

# TRIP RAPPORT 2021

## KERNPUNTEN HEMOVIGILANTIE



Jaarlijks registreert en analyseert TRIP in samenwerking met de professionals in de transfusieketen meldingen van transfusiereacties en voorvallen. Het doel is daaruit lessen te trekken en aanbevelingen te doen om de veiligheid te verbeteren. TRIP dankt alle hemovigilantieprofessionals voor het melden en het beschikbaar stellen van informatie over bloedtransfusies in hun instelling.

### Toegediende bloedproducten



### Meldingen

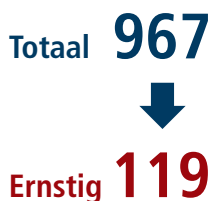


18 meldingen van reactie in combinatie met een voorval.  
2,5 meldingen per 1000 bloedproducten geleverd (2020: 2,9 per 1000).  
\*Totaal aantal meldingen m.u.v. uitsluitend nieuwe antistofvorming i.v.m. beleidsverandering in het ontvangen van deze meldingen (zie hieronder).

### Ziekenhuizen



### Transfusiereacties



Transfusiereacties in dit kader en hierna betreffen reacties met imputabiliteit zeker, waarschijnlijk of mogelijk.

- volume overbelasting (transfusion associated circulatory overload, TACO)
- overige reactie
- niet-hemolytische transfusiereactie
- allergische reactie
- acute hemolytische transfusiereactie
- transfusion-related acute lung injury (TRALI)
- andere categorieën

### Ernstige transfusiereacties



Na een toename in 2020 is het aantal ernstige transfusiereacties per 1000 gedistribueerde bloedproducten in 2021 vergelijkbaar met de periode 2016-2020.

### Incidenten (voorvallen)



### Nieuwe antistofvorming: beleid gewijzigd t.a.v. melding aan TRIP

Met ingang van 2021 registreert TRIP nieuwe antistofvorming tegen bloedcelantigenen alleen indien sprake is van vorming van een nieuwe antistof na transfusie i.c.m. een voorval, het niet hebben kunnen voldoen aan de landelijke aanbevelingen voor preventieve matching of een andere bijzonderheid zoals een transfusiereactie. De beleidswijziging van TRIP is doorgevoerd omdat sinds enkele jaren alle ziekenhuizen nieuwe antistoffen registreren in het TRIX register. Dit verklaart het nagenoeg verdwijnen van meldingen van nieuwe antistofvorming.

## Respiratoire transfusiereacties

TACO, TRALI en Transfusion-associated dyspnea (TAD) zijn transfusiereacties waarbij respiratoire complicaties ontstaan. Deze respiratoire transfusiereacties zijn vaak lastig van elkaar en van onderliggende pathologie te onderscheiden. De monitoring, identificatie en analyse van respiratoire transfusiereacties zijn noodzakelijk om meer inzicht te krijgen in de pathofysiologie en risicofactoren. Adequate melding en analyse van de reacties kunnen via de hemovigilantie bijdragen aan de bevordering van de transfusieveligheid.



zie aanbevelingen

### TACO

**95**  
in 2021

waarvan 38 (40%) ernstig



**109**  
in 2020

waarvan 39 (36%) ernstig

TACO vormt conform voorgaande jaren een belangrijke oorzaak van transfusiegerelateerde morbiditeit en mortaliteit. TACO is de transfusiereactie met het hoogste aantal ernstige meldingen.

### TAD



Vijfmaal is kortademigheid of hypoxie binnen 24 uur na transfusie opgetreden, waarbij niet aan de criteria voor TACO, TRALI of anafylactische reactie voldaan werd. De ademhalingsproblemen stonden het meest op de voorgrond en werden niet verklaard door onderliggende pathologie of door een andere bekende oorzaak. Derhalve zijn deze casus als TAD (één ernstig) geïnclassificeerd.

### TRALI



In 2021 is één TRALI melding ontvangen, met imputabiliteit waarschijnlijk en ernstgraad 3 (in 2020 twee TRALI meldingen). TRALI is opgetreden na toediening van eenheden SD-plasma.

### Overige reacties



**119**

waarvan **35** gekenmerkt door dyspnoe. Dit is lager dan in 2020 (**53**) en meer vergelijkbaar met 2019 (**23**) en 2018 (**27**).

### Allergische reacties

**102\***



16

86

• anafylactische reactie (7 ernstig) • allergische reactie (4 ernstig)

\*2017-2020: gemiddeld **159** per jaar.

Er lijkt sinds enkele jaren een dalende trend te zijn in het aantal allergische reacties, met name zichtbaar bij de reacties na toediening van trombocyten. De introductie in 2018 van de bewaarvloeistof voor trombocyten PAS-E kan mogelijk hieraan bijgedragen hebben.

## Verkeerd bloedproduct toegediend

26  
in 2021

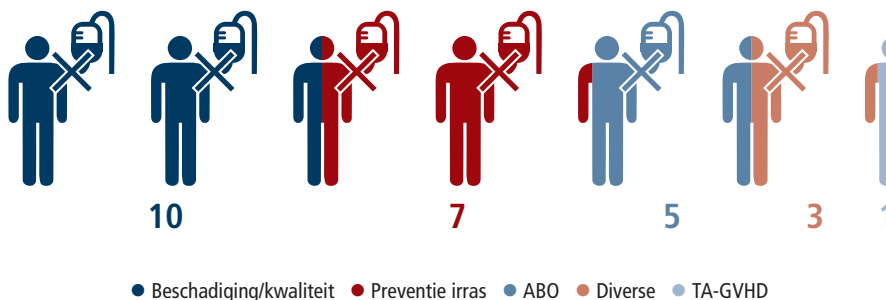


42  
in 2020

2x heeft het toedienen van een ABO incompatibel bloedproduct geleid tot een acute hemolytische transfusiereactie.

De grootste risicogroep is beschadiging/kwaliteit (10/26). Onder andere zijn eenheden na het sneuvelen van de infuuscatheter overgezet op een nieuwe infuuscanule of is de eenheid losgekoppeld van de infuuscanule, waarna de eenheid opnieuw is aangesloten terwijl dit volgens het geldende ziekenhuisprotocol niet is toegestaan.

## Risicoindeling verkeerd bloedproduct toegediend



## Overig incident

74

De meeste overig incidenten vinden plaats bij de toediening of bij beoordeling door de arts of het verpleegkundig personeel. Bij **58%** van deze voorvallen is de eenheid deels of volledig verloren gegaan.

## Bijna ongeluk

29

**17** bijna ongelukken worden voorafgaand aan toediening ontdekt omdat er sprake is van een bloedgroepsdiscrepancie.

## Infecties

1

Een zeer lage incidentie van infecties overgedragen door bloedtransfusie: 1 op ruim **489.000** toegediende eenheden. Eén bacteriële infectie vermoedelijk via transfusie overgedragen (transfusion-transmitted bacterial infection; TTBI).

## Transfusies buiten het ziekenhuis



52

respons 63%



24

thuistransfusie 'ja'



11

>10 eenheden

TRIP inventariseerde in 2021 de omvang en organisatie van transfusies buiten het ziekenhuis. Dit wordt door bijna de helft van de responderende ziekenhuizen gefaciliteerd, in het merendeel op beperkte schaal. Ziekenhuizen verschillen in beleid rond thuistransfusie en de ziekenhuizen die dit niet faciliteren ervaren o.a. problematiek met betrekking tot verantwoordelijkheid en kwaliteitsborging. Meer onderzoek is nodig naar de oorsprong van de verschillen, borging van bekwaamheid en best practices voor uitvoering.

## Meldingen nieuwe korthoudbare bloedproducten



zie  
aanbevelingen

0



0

Bij introductie van nieuwe (korthoudbare) bloedproducten of bij wijziging van de productiemethoden, is geïntensiveerde monitoring vereist. TRIP heeft hierbij een faciliterende rol. Er zijn tot nu toe geen meldingen geregistreerd bij Fitrix® (tweecomponenten fibrinelijm) of serum oogdruppels.

## Samenvatting rapport 2021

Nagenoeg alle ziekenhuizen (98%) hebben gegevens over toegediende transfusies en meldingen in 2021 ingediend. Dit jaarrapport toont dat ondanks extra druk op de zorg wegens de coronapandemie de transfusieveilgheid vergelijkbaar is met voorgaande jaren. Meer informatie is te vinden in het uitgebreide hemovigilantierapport 2021.



## Aanbevelingen 2021



Versterken van de post-autorisatie monitoring van nieuwe bloedproducten door meldroutes te faciliteren en door hemovigilantieprofessionals te ondersteunen bij de extra taken, waaronder het uitvoeren van klinisch wetenschappelijk onderzoek. Dit geldt ook voor producten die niet via transfusie worden toegediend zoals serum oogdruppels.



Aandacht houden voor het risico op respiratoire transfusiereacties bij voorschrijven, toedienen en monitoren van transfusiebehoefte patiënten en bij reacties zorgdragen voor adequate melding en analyse om de transfusieveilgheid te bevorderen.