



Rijnstate

Vertraagde hemolytische transfusiereactie, uitstel is geen afstel

Anke te Stroet, hemovigilantiemedewerker

Rijnstate. Voorop in zorg voor jou.

Disclosure belangen spreker onderwijsbijeenkomst Transfusiegeneskunde ZO van 25 november 2021

Naam: A. te Stroet

**Geen (potentiële)
belangenverstrengeling**

- | | |
|--|-------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ... | Geen |
|--|-------------|



Patiënt X

- Eind 2020 1^e contact voor bariatrische operatie, verwijderen maagband
- Mei 2021, OK plaatsen maagband complexe procedure met drain
- 3 dagen na OK oplopende infectieparameters. CT: verdenking lekkage waarvoor re-OK
- 3 dagen na re-OK plots veel buikpijn en hemodynamisch instabiel. Opnieuw OK -> nabloeding



Toedieningen

Overzicht bloedgroep bepalingen

	16-11-2020 1 ^e contact	12-04-2021 Voor OK	31-5-2021 3 dgn na OK	03-06-2021 Bloeding
Bloedgroep	A pos	A pos	A pos	A pos
IRAS	NEG	NEG	NEG	NEG
IRAS ooit positief	Nee	Nee	Nee	Nee
Bekend met antistoffen	Nee	Nee	Nee	Nee
TRIX	Nee	Nee	Nee	Nee
Hb	7.6	7.7	6.6	4.4

Tijdens nabloeding Hb 4,4 waarop 2x EC wordt toegediend.

Product	Bl.gr.	Rh-D	Antigenen	Status	Transfusie
EC	A	+	C-, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	03/06/2021
EC	A	+	C-, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	03/06/2021

Patiënt X

- Na OK korte opname IC waarna overplaatsing afdeling.
- 2 dagen na de re-OK met nabloeding daalt het Hb naar 4.6. Er wordt nogmaals een EC toegediend.

Product	Bl.gr.	Rh-D	Antigenen	Status	Transfusie
EC	A	+	C+, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	05/06/2021
EC	A	+	C-, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	03/06/2021
EC	A	+	C-, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	03/06/2021



Patiënt X

- Dagen erna langzame vooruitgang, infectieus verbetert patiënt ook uiteindelijk, conditie blijft matig er wordt wel toegewerkt naar ontslag.
- 12 dagen (15/6) na de nabloeding ontwikkelt patiënt koorts en KR (in de avond).
- 16/6 houdt koorts en KR. Zieke indruk. CT-scan:
 - Perforatie
 - Infectie draingebied (CRP)
 - Start AB
- Tevens Hb daling en aanvraag voor transfusie

Transfusie

- Wegens vraag transfusie bloedgroep/IRAS aangevraagd 17/6 begin van de nacht.

	03-06-2021	17-06-2021
Bloedgroep	A pos	A pos
IRAS	NEG	POS
IRAS ooit positief	Nee	Ja
Bekend met antistoffen	Nee	Ja
TRIX	Nee	Nee
DAT	-	POS



Transfusie

- Eluaat
 - Voor transfusie geen materiaal
 - Na transfusie positief
 - Allo anti-E aantoonbaar



Set ID-DiaPanel: 45161.16.x (Japan: .16.xx) **LOT** 06171.16.x – 06271.16.x (Japan: 0617.1 327.16.xx) 2021.07.12 (Japan: 12.07.21)
 Set ID-DiaPanel P: 45171.16.x (Japan: 4517.16.xx) 05361.16.x – 05461.16.x (Japan: 0536.16.xx – 0546.16.xx)

ID-DiaPanel
ID-DiaPanel-P

Antigen-Tabelle / Antigen-Table / Table d'antigènes / Tabella antigenica / Tabla de antígenos / Tabla de antígenos
 Antikörper-Identifizierung / Antibody identification / Identification d'anticorps / Identificazione anticorpale / Identificación del anticuerpo / Identificação do anticorpos



Rh-ir	Möglicher Genotyp Probable Genotype Genotype probable Probabile genotipo Genotipo probable Genótipo provável	Spender Donor Donneur Donatore Donante Donante Dador	Rh-ir			Kell					Duffy	Kidd	Lewis	P	MNS				Luth.	Xg	Spez. Antigene Special types Antigènes part. Antígenos particulares Otros Antígenos Tipos especiais	Resultat/Result/ Resultado/Resultado			Bemerkungen Remarks Remarques Note Observaciones Observações										
			D	C	E	c	e	C*	K	k	Kp ^a	Kp ^b	Js ^a	Js ^b	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b		P ₁	M	N		S	s	Lu ^a	Lu ^b	Xg ¹	Xg ²	Lab/Control	Enzyme	4°C	
1	CCC ^w D.ee	R ₁ ^w R ₁	725669	+	+	0	0	+	+	0	+	0	+	0	+	+	+	+	+	+	+	0	+	+	+	0	+	+	+	N/A	1				
2	CCD.ee	R ₁ R ₁	749231	+	+	0	0	+	0	+	+	0	+	0	+	0	0	0	0	0	+	+	+	0	+	0	+	+	+	N/A	2	=	=		
3	ccD.EE	R ₂ R ₂	608483	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	nt	nt	+	+	0	+	+	+	+	0	0	+	0	+	+	+	N/A	3	3+	4+		
4	Ccddee	r ⁺ r ⁻	747374	0	+	0	+	+	0	0	+	0	+	nt	nt	0	+	+	0	0	+	0	+	+	+	+	+	+	+	N/A	4	=	=		
5	ccddEe	r ⁺ r ⁻	537461	0	0	+	+	+	0	0	+	0	+	nt	nt	0	+	+	0	0	+	+	0	+	+	+	+	+	+	N/A	5	2+	2+		
6	ccddee	rr	291528	0	0	0	+	+	0	+	+	0	+	nt	nt	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	+	0	+	N/A	6	=	=		
7	ccddee	rr	754066	0	0	0	+	+	0	0	+	+	nt	nt	0	+	+	0	0	+	+	+	+	+	0	0	+	+	+	N/A	7	=	=		
8	ccD.ee	R ₀ r	629730	+	0	0	+	+	0	0	+	0	+	nt	nt	0	0	+	0	0	+	+	+	+	+	0	+	+	+	N/A	8	=	=		
9	ccddee	rr	621470	0	0	0	+	+	0	0	+	0	+	nt	nt	0	+	+	0	0	+	+	0	+	+	0	+	+	+	N/A	9	=	=		
10	ccddee	rr	431382	0	0	0	+	+	0	0	+	0	+	nt	nt	+	0	+	0	0	+	+	0	+	+	0	+	+	+	N/A	10	=	=		
11	ccddee	rr	437637	0	0	0	+	+	0	0	+	0	+	nt	nt	+	0	0	+	0	+	+	0	+	+	0	+	+	+	N/A	11	=	=		
Patient/Patient/Paziente/Paciente/Paciente																										Eigenkontrolle/Autocontrol/ Autocontrol/Autocontrol/ Autocontrol/Auto-control									

Anmerkungen siehe rückseitig/Remarks see overleaf/Voir les remarques au verso/Per le note consultare il retro/Ver observaciones en el reverso/Ver observações no verso

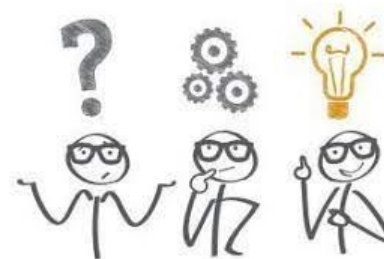


Transfusie

- Arts vraagt naast transfusie ook ander lab aan.
- KCHL belt uitslagen door aan arts, patiënt laat in het lab hemolyse zien.

	17/6
Hb	4.9
Ht	0.26
Bilirubine	25
LDH	1207
Haptoglobine	<0.01

- Mogelijkheid verlate transfusiëreactie?
- Halverwege de nacht verbetert de patiënt.
- Overdag diagnose bevestigd door hematoloog



Laboratoriumuitslagen

	03/6	04/6	05/6	08/6	12/6	15/6	16/6	17/6	18/6	19/6
	Bloeding		EC			Koorts				
Hb	4.4	5.3	4.6	6.0	6.0	5.2	5.1	4.9	3.9	5.1
Ht	0.19	0.26	0.23	0.29	0.30	0.26	0.26	0.26	0.21	0.26
Bilirubine	10	-	-	-	-	-	-	25	19	14
LDH	240	-	-	-	-	-	-	1207	1220	914
Haptoglobine	-	-	-	-	-	-	-	<0.01	-	-

- 18/6 transfusie 2 eenheden

Product	Bl.gr.	Rh-D	Antigenen	Status	Transfusie
EC	A	+	C+, kleine-c-, E-, kleine-e+, K-, Fya-, Fyb+, kleine-s+	Tgd	18/06/2021
EC	A	+	C+, kleine-c-, E-, kleine-e+, K-, Fya-, Fyb+, kleine-s+	Tgd	18/06/2021



Verlate transfusiereactie

- Verklaring, gevonden allo-anti E

Product	Bl.gr.	Rh-D	Antigenen	Status	Transfusie
EC	A	+	C+, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	05/06/2021
EC	A	+	C-, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	03/06/2021
EC	A	+	C-, kleine-c+, E+, kleine-e+, K-	Tgd	03/06/2021

- Patiënt heeft voor transfusie een negatieve IRAS en zou niet bekend zijn met andere antistoffen.
- Primaire immunrespons?



Primaire immuunrespons?

- In theorie zou dit kunnen, echter verondersteld dat dit zeldzaam is.
- Zo goed als alle VHTR zijn te wijten aan secundaire responses:
 - Zwangerschap
 - Transfusies



Zoektocht

- Zwangerschappen?
- 💡 patiënt blijkt in 2020 doorgestuurd vanuit een ander ziekenhuis
- Preoperatieve vragenlijst 2020, patiënt heeft hierin aangegeven bekend te zijn met een anti-E. Informatie niet doorgegeven aan KCHL.



Historie andere ziekenhuis

- Anti-E 1^e keer gevonden in 1995
- 2008 anti-E goed aantoonbaar
- 2009 anti-E nog nauwelijks aantoonbaar
- 2011 Anti-E niet aantoonbaar

TRIX

Landelijk datasysteem waar patiënten in worden geregistreerd die bekend zijn met antistoffen tegen bloedgroepen of kruisproefproblemen.

- invoering database 2007



Historie ander ziekenhuis

- Anti-E eerste keer gevonden in 1995, TRIX bestond toen nog niet.
- 2008 en 2009 nogmaals aangetoond
- Eerder aangetoonde antistoffen werden tot 2 jaar geleden niet gemeld door andere ziekenhuis. Nu wel maar met voorwaarden:
 - Patiënt moet in behandeling zijn, geen bezwaar hebben en antistof moet nog aantoonbaar zijn.



Aandachtpunten

- Communicatie pre-operatieve screening (anesthesie) en KCHL
 - Anesthesie vertrouwd op kruisproef en TRIX
 - Haalbaarheid om iedereen in te lichten over bijzonderheid is niet hoog.
- TRIX, hoe is dit geregeld binnen je eigen ziekenhuis m.b.t. het invoeren van eerder aangetoonde antistoffen.



