Autologe Bluttransfusion

Risiken & Constraints
- Iatrogene Anämie (präoperativer Hb#Abfall)
- Logistischer Overhead (Verwechslungsgefahr, Verwurf)
- Kontraindikationen: Bakteriämie / Sepsis
- Malignome im OP#Bereich (Metastasierungsrisiko)
- Kardiopulmonale Instabilität (PPD / ANH)

Klinische Vorteile
- Infektionsprophylaxe (HIV, HBV, HCV)
- Vermeidung von TRALI
- Ausschluss von GvHD
- Keine Alloimmunisierung

Immunologische Fälle
- Seltene Blutgruppen#Phänotypen
- Multiple Alloantikörper (hyperimmunisierte Pt.)
- Ablehnung von Fremdblut (ethisch/ religiös)

Indikationen
- Elektive Chirurgie (erwarteter Blutverlust > 10 %)
- Orthopädie (Hüft- / Knie#TEP, Wirbelsäule)
- Herz#/ Gefäßchirurgie (Aortenaneurysma, Bypass)
- Gynäkologie (Hysterektomie, Myomektomie)

Verfahren / Methodik
- Präoperative Eigenblutspende (PPD)
- Akute normovolämische Hämodilution (ANH)
- Maschinelle Autotransfusion (MAT / Cell Saving)

PPD#Details
- Entnahme von Vollblut (bis 42 Tage präoperativ)
- Lagerung als Erythrozytenkonzentrat (EK) / Eigenplasma

ANH#Details
- Unmittelbarer präoperativer Aderlass
- Isovolämischer Ersatz (Kolloide / Kristalloide)
- Reduktion des erythrozytären Verlusts pro ml Blut

MAT#Details
- Intraoperative Aufbereitung von Wundblut
- Zentrifugation und Retransfusion (Washing)

© 2026 by Kleinhirn.eu