

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad  
Innehållsansvar: Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare  
Granskad av: Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-05-22

Giltig till: 2026-05-22

# Autolog – Anestesirutin

## Revideringar i denna version

2024-05-22 Möjliga komplikationer i ny rubrik

### Syfte

Användningen av Autolog syftar till att minska behovet av allogen blodtransfusion.

### Bakgrund

Genom att samla upp och processa röda blodkroppar i samband med peroperativ blödning kan dessa sedan ges tillbaka till patienten.

De röda blodkropparna tvättas och filtreras genom ett semi-permeabelt membran som tar bort fritt hemoglobin, plasma, trombocyter, vita blodkroppar och Heparin, NaCl och annat spol. De tvättade röda blodkropparna re-suspenderas i koksaltlösning med ett hematokrit på 50-80 %. Återtransfusion bör göras inom sex timmar.

### Indikation

- Förväntad blödning > 500 ml
- Patienter som vägrar ta emot allogena blodkomponenter, t.ex. Jehovas vittne
- Patienter med antikroppar som kräver speciell korstestning av allogen blod

### Kontraindikationer

Enda absoluta kontraindikationen är patientvägran.

### Relativa kontraindikationer

Se nedan, (fråga operatören om cellsaver kan användas eller inte).

- **Bakteriemi/sepsis.** Blod kontaminerat av bakterier har inte visat någon ökning i postoperativa infektiösa komplikationer. Därför är kontamination av tarmbakterier eller sepsis ingen absolut kontraindikation om leukocytfiler används vid återtransfusion.
- **B-Thalassemi och Sickle-cellsanemi.** Risk för hemolys p.g.a. skadade röda blodkroppar.
- **Malignitet** Vid operationer som radikal prostatectomi, cystectomi och hysterectomi vid cervixcancer har ingen ökad risk för metastasering eller recidiv visats när röda blodkroppar har återtransfunderats med leukocytfiler. Vid leverkirurgi – HCC – (Hepatocellulär cancer), kan röda blodkroppar återtransfunderas med leukocytfiler. *Dock kontraindicerat om man*

*får en ruptur av tumören.*

- **Kejsarsnitt** Risk för fostervattenemboli. Risk för hemolys p.g.a. fetala röda blodkroppar – dessa filtreras ej bort, då autologen inte kan skilja mellan barnets och moderns röda blodkroppar. Guidelines anser det säkert att återtransfundera röda blodkroppar om leukocytfiler används.
- Kollagenbaserade hemostatika t.ex. Lyostypt, Tachosil, Surgicel. Använd annan sug när dessa används. Efter att den hemostatiska effekten är uppnådd återgår man till autologsugen och autotransfusionen fortsätter.

*Vid livshotande blödning kan återtransfusion ske även utan att leukocytfiler används*

### **Möjliga komplikationer**

- Koagulopati (koagulationsfaktorer och trombocyter ska ersättas efter behov i och med de tvättas bort)
- Luftemboli
- Infektionspridning

Den tvättade erytrocytmassan kan förvaras i rumstemperatur i max 6 timmar.

### **Relaterad information**

Bruksanvisning Autolog var god se teknikens Sharepointhemsida

[Tekniksidan Hybi och AnOpIva](#)

### **Kunskapsöversikt**

Ashworth A, and Klein, A.A. Cell salvage as a part of a bloodconservation strategy in anaesthesia. Br J Anaesth 2010.105 (4): 401-416. Review.

[Surgical blood conservation: Intraoperative blood salvage - UpToDate](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 5 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Område 5

**Innehållsansvar:** Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare

**Granskad av:** Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-862

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2024-05-22

**Giltig till:** 2026-05-22