

Kategori: Pasientbehandling/Transfusjoner	Gyldig fra/til: 29.05.2024/29.05.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 2.04
Godkjenner: Einar Kristoffersen	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Einar Klæboe Kristoffersen	Dok.id: D55840

Dette er en kortversjon av informasjon hentet fra [1.2.12-03 Praktisk transfusjon](#)  
**Kontroll av pasient-ID og produkt**

Følgende skal kontrolleres av **2 personer, ved pasienten, umiddelbart før transfusjon:**

- at pasientens **navn og fødselsnummer** (oppgitt av pasienten **og** på lest på ID-armbåndet) stemmer med det som er angitt på **transfusjonsjournalen**
- at **tappenummer på posen stemmer med tappenummer på transfusjonsjournalen**
- at **ABO og Rh(D)-type på posen stemmer med opplysningene på transfusjonsjournalen**

## Blodtype utlevert

- Bestilles som **massiv transfusjonspakke** ved store blødninger
- O RhD positivt og O RhD negativt fullblod (leukocytffiltrert og lavtiter)
- Kjønn, alder og tilgjengelighet avgjør hvilken blodtype (RhD) som blir utlevert
- Dersom fullblod ikke er tilgjengelig blir komponentbasert massiv transfusjonspakke utlevert (erytrocytter, trombocytter og plasma, 6+6+2)

## Transfusjon – ØH/ vital indikasjon

(før resultat av blodtyping/pretransfusjonsprøve er klart)

Ved ukjent blodtype, eller ved nød-ID, vil **kjønn og alder** være viktig for vurdering av hvilken blodtype (RhD) som utleveres fra AIT

## Kontroll av produktet før transfusjon

Innholdet blandes ved å vende fra side til side, og det kontrolleres at:

- posens innhold har normal farge
- det ikke er utfellinger eller koagel i posen

## Lagring og holdbarhet etter utlevering

- Oppbevares i ev. transportkasse ( $4 \pm 2^\circ$ ) inntil det skal brukes
- Ved utlevering av fersktappet fullblod, kan produktet ha romtemperatur

## Observasjon ved transfusjon (før, under, etter)

BT, puls, temperatur, respirasjon og ev. O<sub>2</sub>-metning.

Vurder **iv. tilskudd av kalsium v/ massiv transfusjon (pga. citrat)**

## Transfusjonssett

- Tilkobling utføres umiddelbart før transfusjonen startes
- Bruk transfusjonssett med standard blodfilter (150-250µm)
- Bruk tid er maks 6 timer
- Bruk **alltid nytt transfusjonssett**, men ev. flere enheter fullblod kan gis gjennom samme sett

## Blodvarmer

Brukes v/ høy transfusjonshastighet, spesielt v/ sentralvenøst kateter

## Transfusjonshastighet

- Ved pågående eller gjennomgått stor blødning bestemmes transfusjonshastighet av den kliniske tilstanden til pasienten
- Kan gis med trykkmansjett ved behov

## Transfusjonsvarighet

Skal være avsluttet innen 4 timer etter tilkobling av transfusjonssett

## Prøvetaking ved massiv transfusjon

- Bestill analysepakken «Massiv transfusjon» i DIPS, ev. bruk glass og rekvisisjon som finnes i transportkassen
- Prøve tas når massiv transfusjon er gitt, og pas. ikke lenger har behov for akutt transfusjon

## Videre transfusjon etter at det er gitt fullblod

- **Returner til AIT ev. tidligere reserverte erythrocyttkonsentrat som ligger i blodskap på avd.**
- Etter at fullblod er gitt, skal videre transfusjon styres fra AIT, og det vil bli utlevert erythrocyttkonsentrat av blodtype O inntil resultat av analysene i analysepakken «Massiv transfusjon» er klart  
Se også [1.2.12-16 Rutiner ved bruk av beredskapsblod og fullblod](#)

## Ubrukt fullblod/ avlyst transfusjon

Skal returneres så raskt som mulig til AIT, oppgi hvor/hvordan produktet har vært lagret (obs. romtemperatur >30 min)

## Dokumentasjon og avfallshåndtering

- Transfusjonsrapportering i Interinfo
- Journalnotat i DIPS (indikasjon, effekt)
- Transfusjonsjournalen skannes til DIPS
- Pose og transfusjonssett legges i merket pose og oppbevares i ett døgn, kastes så i restavfall