontroleerd, meer bepaald uw bloeddruk, hartslag, en temperatuur.
- ▶ De verpleegkundige haalt de eenheid bloed op uit het labo en controleert of alle gegevens correct zijn. Daarbij wordt u gevraagd naar uw naam en geboortedatum, vóór het bloed via een **infuus** toegediend wordt.
- ▶ De eerste 15 minuten loopt het bloed zeer traag en komt de verpleegkundige nog een paar keer langs om de **parameters** te controleren.
- ▶ Afhankelijk van uw gezondheidstoestand kan het bloed nadien eventueel sneller inlopen.
- ▶ Na afloop worden een laatste keer de **parameters** genomen en wordt het infuus gespoeld.

Verlaat tijdens de transfusie nooit de afdeling. 

IS ER KANS OP BIJWERKINGEN?

Hoewel de risico's zoveel mogelijk beperkt worden, kunnen we ze nooit 100% uitsluiten. Er kan tijdens, vlak na of enige tijd na de transfusie, een reactie optreden. Hebt u last van volgende **symptomen** tijdens of vlak na de transfusie, verwittig dan onmiddellijk de verpleegkundige:

- ▶ jeuk of huiduitslag
- ▶ rillingen, gevoel van koude
- ▶ warme opwellingen
- ▶ benauwd gevoel, kortademigheid
- ▶ pijn in rug, buik, borstkas, hoofd
- ▶ misselijkheid of braken
- ▶ geelzucht
- ▶ donkere urine

Indien u ambulantly bent opgenomen voor een transfusie en al terug thuis bent, neem dan contact op met uw huisarts, de behandelende arts of onze spoeddienst volgens de graad van dringendheid.

Vertraagde transfusiereacties kunnen tot 6 maanden na de transfusie optreden. Vaak wordt dit opgemerkt aan de hand van uw bloedwaarden na controle door uw huisarts.

Uw huisarts wordt door ons (via de ontslagbrief van het ziekenhuis) op de hoogte gebracht omtrent de transfusie en gevraagd om transfusiereacties te melden via de behandelende geneesheer of de bloedbank van AZ Jan Palfijn Gent.