

Akuta transfusionsreaktioner

Reaktion	Symtom	Orsak	Klinisk handlingsplan
Allergisk, lätt	<ul style="list-style-type: none"> • Klåda • Urtikaria 	<ul style="list-style-type: none"> • Oftast okänd • Ibland antikroppar mot plasmaproteiner 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-3 , se * • Ge ev. antihistamin eller kortikosteroider • Fortsätt transfusionen om symtomen upphört inom 30 minuter
Allergisk, svår	<ul style="list-style-type: none"> • Anafylaxi med ångest och oro • Klåda • Urtikaria • Blodtrycksfall • Takykardi • Andningssvårigheter 	<ul style="list-style-type: none"> • Oftast okänd • Ibland antikroppar mot plasmaproteiner (främst IgA) 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-7 , se * • Ge adrenalin, antihistamin, kortikosteroider, ev. β2-stimulerare, syrgas • Överväg IgA-brist • Om fortsatt transfusion är nödvändig, överväg tvättade enheter
Febril	<ul style="list-style-type: none"> • Ångest och oro • Feber • Frossa • Ansiktsrodnad • Takykardi 	<ul style="list-style-type: none"> • Antikroppar mot leukocyter eller trombocyter • Bakteriell kontamination 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-7 , se * • Ev. blododling • Ge antipyretika, ev. antibiotika, ev. kortikosteroider • Om fortsatt transfusion är nödvändig, överväg leukocytbefriade enheter
Akut hemolytisk	<ul style="list-style-type: none"> • Ångest och oro • Bröst- och ländsmärtor • Huvudvärk • Andnöd • Frossa, feber • Blodtrycksfall, chock • Röd urin • Hemoglobinemi 	<ul style="list-style-type: none"> • Intravaskulär hemolys p.g.a blodgrupps- oförenlighet • Gramnegativ sepsis p.g.a bakteriekontaminerad blodkomponent 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-6 , se * • Chockbehandling, adrenalin, syrgas ev. kortikosteroider • Forcerad diures med vätska och diuretika vid hemoglobinemi • Kontakta närmaste regionblodcentral eller ev. dialysavdelning för ev. plasmabyte vid massiv hemoglobinemi eller DIC • Vid misstänkt sepsis blododla snarast
TRALI, Transfusion related acute lung injury	<ul style="list-style-type: none"> • Andnöd • Ångest • Lungödem • Blodtrycksfall • Sänkt syrgassaturation 	<ul style="list-style-type: none"> • Uteslutningsdiagnos. Lungpåverkan inom 6 timmar efter transfusionen samt bilaterala lunginfiltrat på lungröntgen • Kan bero på antikroppar mot vita blodkroppar hos givare eller patient 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-7, se * • Kortikosteroider, intensiv andningshjälp
Hypotension	<ul style="list-style-type: none"> • Blodtrycksfall under eller direkt efter transfusion 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicinering med ACE - hämmare eller användning av negativt laddade filter 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-7, se * • Vätskeinfusion
Cirkulationsöverbelastning	<ul style="list-style-type: none"> • Andnöd • Cyanos • Lungödem • Takykardi • Hypertension • Fotsvullnad 	<ul style="list-style-type: none"> • Hjärtsvikt p.g.a. för snabb transfusion 	<ul style="list-style-type: none"> • Steg 1-7, se * • Syrgas vid behov, diuretika <p>* Se dokument : Handläggning av akuta transfusionsreaktioner</p>