



Kinderen

Bloedtransfusie

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste ouder,

Binnenkort ondergaat uw kind een behandeling of ingreep, waarbij er een kans bestaat dat uw kind bloed toegediend moet krijgen (een bloedtransfusie).

Deze informatiebrochure geeft u meer achtergrondinformatie over bloedtransfusie en probeert op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Een bloedtransfusie	3
2. Veiligheid	3
3. Bloedgroepcontrole	4
4. Het verloop	4
5. Mogelijke bijwerkingen	5
6. Geïnformeerde toestemming	5
7. Eigen bloed	6
8. Effect bloedtransfusie	7
9. Wat is belangrijk?	8
10. Vragen	8
11. Tot slot	9

01 EEN BLOED-TRANSFUSIE

Rode bloedcellen (erythrocyten) brengen zuurstof dat door de longen wordt opgenomen naar de weefsels. Bij een ernstig tekort aan rode bloedcellen (bloedar-moede) wordt onvoldoende zuurstof in het lichaam afgegeven. Hierdoor kan schade aan organen (bv. hart, nieren) ontstaan. Dit kan worden voorkomen door een bloedtransfusie met rode bloedcellen.

Bloedplaatjes (trombocyten) en plasma zijn de onderdelen die zorgen voor de bloedstolling wanneer door beschadigingen van bloedvaten een bloeding optreedt. Een tekort aan deze bestanddelen kan ontstaan door een groot verlies van bloed. Ook kan het zijn dat de aanmaak door het lichaam tijdelijk of langdurig onvoldoende is, bv. door medicijnen of een ziekte. In dit geval worden er bloedproducten toegediend via een bloedtransfusie.

02 VEILIGHEID

Het toegediende bloed is afkomstig van vrijwillige, niet-bezoldigde donoren. Bloed wordt ingezameld in centra van het Rode Kruis. Zij voeren kwaliteitscontroles uit om de kwaliteit van de producten te bewaken. Daarbij worden de strengste eisen gehanteerd en de nieuwste technologieën toegepast.

Bij de inzameling en de behandeling van het bloed worden strikte veiligheidsvoorschriften in acht genomen.

03 BLOEDGROEP- CONTROLE

Het is belangrijk dat het bloed dat iemand toegediend krijgt bij hem of haar 'past'. Daarom nemen wij bloed bij uw kind af om de bloedgroep en rhesusfactor vast te stellen. Deze bepaling is zo belangrijk dat er op twee verschillende tijdstippen een bloedstaal wordt afgenomen als de bloedgroep nog niet definitief is vastgesteld.

Sommige mensen hebben antistoffen (afweerstoffen) tegen bloedcellen van anderen in hun bloed. Deze stoffen kunnen aanwezig zijn na een zwangerschap, een vroegere bloedtransfusie of een stamceltransplantatie. Als dat het geval is, kan het iets langer duren voor er 'passend' bloed voor uw kind wordt gevonden.

04 HET VERLOOP

Bij een (bloed)transfusie worden de rode bloedcellen, de bloedplaatjes of het plasma toegediend via een bloedvat (ader), meestal in de onderarm. Via dit infuus wordt het bloedproduct toegediend.

De duur van de (bloed)transfusie wisselt en wordt bepaald door de arts die de (bloed)transfusie heeft aangevraagd.

Voor de verpleegkundige uw kind het bloedproduct door een infuus toedient, laat hij/zij de naam en geboortedatum benoemen van uw kind en controleert dit met de gegevens van het bloedproduct en het polsbandje.

De verpleegkundige controleert regelmatig tijdens de (bloed)transfusie of er bijwerkingen optreden. De verpleegkundige neemt daarom op geregelde tijdstippen de temperatuur, de bloeddruk en pols en meet ook de ademhaling van uw kind. Indien ongewenste effecten optreden beslist de behandelende arts over het verdere verloop van de (bloed)transfusie.

05 MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Soms kan een allergische reactie optreden. Deze herken je aan koorts, rillingen, jeuk of een rode huid en is vaak eenvoudig te behandelen met medicijnen.

Er kan soms ook een koortsreactie optreden. Dit wordt veroorzaakt door afweerstoffen tegen de bloedcellen van het donorbloed. Ook dan is een behandeling met medicijnen goed mogelijk.

06 GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

Een bloedtransfusie kan pas gestart worden nadat u hiervoor toestemming hebt gegeven. Uw zorgverlener zal u een 'geïnformeerde toestemming' of 'informed consent' vragen. Dit betekent dat de zorgverlener u of uw vertegenwoordiger volledig informeert over de bloedtransfusie.

De zorgverlener ziet er hierbij op toe dat u of uw vertegenwoordiger op een begrijpelijke manier alle relevante informatie over de bloedtransfusie krijgt en dat de voordelen, nadelen, alternatieven en relevante risico's worden besproken.

Nadat u deze informatie gekregen heeft, zal men u vragen of u toestemming geeft om deze op te starten. De zorgverlener registreert deze toestemming in het patiëntendossier voor het opstarten van de bloedtransfusie.

07 EIGEN BLOED

In dringende situaties waarbij geen toestemming gevraagd kan worden, zal de zorgverlener steeds handelen in het belang van de gezondheid van uw kind. U zal geïnformeerd worden van zodra dit mogelijk is.

Als patiënt heeft u het recht om de toestemming voor een bloedtransfusie te weigeren of in te trekken. Het weigeren of intrekken van toestemming wordt schriftelijk vastgelegd en toegevoegd aan het patiëntendossier. De zorgverlener zal u daarbij op de hoogte brengen van de gevolgen van de eventuele weigering of intrekking van de toestemming.

Bespreek uw twijfels ten aanzien van de bloedtransfusie tijdig met de arts die u behandelt.

In bepaalde gevallen kan een patiënt voor zichzelf bloed afstaan waarvan later de rode bloedcellen tijdens of na een operatie worden teruggegeven. Men noemt dit een autologe bloedtransfusie.

Er moet dan wel aan een groot aantal voorwaarden voldaan worden. In de eerste plaats moet men voldoen aan de normale eisen voor donoren wat betreft gezondheid en risico's op infectieziekten. Zo moet men bijvoorbeeld tussen de 18 en 70 jaar oud zijn, minstens 50 kg wegen, een gezond hart en voldoende hemoglobine (de stof waaraan de zuurstof zich hecht) in het bloed hebben.

De operatiedatum moet ruim van tevoren kunnen worden vastgesteld en men moet in goede algemene conditie zijn. Indien u hiervoor in aanmerking wilt komen, moet u dit ruim op voorhand kenbaar maken bij uw arts.

08 EFFECT BLOED-TRANSFUSIE

Bij sommige operaties met veel bloedverlies is het ook mogelijk om het bloed dat uit de wonde komt, tijdens de operatie, met een speciaal apparaat op te zuigen. Hierna wordt het bloed weer aan u terug gegeven.

U kan met uw arts of anesthesist overleggen of u in aanmerking komt voor één van deze methoden.

De arts zal aan de hand van een lichamelijk onderzoek en/of een nieuwe bloedafname bepalen of de (bloed)transfusie voldoende effect heeft gehad.

09 WAT IS BELANGRIJK?

Het is belangrijk dat uw kind tijdens de (bloed)transfusie op de kamer blijft. De verpleegkundige controleert tijdens de transfusie uw pols, ademhaling, bloeddruk en temperatuur om eventuele reacties op de (bloed)transfusie vast te stellen.

Het is tijdens het verblijf in het ziekenhuis van belang dat uw kind te allen tijde een polsbandje draagt. Hiermee is een correcte identificatie altijd mogelijk. Het is immers van groot belang dat uw kind het correcte bloedproduct ontvangt.

Indien uw kind zich tijdens de (bloed)transfusie onwel zou voelen, verwittig dan zo snel mogelijk de verpleegkundige.

10 VRAGEN

Mocht u na het lezen van deze informatiebrochure en de mondelinge toelichting nog vragen of opmerkingen hebben, spreek dan gerust uw arts of de verpleegkundige aan.

11 TOT SLOT

Als u bloed nodig hebt, dan is het er. Vanzelfsprekend. Help mee om dit vanzelfsprekend te houden. Spreek erover met mensen in uw omgeving. Iedereen tussen 18 en 70 jaar die gezond is, kan bloed-donor zijn.

Meer informatie kan u terugvinden bij het Rode Kruis Vlaanderen.
www.rodekruis.be



mediclowns

ALLES VOOR JE GLIMLACH

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be