

Transfusjon til barn/ rekvirering i SSHF

Side 1 av 1

Dokument ID:
I.3.4.1-1Godkjent dato:
01.09.2023Gyldig til:
01.09.2025Revisjon:
1.10

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Transfusjon/Klinisk bruk av blodprodukter

HENSIKT

Sikre at transfusjon av blodprodukter til barn skjer etter gjeldende retningslinjer.

MÅLGRUPPE

Alle som rekvirerer og transfunderer blodprodukter til barn i SSHF

BAKGRUNN

Sikre riktig bruk av blodprodukter som er terapeutiske produkter hvor humant blod eller blodkomponenter inngår.

Fremgangsmåte

- Ved transfusjon til nyfødte følges retningslinjer for transfusjoner i [Nyfødtveilederen](#).
- Ved transfusjon til barn følges veileder i pediatri: [Legeforeningen-norsk barnelegeforening-prosedyrer-Generell veileder i pediatri-Hematologi/onkologi](#).
 - Det er spesielle transfusjonsgrenser til barn med thalassemier, sigdcelleanemier og ved strålebehandling. Viser til egne handlingsprogram for thalassemi og sigdcelleanemi. Se [kap. 9.2.5 Handlingsprogram for barn med thalassemi - \(helsebiblioteket.no\) i veileder Pediatri](#).
 - Vedr. retningslinjer for bruk av blodprodukter til barn av Jehovas vitne vises til NBF Generell veileder i pediatri.
- Se mer om innhold i de ulike blodprodukter, volum, lagringsbetingelser og holdbarhet i [SSHF's prosedyre](#).

Erytrocytttransfusjon

SAGMAN-erytrocyttkonsentrat er fremstilt ved sentrifugering og filtrering av fullblod eller ved aferesetapping. Mesteparten av plasma er fjernet og erstattet av SAGMAN-løsning. Volum er angitt på hver enhet, og en enhet kan deles opp i mindre volumenheter etter ønske.

Transfusjonshastighet	
Hemodynamisk stabil pasient:	Opptil 5 ml/kg/t, vanligvis 2-3 timer. Regelen er at dess mindre pasienten er, desto tregere transfusjonshastighet.
Grav anemi (Hb < 5 g/dl) eller symptomer:	Gi multiple transfusjoner 3-5 ml/kg over 3 timer med flere timers pause til korreksjon av Hb innen 24 timer

Trombocytttransfusjon

En terapeutisk enhet består av $\geq 240 \times 10^9$ trc. Volum er angitt på hver enhet, og en enhet kan deles opp i mindre volumenheter etter ønske. Ved SSHF fremstilles trombocytter fra aferese, men en sjelden gang må vi hente inn fra andre blodbanker, og da kan en enhet være fremstilt fra flere givere, oftest 4-5. HLA-forlikelige plater fra én giver er indisert ved alloimmunisering.

Transfusjonshastighet:	1-2 timer (maks 10-20 ml/kg/t)
-------------------------------	--------------------------------

Eksterne referanser[I.3.4.3-1](#)[Blodprodukter - Innhold, volum, lagringsbetingelser, holdbarhet. SSHF.](#)[I.3.4.3-5](#)[Transfusjon av blodprodukter i SSHF - praktiske prosedyrer](#)

Utarbeidet av: Anne Kathrine Olsen	Fagansvarlig: Anita Torland Kivle	Godkjent av: Per Engstrand	
--	---	--------------------------------------	--