

(Bloed-)transfusie bij pasgeborenen

Mevrouw, Meneer,

De behandelend arts heeft beslist dat bij jouw kindje een transfusie aanbevolen is.

Als ouder van een minderjarig kind heb je het recht om voorafgaand aan iedere medische tussenkomst informatie te bekomen, zodat je een weloverwogen beslissing kunt maken.

Met deze brochure willen wij je graag algemene informatie geven over een toediening van een transfusie bij pasgeborenen en wat je als ouder kunt verwachten.

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen? Stel ze gerust aan je behandelend arts of aan een van onze verpleegkundigen!

- **Tip:** Meer informatie kun je ook terugvinden op de website van Rode Kruis Vlaanderen: www.rodekruis.be

Waaruit bestaat het bloedproduct dat bij een transfusie wordt toegediend?

Er bestaan verschillende soorten transfusies:

- **Toediening van rode bloedcellen** (erythrocyten)
Rode bloedcellen zijn belangrijk voor het zuurstoftransport in ons lichaam en bevatten een eiwit (hemoglobine) waaraan de zuurstof zich bindt. Bij een ernstig tekort aan hemoglobine kan het gebeuren dat er onvoldoende zuurstof in het lichaam wordt getransporteerd, waardoor schade kan ontstaan aan organen.
- **Toediening van bloedplaatjes** (trombocyten)
Bloedplaatjes zijn belangrijk voor onze stolling. Zij zorgen ervoor dat bloedingen gestelpt worden. Wanneer er een tekort is aan bloedplaatjes kunnen er ernstige (en soms spontane) bloedingen ontstaan.
- **Toediening van plasma**
Plasma is een vloeistof waarin verschillende stoffen zijn opgelost. Het bevat o.a. stollings- en andere eiwitten, mineralen, vitaminen en zouten. Omdat al die stoffen hun eigen belangrijke functies hebben, is het belangrijk om ernstige tekorten aan te vullen. Dat is bijvoorbeeld het geval bij langdurig bloedverlies of bij brandwonden.

Verder bevat bloed ook nog witte bloedcellen. Die zijn belangrijk voor onze afweer tegen virussen, bacteriën en andere ziekteverwekkers. Omwille van hun korte levensduur worden witte bloedcellen uiterst zelden toegediend.

Waarom krijgt je kindje een transfusie?

Wanneer er een tekort is aan rode bloedcellen, bloedplaatjes of plasma, kan de behandelend arts beslissen dat een transfusie nodig is. Het is belangrijk dat je daarvoor toestemming geeft. Om je te helpen een goede beslissing te nemen, is het belangrijk dat je arts je vooraf inlicht over:

- de reden van de transfusie;
- de risico's die aan een transfusie verbonden zijn;
- de gevolgen van een weigering van een transfusie;
- eventuele alternatieven voor een transfusie (indien mogelijk).

kan de arts beslissen om over te gaan naar testen en verdere observatie.

campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. + 32 3 285 20 00

campus Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. + 32 3 444 12 11

BTW BE 0428.651.017 - RPR Antwerpen
gzaziekenhuizen@gza.be
www.gzaziekenhuizen.be

GZA 
Ziekenhuizen
GasthuisZusters Antwerpen
Sint-Augustinus - Sint-Vincentius - Sint-Jozef

Hoe verloopt een transfusie?

Het bloedproduct wordt toegediend via een ader. Daarvoor is het nodig dat er bij je kindje eerst een infuusje wordt geplaatst.

De duur van een transfusie varieert gemiddeld van 1 tot 4 uur, afhankelijk van het type bloedproduct.

Tijdens een transfusie wordt je kindje extra in de gaten gehouden. Een aantal parameters zoals bloeddruk, hartritme, temperatuur en ademhalingsritme worden extra geregistreerd.

Het zou kunnen dat je kindje tijdens de transfusie niet gevoed mag worden. In dat geval zal het tijdelijk (meer) infuusvloeistof krijgen om voldoende vocht te krijgen.

Hoe veilig is een transfusie?

Je kindje krijgt bloed van een bloedgever (= donor). Alhoewel dat onlogisch lijkt, is het bloed van jou niet veiliger dan dat van andere donoren. Het kan immers zijn dat jij een andere bloedgroep hebt of dat je drager bent van een virus zonder dat je dat zelf beseft.

Voor een bloedproduct bij je kindje terechtkomt, heeft het al verschillende stappen ondergaan om je kindje te beschermen. Er zijn strikte kwaliteitseisen en veiligheidsvoorschriften voor zowel de verzameling als de verwerking van bloedproducten. Ook is er een zeer strenge selectie van donoren. De criteria waaraan een donor moet voldoen zijn bij wet bepaald en worden nauwgezet gecontroleerd door de Dienst voor het Bloed. Daarvoor is het belangrijk dat de donor en het bloedproduct uitvoerig gescreend en getest worden op bijvoorbeeld virussen.

Het bloedproduct dat je kindje krijgt, heeft nog extra behandelingen ondergaan om het geschikt te maken voor premature en jonge kinderen.

Waarom is een bloedafname bij de moeder nodig?

De selectie van geschikt bloed gebeurt in het laboratorium op basis van de bloedgroep van het kindje én de bloedgroep van de moeder.

Iedereen heeft een bloedgroep en bij elke bloedgroep horen specifieke antistoffen. Wanneer die antistoffen in contact komen met bloed waartegen ze gericht zijn, wordt het bloed afgebroken en dat willen we voorkomen.

Pasgeborenen kunnen echter zelf nog geen antistoffen aanmaken. De antistoffen die bij je kindje in het bloed aanwezig zijn, komen nog van de moeder. Daarom is het belangrijk dat er zowel bij de moeder als bij het kindje bloed wordt genomen om geschikt bloed te vinden.

Voor vragen over het praktische verloop van die bloedafname bij de moeder kun je terecht bij een van onze verpleegkundigen.

Wat zijn de kosten van een transfusie?

De kosten van een transfusie (inclusief de laboratoriumtesten uitgevoerd om de geschiktheid van het donorbloed te bepalen) zijn ten laste van het ziekenfonds.

Heel zelden zijn er uitgebreidere testen nodig om geschikt donorbloed te vinden. Daardoor kan er wel een groter bedrag aan de patiënt worden aangerekend, maar in dat geval zal je arts dat met je bespreken.

Kan ik een transfusie weigeren?

Je hebt altijd de keuze om een transfusie bij je kindje te weigeren. Bedenk daarbij wel dat er over het algemeen weinig andere mogelijkheden zijn. Een transfusie weigeren kan dan ook een groter risico betekenen voor de gezondheid van je kindje dan wanneer er wel een transfusie zou plaatsvinden.

Als je twijfels hebt bij een transfusie, bespreek dat dan altijd met de behandelend arts!

- ▶ **Opgelet:** Als je een transfusie weigert, meld dat dan onmiddellijk aan je behandelend arts! Zolang je je (weigerings-)beslissing niet kenbaar maakt, zal je arts vermoeden dat je instemt met een transfusie!