

## Kan je een transfusie weigeren?

De patiënt heeft het recht om een bloedtransfusie te weigeren. Bedenk evenwel dat bloedtransfusies levensreddend kunnen zijn en dat er zelden afdoende alternatieven zijn. Sommige operaties en behandelingen kunnen zelfs niet worden uitgevoerd zonder bloedtransfusie.

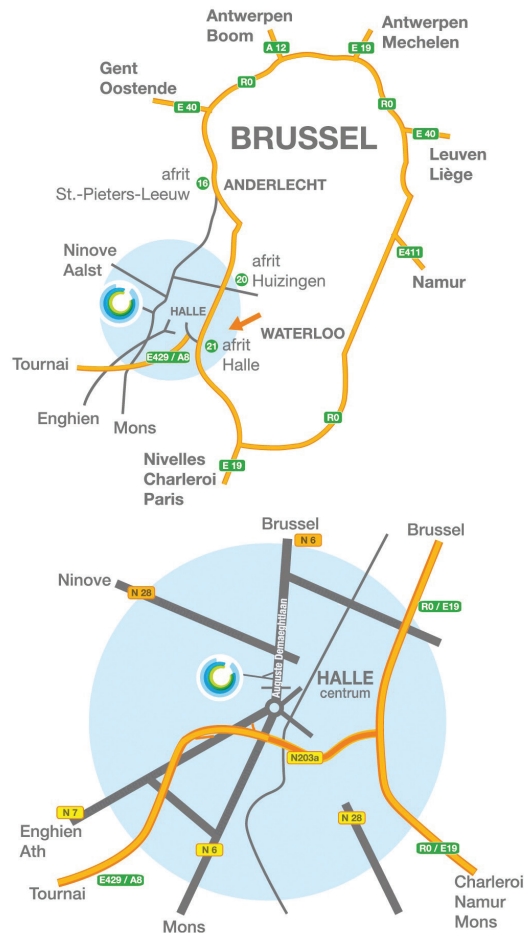
Spreek erover met uw arts in geval van vragen of twijfels.

## Vragen?

De behandelende arts zal je vooraf inlichten over de noodzaak van een bloedtransfusie, tenzij het een dringende situatie betreft.

Indien je nog vragen hebt, aarzel dan niet om deze te stellen aan de verpleegkundigen, de behandelende arts of bij de dienst bloedtransfusie (tel. 02 363 64 40) van het AZ Sint-Maria.

Voor meer gedetailleerde informatie kan je terecht op de site van het Rode Kruis:  
<http://www.rodekruis.be/dienstvoorhetbloed/bloedproducten/info-bloedproducten/>



Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw  
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle  
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10  
[www.sintmaria.be](http://www.sintmaria.be)

**Bloedtransfusie  
bij volwassenen**  
informatiefolder voor  
patiënten



## Inleiding

Naar aanleiding van je opname in het ziekenhuis of op het dagziekenhuis onderga je mogelijks een ingreep of een behandeling waarbij een bloedtransfusie noodzakelijk is.

## Wat is een bloedtransfusie?

Bloed bestaat uit rode en witte bloedcellen, bloedplaatjes en plasma.

Rode bloedcellen (erythrocyten) brengen zuurstof naar alle weefsels in het lichaam. Bij een tekort, zoals bij bloedziekten of bij ernstig bloedverlies t.g.v. een trauma of een operatie, wordt er onvoldoende zuurstof in het lichaam afgegeven. Hierdoor kan er schade aan de organen optreden.

Witte bloedcellen (leucocyten) zorgen voor de afweer tegen bacteriën, virussen en andere ziekteverwekkers.

Bloedplaatjes (trombocyten) spelen een rol in de bloedstolling en helpen aldus bloedingen te stoppen. Bij een ernstig tekort kunnen er spontane bloedingen ontstaan.

Plasma is de bloedvloeistof zonder de bloedcellen. Hierin zijn een aantal stoffen opgelost zoals eiwitten, mineralen en zouten.

Bij een ernstig tekort van rode bloedcellen, bloedplaatjes of plasma, kan de behandelende arts beslissen om deze bestanddelen onder vorm van een bloedtransfusie aan te vullen.

Hierbij wordt er via een infuus, meestal ter hoogte van de voorarm, het bloedproduct langs de aders in het lichaam van de patiënt toegediend.

## Is een bloedtransfusie veilig?

De dienst voor het Bloed van het Rode Kruis Vlaanderen is als enige instantie bevoegd om veilige bloedproducten ter beschikking te stellen van de ziekenhuizen. Hierbij worden zeer strikte kwaliteits- en veiligheidsvoorschriften gehanteerd en de nieuwste technologieën toegepast om gezonde donoren te screenen op ziekten zoals hepatitis, syfilis en HIV. Enkel gezonde mensen kunnen op vrijwillige basis en zonder financiële vergoeding bloeddonor worden.

Daarnaast worden er ook in het ziekenhuis testen uitgevoerd om passend bloed te selecteren voor transfusie. Er wordt bloed afgenomen bij de patiënt om bloedgroep (A, B, AB of O) en rhesusgroep (positief of negatief) vast te stellen. Indien deze gegevens nog niet gekend zijn in het informatiesysteem van het ziekenhuis, wordt dit onderzoek bovendien herhaald op een tweede bloedafname om elk risico op fouten uit te sluiten.

Dit bloed van de patiënt wordt dan vermengd ('kruisproef') met gepast donorbloed om eventuele reacties op te sporen. In geval van een reactie is de geselecteerde bloedeenheden niet bruikbaar en moet de test herhaald worden met een andere donoreenheid. Hierdoor kan de

aflevering van geschikt bloed soms wat langer duren, vooral bij oudere mensen die in het verleden al meerdere transfusies hebben ondergaan.

Vooraleer de transfusie wordt opgestart zal de verpleegkundige steeds d.m.v. een barcodescanner de gegevens van de donorzak toetsen aan de patiënt. Het is daarom essentieel dat u steeds uw polsbandje draagt, zodat correcte identificatie ten allen tijde kan verzekerd worden.

## Bijwerkingen van een bloedtransfusie

Soms kunnen er bijwerkingen optreden, die meestal mild zijn en het gevolg zijn van een allergische reactie of de aanmaak van afweerstoffen. Zo'n reactie kan zich uiten door koorts, een rode huiduitslag, rillingen of jeuk. Desgevallend kan de arts beslissen om de transfusie te stoppen. Om deze reden zal de verpleegkundige tijdens het verloop van de transfusie pols, bloeddruk en temperatuur controleren. Het is daarom ook belangrijk dat u de volgende richtlijnen opvolgt tijdens de bloedtransfusie:

- Blijf steeds op de kamer zodat de verpleging de transfusie kan opvolgen
- Verwittig de verpleging zo snel mogelijk indien u zich onwel zou voelen tijdens de transfusie
- Neem contact op met uw huisarts of behandelende arts indien er tot enkele dagen na de transfusie klachten zouden optreden