

Blodtransfusioner i hemmet – Närsjukvårdsteamet SkaS

Förändringar sedan föregående version

Lokal rutin upplagd som styrdokument. Förtydligat om åtgärder vid transfusionsreaktion.

Bakgrund och syfte

Indikationen för blodtransfusion skiftar mellan olika specialiteter. I

Sverige pågår ett arbete där målsättningen är att minska mängden transfusioner genom att se över de riktlinjer som finns.

Rekommendationen är att ge en enhet E-koncentrat, följa upp med nytt Hb och sedan ta ställning till behov av ytterligare transfusion. De lagar och förordningar som styr regelverket finns på Socialstyrelsens hemsida (SOSFS 2009:29). Den praktiska hanteringen ska följas och beskrivs i vårdhandboken.

Utförande

Innan transfusionen startas ska blodtryck, puls och temperatur kontrolleras. Detta ska finnas dokumenterat i händelse av att komplikation uppstår.

Blodtransfusioner är en resurskrävande insats från närsjukvårdsteamet, det är därför viktigt att prioritera uppdragen och följa gällande riktlinjer för att minska mängden blodtransfusioner.

1. Patient som är mobil och bedöms klara ett öppenvårdsbesök, där inga andra särskilda skäl föreligger, ska ta sig till sjukhus för transfusion i öppenvården. I de fall patient ej är

knuten till någon specialistenhet kan uppdragsgivare alla vardagar dagtid hänvisas till den medicinska dagsjukvården på telefon 0500-48 82 49 i Skövde alt dagsjukvården mage/tarm Lidköping 0510-85546

2. Vid uppdrag från primärvårdsläkare ska närsjukvårdsteamets läkare ta ställning till om rekommendation att ge en enhet och sedan följa upp med nytt Hb ska följas. Teamets läkare ordinerar blod i Melior och skriver remissvar till primärvården.
 3. Vid uppdrag från enhet på sjukhus ska frågan ställas om en enhet kan ges och flöjas upp med Hb-kontroll. Då bedömningen är att patienten ska ges två enheter, förankra med ordinerande läkare/enhet om det ska ges vid samma tillfälle eller kan fördelas på två tillfällen. Remitterande enhet ordinerar blod i Melior.
 4. Vid uppdrag då två enheter kan ges vid två tillfällen bör transfusionerna ges inom fem dagar vilket ska förankras med uppdragsgivare. Om patient vid sådant besök bedöms vara mobil och klara ett öppenvårdsbesök, kontakta uppdragsgivare om de kan ta emot patienten alternativt den medicinska dagsjukvården för andra transfusionen.
- Lämna dokumentet "Rapport vid transfusionskomplikation" med blodpåsen hos patient. Denna kan sedan kasseras efter 24 timmar.
 - Lämna informationsblad till patient om vart hen ska vända sig vid eventuell transfusionsreaktion.
 - Om patienten är inskriven i den kommunala vården ska kontakt alltid tas med ansvarig sjuksköterska för information om handläggning vid eventuell reaktion.

Transfusionsreaktion

Om reaktion under pågående infusion skall denna avbrytas omgående. Kontrollera patientens allmäntillstånd, andning och cirkulation och kontakta ansvarig läkare. Vid svåra symtom eller påverkan på

vitalparametrar ring 112. Följ handlingsplanen enligt
[Transfusionskomplikation, rapport \(Unilabs\)](#).

Relaterad information

[Information till patient efter blodtransfusion i hemmet](#)

[Transfusionskomplikation, rapport \(Unilabs\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO4 Akutsjukvård

Innehållsansvar: Sara Tobiasson, (sarto3), Sjuksköterska

Granskad av: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9678-1600500551-140

Version: 1.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-25