

Preoperativt - Blodtyping og antistofscreening, Elverum

D44175

Utgave:
4.00

Gjelder fra:
24.06.2024

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Oversikt over preoperativt behov for blodtyping/antistofscreening hos pasienter v/ØNH, Ortopedi og Gyn/føde-avdeling, Elverum.

Ansvar/målgruppe

Leger og sykepleiere ved avdelingene; Akuttmedisin, ØNH, Ortopedi og Gyn/føde.

Handling

Generelt

- Pasienter som har tatt to prøver til blodtyping og har negativ antistofscreening, vil få blod utlevert umiddelbart
- Pasienter som kun har tatt en prøve til blodtyping og har negativ antistofscreening, må ta en ny prøve før blod kan utleveres. Det tar ca. 10 minutter fra prøven er tatt til blod er klart.
- Pasienter med positiv antistofscreening: Ta direkte kontakt med Blodbank i forkant av operasjon for avklaring av når blod er klart.
- Operatør har ansvar for, ev. i samråd med anestesilege, å vurdere om det er spesielle forhold ved inngrepet eller pasienten som gir økt blødningsrisiko, slik at det bør gjøres preoperativ screening.

ØNH

- Elektive inngrep trenger vanligvis ingen blodtyping
- Øyeblikkelig hjelp vurderes individuelt

Ortopedi

- Følgende pasientgrupper trenger ingen blodtyping:
 - Dagkirurgi
 - Håndkirurgi
 - Elektiv primærprotese hofte og kne (inkl uniprotese).
 - Nucleusprolaps og dekompresjon av spinalstenose.
- Øvrig elektiv ortopedi trenger en prøve til AB0 typing og gyldig screening
- Øyeblikkelig hjelp vurderes individuelt. Hoftebrudd og frakturkirurgi på store rørknokler skal alltid ha en prøve til AB0-typing og gyldig screening.

Gynekologi

- Følgende pasientgrupper trenger en prøve til AB0 typing og gyldig screening:
 - Elektiv sectio
 - Alle hysterectomier (laparoskopisk, åpen og vaginal)

Utgave: 4.00	Preoperativt - Blodtyping og antistofscreening, Elverum	D44175 Side 2 av 2
-----------------	--	-----------------------

- Alle pasienter med preoperativ Hb <10,0. Disse pasientene bør, dersom mulig og medisinsk forsvarlig, optimaliseres med f eks IV jern preoperativt.
- Øvrige elektive inngrep trenger vanligvis ikke preoperativ typing.
- Øyeblikkelig hjelp vurderes individuelt

Referanser