

Zo mogelijk eerst oorzaak van bloedingsneiging of anemie behandelen bijvoorbeeld met ijzer, vitamine B12, foliumzuur of erythropoetine!

### **Indicatie transfusie erythrocyten**

4-5-6-Flexinorm

#### **Hb < 6 én**

- ASA IV
- decompensatio cordis
- instabiele angina pectoris of acuut myocardinfarct
- ernstige longziekte
- symptomatische cerebrovasculaire ziekte

#### **Hb < 5 én**

- sepsis
- acuut bloedverlies uit één plaats en ASA I én > 60 jaar én normovolemisch
- acuut bloedverlies uit meerdere plaatsen én ASA I én < 60 jaar én normovolemisch
- preoperatief bij verwacht bloedverlies > 500 ml
- ASA II en III, ongecompliceerd

#### **Hb < 4 én**

- acuut bloedverlies uit een plaats én ASA I én < 60 jaar én normovolemisch
- asymptomatische chronische anemie

#### *ASA criteria*

*I gezonde personen*

*II patiënten met een lichte systemische afwijking, zonder functiebeperking*

*III patiënten met een ernstige functie beperkende systemische afwijking*

*IV patiënten met een systemische afwijking die constant levensgevaar veroorzaakt*

*V patiënten die moribund zijn en die met of zonder operatie waarschijnlijk binnen 24 uur overlijden*

### **Indicaties trombocyten transfusie**

Preventief

- preoperatief bij trombocytopathie op indicatie hematoloog
- Bij aanmaakstoornis indien trombocyten
  - tijdelijk < 10 / nl
  - preoperatief < 50 / nl
  - bij operaties waarbij bloeding grote schade veroorzaakt < 100 / nl

Therapeutisch bij

- Bij bloeding én trombocyten < 50 / nl
- Bij bloeding én trombopathie
- Bij bloeding én diffuse intravasale stolling én trombocyten < 20 / nl

N.B. Effect trombocyten transfusie controleren na 1 uur en volgende dag (CCI).

### **Indicaties vers bevroren plasma**

- Bloeding én APTT > 55 sec\*.
- Correctie fibrinolyse

\*Bij bloeding én heparine: heparine stop én protaminechloride i.v.

\*Bij bloeding én coumarines: 4-stollings factoren concentraat i.v.