

TRIP RAPPORT 2024

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 collegae voor het melden en het beschikbaar stellen van informatie over bloedtransfusies in hun instelling.

Toegediende bloedproducten



Alle meldingen

1236
in 2024



1394
in 2023

22 meldingen van een reactie in combinatie met een voorval
2,7 meldingen per 1000 bloedproducten geleverd (2023: 2,9 per 1000)

Ziekenhuizen



Totaal **945**
↓
Ernstig **131**

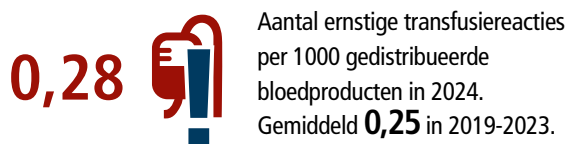
Transfusiereacties



● 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

Transfusiereacties in dit kader en hierna betreffen reacties met imputabiliteit zeker, waarschijnlijk of mogelijk. Ernstige transfusiereacties betreffen de reacties met ernstgraad ≥ 2 .

Ernstige transfusiereacties



Incidenten (voorvallen)



Europese verordening

Vanaf augustus 2027 zal de Europese verordening omtrent kwaliteits- en veiligheidsnormen voor lichaamsmaterialen die bedoeld zijn voor toepassing op de mens in werking treden. Deze Substances of Human Origin (SoHO) verordening zal de huidige Europese



directives (2002/98 en 2004/23) vervangen en zal gelden voor alle activiteiten van donorregistratie tot toepassing van lichaamsmaterialen op de mens en de registratie van klinische resultaten. Meer informatie kan gevonden worden op de [website van Farmatec](#).

Respiratoire transfusiereacties

TACO, TRALI en Transfusion-associated dyspnea (TAD) zijn transfusiereacties gekenmerkt door respiratoire complicaties.

TACO

95
in 2024
43 (45%) ernstig



112
in 2023
49 (44%) ernstig

TACO casus betreffen **10%** van het totale aantal transfusiereacties in 2024 en **33%** van het totale aantal ernstige reacties in 2024.

TAD



10
3 ernstig

Respiratoire verschijnselen binnen 24 uur na transfusie waarbij het beeld niet typisch was voor TRALI, TACO of andere onderliggende pathologie. Omdat de pathologie van TAD nog onopgehelderd is, wordt onderzocht of er sprake is van een diagnostisch spectrum van respiratoire transfusiereacties. TAD blijft vooralsnog echter gehandhaafd als een exclusiediagnose.

TRALI



2
2 ernstig

In beide gevallen werden HLA-antistoffen gericht tegen de antigenen van de patiënten aangetoond bij de donors.

Infecties

0
in 2024

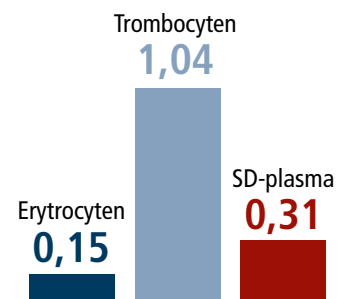


0
in 2023

In 2024 zijn geen meldingen van bacteriële of virale transmissies ten gevolge van bloedtransfusie ontvangen.

Allergische reacties

128
in 2024
17 ernstig



Aantal allergische reacties per 1000 gedistribueerde eenheden erythrocyten en trombocyten, en per 1000 toegediende eenheden SD-plasma.

Hemolytische transfusiereacties

17
in 2024



- Acute hemolytische transfusiereactie (AHTR, 7 ernstig)
- Vertraagde hemolytische transfusiereactie (VHTR, 1 ernstig)

Voor het eerst sinds 2013 is er geen melding gedaan van een AHTR na toediening van een ABO-incompatibele eenheid.

Incidenten

Verkeerd bloedproduct toegediend

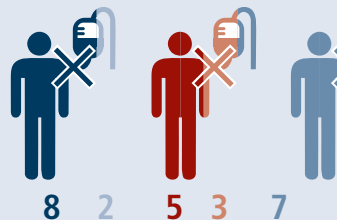
25
in 2024



39
in 2023

- 1× heeft de toediening van een verkeerd bloedproduct mogelijk geleid tot een VHTR (1× ABO-incompatibele eenheid Omniplasma).
- 2× heeft het toedienen van een verkeerd bloedproduct geleid tot nieuwe antistofvorming.

Risico-indeling verkeerd bloedproduct toegediend



- Preventie irras (risico op allo-immunisatie door niet in acht nemen van preventieve matchingcriteria)
- Irras (risico op blootstelling aan irregulaire antistof incompatibele eenheid)
- ABO (risico op blootstelling aan een ABO incompatibele eenheid)
- Vermindering kwaliteit door beschadiging
- Diverse overige risico's; (over transfusie, TA-GvHD, parvo B19 en MD)

Bijna ongeluk

Elk incident dat had kunnen leiden tot een verkeerde bloedgroepbepaling, of uitgifte of toediening van een incorrect bloedproduct, maar voor transfusie is ontdekt.

26
in 2024



17
in 2023

In 9 meldingen was niet te achterhalen wat de grondoorzaak van het voorval was. Het laboratorium krijgt niet altijd inzage in de VIM rapporten.

Overig incident

Incidenten in de transfusieketen die niet passen in andere categorieën.

82
in 2024



54
in 2023

Bij 12 overige incidenten werd een reactie waargenomen. 3× betrof het incident het niet opstarten van het transfusiereactieprotocol na het optreden van een reactie. Aandacht voor het herkennen van een transfusiereactie blijft noodzakelijk. Zie aanbeveling 1.

Tijdsinterval afhandeling TRIP-meldingen 2022



1042
van 1281

Aantal meldingen die binnen 3 maanden
na reactie of voorval zijn ingediend

Aantal meldingen per tijdsinterval van indienen melding tot de acceptatie van de melding door TRIP

≤ 1 week



907

Aantal waarover
gecorrespondeerd
271 (29,9%)

>1 week en ≤ 3 maanden



334

Aantal waarover
gecorrespondeerd
321 (96,1%)

> 3 maanden



40

Aantal waarover
gecorrespondeerd
40 (100%)

Het grootste deel van de meldingen werd binnen 3 maanden nadat de reactie of het voorval had plaatsgevonden ingediend door de melder bij TRIP **(81%)**. Over 632 meldingen **(49%)** was er aanvullende correspondentie, wat in 218 casus, in samenspraak met de melder, leidde tot verandering van meldcategorie.

Samenvatting rapport 2024

Alle ziekenhuizen in Nederland (nu 79 in totaal) hebben in 2024 een bijdrage geleverd aan de hemovigilantie door het indienen van meldingen en jaarcijfers bij TRIP. Er traden in 2024 geen ernstige reacties op ten gevolge van toediening van een verkeerd bloedproduct, dit is voor het eerst sinds 2013. De acute hemolytische transfusiële reactie na toediening

van een ABO-incompatibele eenheid is hierbij het meest gevreesd. De bevindingen in het rapport geven een hoge mate van betrokkenheid van de ziekenhuizen bij de hemovigilantie weer en laten zien dat de bloedtransfusieketen veilig te noemen is. Voor meer informatie is de uitgebreide versie van het TRIP hemovigilantierapport 2024 beschikbaar.

Aanbevelingen 2024



Aandacht voor het herkennen van transfusiële reacties zodat het transfusiële reactieprotocol tijdig opgestart wordt. Goede communicatie tussen afdelingen in ziekenhuis en laboratorium.



Kennismaken van de Europese verordening (2024/1938) over lichaamsmateriaal, waaronder bloed, en in kaart brengen van de consequenties voor alle betrokkenen.