

Blodtransfusion - pre- och postoperativ ordination

Preoperativ blodtransfusion på ortogeriatriska patienter

Blodtransfusion preoperativt på ortopedpatienter skall ordineras när:

Hb <80

Ordinera 2 e-konc. Eventuellt nytt Hb på C-op.

Postoperativt sjunkande Hb och blodtransfusion

Vilket nedre gränsvärde för Hb som gäller för att patienten ska ha blodtransfusion efter operation individualiseras. Väg in faktorer som övriga sjukdomar, t.ex. hjärt/kärlsjukdomar, preoperativt utgångsvärde och ålder. Som grovt mål kan man använda <80 för blodtransfusion.

Om patienten genomgått kirurgisk åtgärd och har ett postoperativt Hb-värde understigande 80 och/eller är påverkad, matt, tagen, blek skall 2 påsar e-konc ordineras.

Efter transfusion mäts nytt Hb 2 gånger, efter 4 timmar och nästa morgon för att dels se effekten av transfusion och dels se om blödningen fortsätter.

Patienten allmäntillstånd följs. Vid upprepade låga värden trots transfusion skall följande orsaker beaktas:
Pågående blödning från operationsområdet (svullnad, blod sipprar från operationssår)
Blödning från magtarm-kanalen (färskt blod i avföring, mörka kräkningar, blodiga upphostningar)
OBS! Vid tidigare ulcus, magkatarr, överväg att sätta in antacida.

Om operationsområde och sår undersökts och det bedömts som osannolikt att blödningen kommer härifrån skall:

F-Hb ordineras

Bukstatus göras

Kirurgkonsult kontaktas för en akut bedömning. Diskutera om Nexium/Omeprazol skall ges.

Ytterligare blodtransfusion ordineras vid behov vid sjunkande Hb tills bakomliggande orsak identifierats.