

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2026-01-26

Innehållsansvar: Johnna Sahlsten Schölin, (johsc1), Överläkare

Giltig till: 2028-01-21

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Barn- och blodtransfusion

Revideringar i denna version

Allmänna uppdateringar.

Syfte

Säkerställa god och patientsäker vård för barn som skall blodtransfunderas.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Önskvärt är att barnen har ett Hb-värde > 90 vid hemgång. Blodtransfusion sker alltid på läkarens beslut/ordination. Transfusioner ska, med tanke på de potentiella infektiösa och immunologiska risker det innebär för mottagaren, ske på klara medicinska indikationer.

Verksamhetschefen ansvarar för att det finns rutiner, anvisningar och instruktioner för erhållen arbetsuppgift. Blodtransfusion skall utföras av legitimerad läkare eller legitimerad sjuksköterska med formell kompetens. Delegering till annan hälso- och sjukvårdspersonal får endast ske efter medgivande av den läkare som har ansvar för verksamheten, SOSFS 2009:29

Blodvolym

Nyfödd	90 ml/kg
3-6 mån	80 ml/kg
6-12 mån	75-80 ml/kg
1-6 år	70-75 ml/kg
7-12 år	70 ml/kg

Normalvärden B-Hb	Nyfödd	140-200 g/L
	< 3 mån	100-160 g/L
	3 -12 mån	95-135 g/L
	1-5 år	110-150 g/L
	6-12 år	115-150 g/L

Tillvägagångssätt

För utförliga instruktioner och författning gällande blodtransfusion, se SOSFS 2009:29

När barn behöver blodtransfusion pga lågt Hb-värde är det lagom att ge 10% av blodvolymen per gång på 2 timmar. Ordinationen ska vara dokumenterad i patientens journal (ordination i läkemedelsmodul).

Efter avslutad transfusion tas nytt Hb och ev ges mer blod vb. Notera att hållbarheten för en öppnad blodenheter är max 4 timmar. Det är önskvärt att barnet exponeras för så få blodenheter/givare som möjligt.

Påse och aggregat bör sparas i 4 timmar och om möjligt i kyl. Transfusionsdokumentet kan sparas i patientens pappersjournal eller inskannas. Återrapportering av slutanvändning för blodenheter ska göras till utlämnande blodcentral.

Exempel 1

3 mån barn som väger 5 kg genomgår kranioplastik

Barnet har (80 ml/kg x 5 kg) 400 ml blodvolym. Om barnet har Hb-värde 80 g/L ges 40 ml blod under 2 timmar. Nytt B-Hb tas efter avslutad transfusion

Exempel 2

6 mån barn som väger 7 kg genomgår kranioplastik:

Barnet har (75-80 ml/kg x 7 kg) 525-560 ml blodvolym. Om barnet har Hb-värde 80 g/L ges 50 ml blod under 2 timmar. Nytt B-Hb tas efter avslutad transfusion.

Exempel 3

3-årigt barn som väger 15 kg genomgår kranioplastik:

Barnet har (70-75 ml/kg x 15 kg) 1050-1125 ml blodvolym. Om barnet har Hb-värde 80 g/L ges 105 ml blod under 2 timmar. Nytt B-Hb tas efter avslutad transfusion.

Relaterad information

SOSFS 2009:29

Ansvar

All personal inom verksamheten Plastikkirurgi är ansvariga för rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver. Verksamhetschef bär ansvaret för att rutinen blir känt och efterlevs.

Uppföljning, utvärdering och revision

VÖL ansvarar för uppföljning och revision av innehållet av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Johnna Sahlsten Schölin, (johsc1), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-67

Version: 6.0

Giltig från: 2026-01-26

Giltig till: 2028-01-21