

Toedienlijst Trombocyten transfusie

Specialisme: varieert

| Inloop-tijd | Geneesmiddel | Dosering | Toediening | Pompstand | TIV | Toelichting |
|------------------|--------------------|----------|------------|-----------|-----|-----------------------|
| | | | | | | RR, pols, temp, AH, 1 |
| | | | | | | 2 |
| | | | | | | 3, 4 |
| zo snel mogelijk | Trombocyten | 5 EH | iv | | | 5 |
| | | | | | | temp, 6 |

Verpleegkundige instructies:

- 1: Doe de patient een polsbandje om met de correcte barcode.
- 2: Gebruik een nieuw **transfusie**stelsel.
- 3: Controleer met het scanapparaat via 'start transfusie' of de naam, geboortedatum, UMCG nr en bloedgroep/Rhesus overeenkomen. Volg de instructies op.
- 4: Controleer de kwaliteit van het bloedproduct: is de bloedzak intact, zijn er stolsels in het produkt. Meng de trombocyten door de zak te zwenken.
- 5: Kies een toedieningssnelheid afhankelijk van de plaats, conditie en dikte van de vene.
- 6: Ga naar 'einde transfusie' op het scanapparaat en volg de instructies op.
- Bij bijwerkingen: ga naar 'bijwerkingen' op het scanapparaat en volg de instructies op. Handel volgens gele kaartje: 'beleid bij transfusiereacties'.
- Plak de stickers op de controlelijst.

Achtergrondinformatie Trombocyten Transfusie

Informatie over het protocol:

- Indicatie: trombocytopenie en/of trombocytopathie
- Voor criteria zie hematologiegroningen.nl > transfusie
- Interval: varieert
- Totaal: varieert
- Verblijfsduur: 1 uur

Informatie over het produkt:

- 5 EH TC = trombocyten van 5 verschillende donoren.
- In principe krijgt de patiënt leukocytenarme, CMV veilige, gepoolde, random donortrombocyten (PC).

Complicaties:

- Een transfusiereactie is elke, niet gewenste verandering die bij de ontvanger tijdens of na een transfusie optreedt zoals:

Directe transfusie reacties:

- koorts
- allergische reacties
- bacteriëmie / sepsis
- TRALI syndroom (Transfusion Related Acute Lung Injury)
- acute hemolytische reacties
- overbelasting van de circulatie/ longoedeem

Late transfusie reacties:

- antigeen-antistof reacties (hemolyse, refractariteit als gevolg van HLA- antistoffen, posttransfusie purpura)
- infectieziekten (hepatitis, HIV)
- vorming HLA-antistoffen
- vorming HPA-antistoffen

Symptomen:

- koorts, koude rillingen
- urticaria (huiduitslag)
- snelle pols en/of ademfrequentie
- druk / pijn op de borst
- kortademigheid
- cyanose, lage bloeddruk, shock
- rode urine
- misselijkheid, braken

Verpleegkundige toelichting en - instructies:

- 1: Identificatie van de patient is van essentieel belang!
- Indien geen scanapparaat beschikbaar is, controleer met twee verpleegkundigen:
 - Bloedgroep en rhesusfactor: vergelijk gegevens bloedprodukt met status of computer en begeleidingsformulier.
 - Patientgegevens: vergelijk patiëntgegevens van status of ponsplaatje met Bloedproduct en begeleidingsformulier
 - Nummer bloedprodukt: vergelijk etiket van bloedproduct en begeleidingsformulier
 - Verloopdatum: vergelijk verloopdatum op begeleidingsformulier met bloedproduct
- Bij transfusiereacties:
 - Stop de transfusie
 - Sluit een infuussysteem aan met NaCl 0,9% op de driewegkraan.
 - Waarschuw de arts
 - Handel volgens gele kaartje: 'beleid bij transfusiereacties'.

- Dien eventueel premedicatie toe op voorschrift behandelend arts.
- Geef Patiënteninformatie: (kruis aan)
- “Adviezen en instructies na een transfusie van bloed en/of bloedplaatjes” (VLC 654/0012)
- Een trombocytentransfusie mag alleen gegeven worden met behulp van een infuussysteem met een filter grootte van 170 – 200 µm.
- Geen medicamenten of glucose houdende vloeistoffen aan het infuussysteem toevoegen.
- Indien het produkt geleverd is maar nog niet toegediend wordt, leg het produkt zonder elastiekje op het schudapparaat, stel in op rustig schudden. Indien het produkt stil ligt of te lang stil hangt zal het gaan sedimenteren en zullen de trombocyten aan elkaar gaan plakken. Het is daarom van belang dat het produkt zo snel mogelijk wordt toegediend.
- Indien het produkt bestraald of gewassen moet zijn, zal de arts dit als zodanig bestellen. Indien het produkt bestraald of gewassen moet zijn staat dit op de groene lijst vermeld. Indien het produkt bestraald moet zijn, Dient de verpleegkundige te controleren of het produkt inderdaad bestraald is. Dit is te controleren door de aan/af-wezigheid van de sticker: ‘Irradiated’ op het produkt. Indien het produkt gewassen moet zijn, moet de verpleegkundige controleren of het produkt inderdaad gewassen is. Dit is te zien doordat er al dan niet een sticker op het produkt aanwezig is waaruit blijkt dat het produkt gewassen is.
- Concentraat van bloedplaatjes (PC) wordt verkregen door centrifugeren van 1 donatie, dat > 0.6 x 10¹¹ bloedplaatjes bevat. Onder voortdurend en voorzichtig zwenken kan het PC tot 5 dagen na bereiding bewaard worden. PC's worden gepoold; voor volwassenen meestal 5 PC's. Vijf gepoolde plaatjes concentraten hebben een volume van 150-400 ml, bevat ca 3 x 10¹¹ trombocyten, < 1 x 10⁶ leukocyten, en < 1 x 10⁹ erythrocyten. Voor kinderen worden equivalenten gebruikt voor 3 of 1 PC('s) afkomstig van een trombaferese).
- In principe krijgt de patiënt leukocytenarme, gepoolde, random donortrombocyten (PC). In uitzonderingsgevallen (bv speciale bloedgroep, HLA-antistoffen, kinderen) krijgt de patiënt plaatjes van een single donor die verkregen zijn middels trombaferese (TF).
- Levering: Laboratorium bloedprodukten tel 14295. Zelf ophalen bij lab.