

## Eigenblutentnahme – Blatt A – Allgemeine Voraussetzungen

AU-A-03.09

### 1) Grundlage:

die jeweils gültigen Fassungen der Dienstanweisungen, Richtlinien und Erlässe

### 2) Formblätter zur Organisation des präoperativen Eigenblutverfahrens:

- A - Allgemeine Voraussetzungen (= das vorliegende Blatt)
- B - Organisatorischer Ablauf (Zuständigkeiten)
- C - Anforderung
- D - Patienteninformation
- E - Einverständniserklärung
- F - Fragebogen
- G - Konservenbegleitschein (als solcher benutzt nur ersatzweise bei Ausfall der EDV)
- I - Laufzettel
- J - Rückmeldung an die Klinik nach erster Eigenblutentnahme
- K - Rückmeldung nur an auswärtige Klinik, sobald alle Eigenblutpräparate abholbereit

### 3) Zuständigkeiten:

s. Blatt B

### 4) Klinische Voraussetzungen zur Eigenblutentnahme:

- Alter - 18 – 70 Jahre
  - > 70 Jahre bei entsprechend gutem AZ / ggf. Rücksprache
  - 14 – 17 Jahre nur mit schriftlichem Einverständnis der (**beider**) Erziehungsberechtigten
  - < 14 Jahre im Einzelfall abzusprechen
- Gewicht - > 45 kg
  - 20 – 45 kg im Ausnahmefall abzusprechen
- Venen - geeignete Cubitalvene
- Blutbild - Hämoglobin  $\geq$  11.0 g/dl
  - Leukozyten < 13.000 / $\mu$ l; oder Ausschluss einer infektiösen Genese der Leukozytose
- Temperatur - < 37.6 °C
- Eine fehlende Eisenverträglichkeit kann die erfolgreiche Durchführung genügender Eigenblutentnahmen unmöglich machen.

### 5) Ausschlussdiagnosen:

- Schlechter AZ
- Bestimmte Herzerkrankungen (z.B. Herzinsuffizienz, Infarkt in den letzten 3 Monaten u.a.) – ggf. kardiologisches Konsil einholen
- Instabile Herz/Kreislaufsituation sowie Synkopen
- Eingeschränkte Lungenfunktion mit entsprechenden Symptomen
- Manifeste Gerinnungsstörung incl. Marcumarisierung oder Heparinisierung
- Zur Entgleisung neigende Stoffwechselstörungen (z.B. insulinpflichtiger Diabetes mellitus)
- Entzündliche Darmerkrankungen (z.B. M. Crohn oder Colitis ulcerosa)
- Hinweis auf floriden Infekt oder streuenden Herd
- Bekannte positive Tests auf HIV, HCV oder HBV
- 24 Stunden nach eingreifenden Maßnahmen wie z.B. Angiographie
- 3 Tage nach Organbiopsie

### 6) Terminierung:

- OP-Termin ist unter Berücksichtigung eines ausreichenden zeitlichen Vorlaufs zuerst festzulegen.
- Erste Entnahme: frühestens 5 Wochen und spätestens 7 Tage vor OP (sonst periop. Hämodilution)
- Letzte Entnahme: spätestens 4 Tage vor OP
- Spendeabstand: zwischen erster und zweiter Entnahme: 3 – 7 Tage
  - zu weiteren Entnahmen: 7 Tage
  - Abweichungen je nach Hämoglobinwerten und Verträglichkeit
- **Daraus folgt ein Zeitbedarf von ca. 1 Woche pro Eigenblut-Konserve (je 1 EK und 1 GFP)**