

Type reaksjon	Definisjon/symptomer	Laboratoriefunn	Tiltak
Akutt hemolytisk transfusjonsreaksjon (AHTR)	Feber, frysninger/skjelvinger, rødflammet ansikt, brystmerter, magesmerter, rygg-/flankesmerter, kvalme/oppkast, diaré, blodtrykksfall, blekhet, ikterus, oliguri, anuri, diffuse blødninger, mørk urin.	<ul style="list-style-type: none"> • Hemoglobinemi • Hemoglobinuri • Nedsatt haptoglobin • Hyperbilirubinemi • Økt s-LD • Nedsatt Hb/manglende Hb-stigning • Pos/neg/mixed field ved DAT • Pos forlik mellom pasient og donor 	<ul style="list-style-type: none"> • Stopp transfusjonen straks! • Varsle blodbanken! • Ringer-acetat/natriumkloridinfusjon • Diuretika (oppretholde urinproduksjon på >1ml/kg/time) • Mannitol • OBS! utvikling til DIC • Innsending av blodprøve til blodbanken for utredning
Forsinket hemolytisk transfusjonsreaksjon	Tilsvarende funn som ved AHTR, men de er ofte mindre alvorlige.	Manglende stigning eller uforklarlig fall i Hb etter transfusjon, med eller uten pos. DAT. Laboratoriefunn som ved AHTR kan forekomme, avhengig av hemolysegraden.	Ingen behandling dersom ikke alvorlig hemolyse.
Febril non-hemolytisk transfusjonsreaksjon (FNHTR)	Feber (eller temperaturstigning ≥ 1 C i forhold til temperaturen før transfusjon), frysninger, hodepine, kvalme.	Ingen spesifikke funn	Antipyretika.
Allergiske reaksjoner	Utslett med kløe, urtikaria, lokalisert angioødem, ødem i lepper, tunge og drøvel, erythem, konjunktivalt ødem.	Ingen spesifikke funn	Antihistaminer. Vurder premedikasjon ved gjentatte reaksjoner.
Anafylaktisk reaksjon	Dyspné, hoste, stridor, bronkospasme hypotensjon, synkope	<ul style="list-style-type: none"> • Anti-IgA • Økt s-Tryptase 	Adrenalin, vasopressorbehandling, antihistaminer. Vurder premedikasjon og/eller vaskede cellulære produkter ved gjentatte reaksjoner
Transfusjonsassosiert overbelastning av kretsløpet (TACO)	Dyspné, tachykardi, hypertensjon, akutt lungeødem eller forverring av lungeødem på rtg. thorax. Symptomer/funn forenlig med positiv væskebalanse. Inntil 12 timer etter transfusjon.	Forhøyet BNP og NT-proBNP støtter mistanken om TACO.	<ul style="list-style-type: none"> • Diuretika • Respirasjonsstøtte • Se TACO sjekkliste for forbygning av TACO.
Transfusjonsassosiert akutt lungeskade (TRALI)	Bilaterale lungeinfiltrater ved rtg. thorax, hypoxemi, cyanose, feber, hypotensjon.	<ul style="list-style-type: none"> • Ingen spesifikke funn • HLA-/HNA- antistoff hos donor 	<ul style="list-style-type: none"> • Ingen spesifikk behandling • O2 tilførsel • Respirasjonsstøtte
Transfusjonsassosiert dyspné (TAD)	Dyspné innen 24 timer etter en transfusjon, der kriteriene for TRALI, TACO eller allergisk reaksjon ikke er til stede og der respirasjonssymptomene ikke kan skyldes pasientens underliggende sykdom eller andre årsaker.	Ingen spesifikke funn	<ul style="list-style-type: none"> • Ingen spesifikk behandling • O2 tilførsel • Respirasjonsstøtte

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/blodgivning-og-transfusjonsmedisin/meld-uonsket-hendelse-blodgivning-og-blodtransfusjon-hemovigilans>
<https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/norsk-forening-for-immunologi-og-transfusjonsmedisin/nyheter/klinisk-transfusjonshandbok/>
<https://www.helsedirektoratet.no/tema/blodgivning-og-transfusjonsmedisin>

[Transfusjonsassosiert volumoverbelastning \(TACO\) - sjekkliste](#)

Mistanke om akutt transfusjonsreaksjon

- Stopp transfusjonen!
- Hold en IV tilgang åpen
- Sjekk om det er gitt **riktig** blodkomponent og **riktig** blodtype til **riktig** pasienten!! **Kontakt Blodbanken umiddelbart ved feil blod transfundert!**
- Sjekk kardiovaskulær og respiratorisk status til pasienten og sjekk om pasienten har feber, urtikaria/angioødem, eller klager over smerter.
- **OBS! Pasienter under narkose: hypotensjon og hematuri kan være første tegn på alvorlig hemolytisk transfusjonsreaksjon!**

