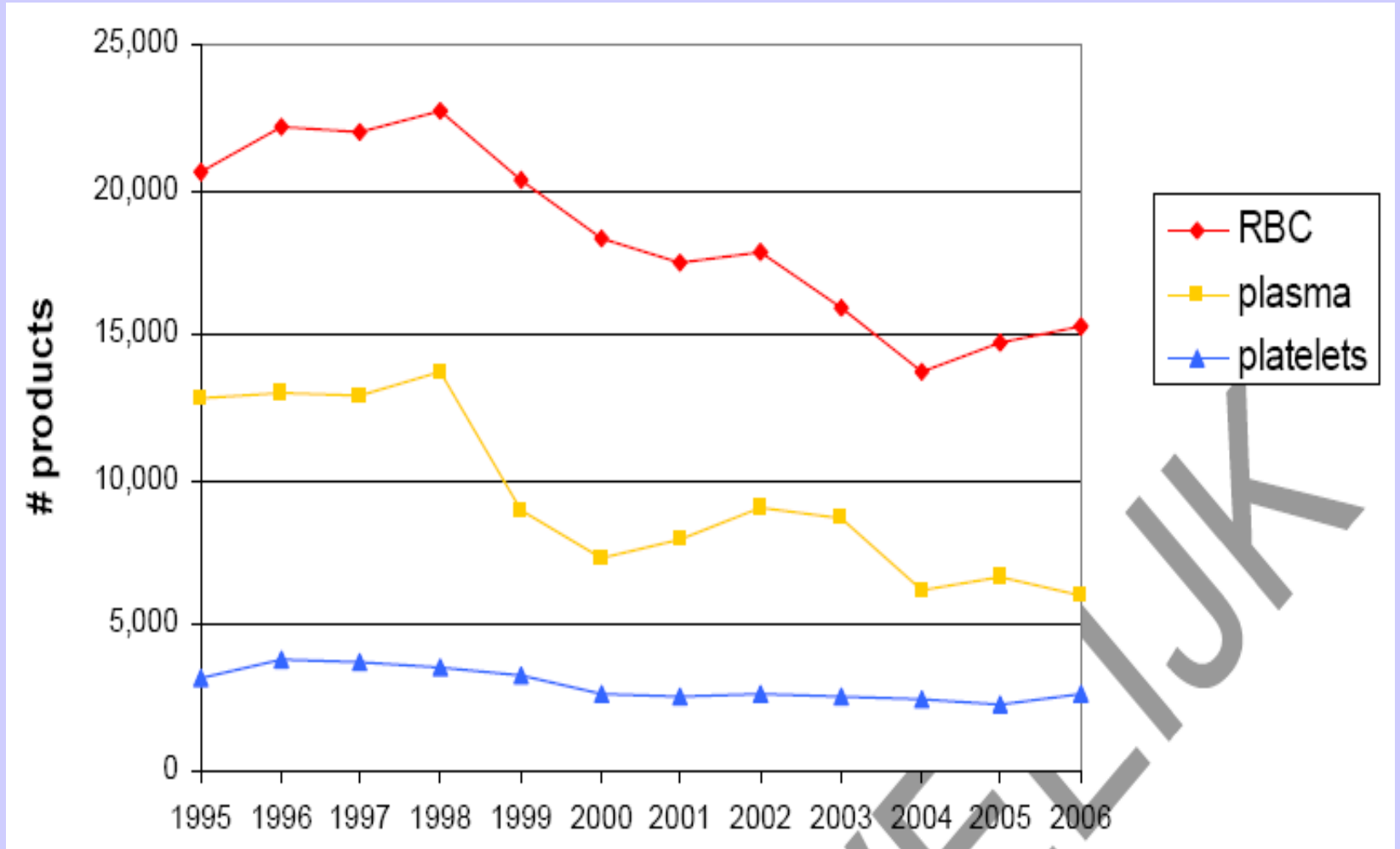


It is important that a good and open channel of communication exists between the blood providers and blood prescribers that shall ensure an effective clinical interface leading to:

- An adequate supply of safe blood and blood components accessible to all in need.
- Appropriate clinical use of blood and blood components.**

# Bloedgebruik LUMC 1995 -2006



- **Richtlijnen:**
  - opstellen
  - implementeren
- **Naleving meten en verbeteren:**
  - kwaliteitssysteem, hemovigilantie
  - indicatoren
  - **Bloedtransfusiecommissie**

**[www.cbo.nl/bloedtransfusie](http://www.cbo.nl/bloedtransfusie)**

**Richtlijn Bloedtransfusie**

**Transfusiegids**

# Transfusie indicaties bij chronische anemie

**Anemie niet ten gevolge van acuut  
bloedverlies**

+

**acute anemie bij niet-chirurgische  
patienten**

## Indeling:

- **Microcytaire anemie ( MCV < 80)**
- **Normocytaire anemie ( MCV 80-100)**
- **Macrocytaire anemie ( MCV > 100)**

- **IJzergebrek**
- **“Chronisch lijden”**
- **Hb-pathie**
- **Intoxicaties**
- **Micro-angiopatisch**

- ( acuut bloedverlies)
- Hemolyse
- Hypothyreoidie
- Primaire beenmergziekte ( bv leukemie)
- Chronisch lijden
- Micro-angiopatisch

- . Vit B 12 deficiente**
- . Foliumzuurdeficiente**
- . Alcohol**
- . Myelodysplasie/aplastische anemie**
- . Medicamenteus ( antimetabolieten)**
- . Ernstige hemolyse**

- . **Bloedbeeld met uitstrijk,  
MCV,MCH,MCHC,reticulocyten**
- . **Fe,ferritine,TYBC,LYBC,Fe sat, ev sTfR**
- . **BSE,CRP,TSH**
- . **LDH,bili,DAT,hapto,vrij Hb**
- . **Hb-pathie onderzoek**
- . **Ev B12,foliumzuur**
- . **Ev BM**

- . **Onderliggende ziekte  
behandelen/oorzaak wegnemen**
- . **Fe**
- . **Vit B12,foliumzuur**
- . **Erythrocytentransfusie ?**

# Casus 1

Een 23 jarige man gaat wegens futloosheid en een doof gevoel in de benen naar de huisarts. Deze stuurt hem dezelfde dag nog in wegens een Hb van 3.4 mmol/L. Lab: MCV 101, leuco's 3.2 met normale verdeling, trombocyten 120, licht verhoogd ongeconjugeerd bili (16 mmol/L) en LDH (550). Behalve sensibiliteitstoornissen aan de benen zijn er geen bijzonderheden bij lichamelijk onderzoek.

De zaalarts belt u welke testen moeten worden afgenomen omdat de bestelde transfusies de verdere diagnostiek mogelijk vertroebelen.

*Wat is uw antwoord?*

**Wrs. vit B12/foliumzuur deficiëntie.**

**Serum afnemen.**

**Niet transfunderen en resultaat  
behandeling afwachten.**

# Casus 2

Een 24 jarige vrouw ( 1 abortus in de anamnese) wordt opgenomen met Hb 3.5. Bij analyse blijkt een pos DAT.

Op basis van de waarschijnlijkheidsdiagnose AIHA krijgt ze 60 mg prednison en analyse om donorbloed te vinden wordt ingezet.

Een paar uur later is het Hb gedaald tot 2.7 en patiente wordt suf. Alle kruisproeven zijn positief.

**Wat doet/zegt u?**

**U dient zo spoedig mogelijk 1 eenheid  
( ABO en) Rh-K compatibele  
erythrocyten toe.**

# **LMC** **LU** **Indicatie voor erythrocytentransfusie?**

- . symptomatische anemie?**
- . leeftijd?**
- . snelheid van ontstaan?**
- . oorzaak?**
- . cardiale en/of pulmonale problematiek?**
- . Hb?**

**De enige indicatie voor een therapeutische erythrocytentransfusie bij chronische anemie is een symptomatische anemie waarvoor geen betere alternatieve behandeling mogelijk is**

# Symptomen van anemie

- . Tachycardie**
- . Dyspneu**
- . Hartkloppingen**
- . Angina pectoris**
- . Duizeligheid**
- . Syncope**
- . ECG: de novo ST afwijkingen of ritmestoornissen**

# **LMC** **LU** Profylactische erythrocytentransfusie

- . Absolute indicatie: Hb < 3**
- . Relatieve indicaties:**
  - Patient zonder cardiopulmonale beperking: zie leeftijdstabel**
  - patient met beperkte cardiopulmonale compensatiemogelijkheden: zie 4-5-6 regel ( volgt morgen)**

# Hb triggers per leeftijd

leeftijd (jaren)	Hb trigger (mmol/L)
< 25	3.5 - 4.5
25-50	4.0 - 5.0
50-70	5.5
> 70	6.0

- . **Aanmaakstoornissen: alleen bij extreem laag Hb**
- . **AIHA: bij vitale indicatie**
- . **Chemotherapie : PM EPO**
- . **Hemolytische ziekte van de pasgeborene: bili stijgt  $> 20$  mL/kg/uur ondanks fotherapie**
- . **Hb-pathieen: volgt**

**THE END**

- **> 30 ' afnavelen**
- **Triggers:**
  - **Beademde prematuren: 8**
  - **Cardiopulmonaal - + O<sub>2</sub>: 7**
  - **< 4 weken 6**
  - **> 4 weken 4.5**