

Belangrijkste wijzigingen t.o.v. eerdere Richtlijn

Onderdeel: trombocytentransfusie

De module trombocytentransfusie van de herziene Richtlijn Bloedtransfusie kent 11 uitgangsvragen. De belangrijkste aspecten van elke uitgangsvraag worden hier benoemd:

I. Oorzaak trombocytopenie en contra-indicaties voor trombocytentransfusies

Dit gedeelte werd grotendeels overgenomen uit de oude richtlijn. Benadrukt wordt nu wel dat er ook contra-indicaties zijn.

II. Beleid bij trombocytopenie door tijdelijke aanmaakstoornis

De beschikbare wetenschappelijke evidence werd methodologisch geëvalueerd. Op basis van deze analyse werd de juistheid van de huidige bestaande praktijk bevestigd: profylactische trombocytentransfusie bij trombocytengenetal lager dan $10 \times 10^9/L$.

III. Afkapwaarde profylactische Trombocyten Transfusies bij behandeling met TARs of antistolling

Deze uitgangsvraag is nieuw. Bij gebrek aan evidence is een praktische stappenplan op basis van expert opinion opgesteld. Hiermee wordt voorzien in een grote klinische behoefte aan eenduidige adviezen.

IV. Trombocytenwaarde voor profylactische trombocytentransfusie bij ingrepen

De in de oude richtlijn gebruikte tabel is grotendeels overgenomen. Een belangrijke verschil ligt in het benoemen van de target: niet meer HOGER dan 100/50/20; maar streven naar MAXIMAAL 100/50/20. Altijd opbrengstmeting na 1 eenheid, en niet meer dan 2 eenheden toedienen. Eveneens wordt nu benoemd wanneer er GEEN trombocytentransfusie noodzakelijk is.

V. Onvoldoende opbrengst na trombocytentransfusie

Dit gedeelte werd overgenomen uit de oude richtlijn

VI. Beleid bij trombocytopenie en bloeding WHO-graad 2-4

In deze nieuwe module wordt een tabel getoond waarin in detail adviezen worden gegeven afhankelijk van de ernst en de lokalisatie van de bloeding. Ook komt het belang van het optimaliseren van de locale hemostase aan de orde.

VII. Ondersteunende behandeling bij trombocytopenie en bloeding WHO-graad 2-4

Dit gedeelte werd niet herzien en wordt de oude tekst overgenomen.

VIII. Trombocytentransfusies neonaten trombocytopenie

De nieuwe evidence bij neonaten heeft geleid tot nieuwe aanbevelingen met een restrictief beleid.

IX. Dosering bij kinderen met lichaamsgewicht tot 30kg

Het doseringsadvies bij kinderen blijft gehandhaafd.

X. Alternatieven bij tijdelijke of chronische trombocytopenie

In deze module wordt de bestaande literatuur weergegeven. Op dit moment onvoldoende evidence voor geschikte alternatieven. Het wachten is op de uitkomsten van actuele studies.

XI. Trombocytentransfusiebeleid bij perifere trombopenie

Het beleid bij de ziektebeelden TTP/HUS, HELLP, HITT alsook bij diffuse intravasale stolling is overgenomen uit de oude richtlijn.

Met dank aan collega prof. dr. E.A.M. Beckers voor deze samenvatting