

Indikationer för bestrålade blodkomponenter

Då patienten har ett gravt nedsatt immunförsvar eller då det finns likheter i HLA-uppsättningen mellan givare och mottagare ska de blodkomponenter som ges vara bestrålade för att förhindra uppkomst av transfusionsassocierad Graft-versus-Host Disease (TA-GvHD) hos mottagaren.

- **Allogen och autolog stamcellstransplantation**
- **Patienter som behandlas med immunhämmande mediciner**
T.ex. cytostatika som fludarabin, antilymfocytantikroppar eller T cells hämmande medel. Bestrålade enheter ges under behandling samt sex månader efter behandling.
- **HLA-matchade trombocyt koncentrat**
P.g.a. mottagarens och givarens lika haplotyper. Gäller även när mottagaren är immunkompetent. Patogen inaktiverade trombocyter ska inte bestrålas.
- **Immunbristsjukdomar**
Patienter med vissa immunhämmande sjukdomar. Bestrålade enheter ges livslångt.
- **För tidigt födda barn**
Bestrålade enheter ges vid en ålder mindre än motsvarande graviditetsvecka 30.
- **Utbytestransfusion**
- **Intrauterin transfusion**
- **Vid transfusioner där givare och mottagare är nära släkt med varandra**
Ex. trombocytrtransfusion från mor till barn vid misstänkt neonatal alloimmun trombocytopeni. Gäller även immunkompetent mottagare.
- **Alla granulocytrtransfusioner**

Bestrålade blodenheter finns vanligtvis inte i lager, och det är därför viktigt att Blodcentralen kontaktas i god tid före önskad transfusion. Kontakta även Blodcentralen för registrering av eventuella krav på bestrålade blodenheter i Blodcentralens datasystem.

Patientansvarig läkare ansvarar för ordination av en blodtransfusion samt för ordination av transfusion av en bestrålad blodenheter. Detta måste tydligt framgå av beställningen.