

Bestrålade komponenter

Maximalt 14 dagar gammal erytrocytenhet bestrålas och är hållbar upp till 14 dagar efter tappningsdatum.

Vid transfusion av erytrocytenheter till ofödda/prematura barn är hållbarheten 24 timmar efter bestrålning.

Vid transfusion av erytrocytenheter till barn < 1 år är hållbarheten 48 timmar efter bestrålning.

Vid bestrålning av plasma- och trombocyt-enheter är det ingen inskränkning i hållbarheten.

Bestrålade komponenter ges p.g.a. risk för Transfusionsassocierad Graft versus Host reaktion (TA-GvH) till/vid:

Transplantation med hematopoetiska stamceller alt. donatorlymfocyt infusion (DLI)

- ▶ Patient
 - fr.o.m. 1 vecka före stamcellsskörd t o m dagen efter skörd.
 - fr.o.m. 1 vecka före transplantation t o m 3 månader efter autolog transplantation.
 - fr.o.m. 1 vecka före transplantation t o m 12 månader efter allogen transplantation.
- ▶ Donator
 - fr.o.m. 1 vecka före stamcellsskörd t o m dagen efter skörd

Foster – Prematurer – Nyfödda

- ▶ Vid intrauterina transfusioner och vid efterföljande blodbyte eller transfusion.
- ▶ Prematura barn < 28+0 grav. veckor tills uppnådda 28+0 veckors mognadsgrad.
- ▶ Kongenital immundefekt
- ▶ Vid hjärtkirurgi
- ▶ Nyfödda med neonatal alloimmun trombocytopeni vid transfusion med **moderns** tvättade trombocytkoncentrat.

Övriga

- ▶ Vid riktad transfusion mellan besläktade individer.
- ▶ Patient som får HLA-matchade trombocyter.
- ▶ Patient med svår immundefekt t ex SCID (severe combined immunodeficiency).
- ▶ Vissa cytostatika t.ex. Fludarabin.

Om bestrålade blodkomponenter önskas p g a annan indikation, bör patientansvarig läkare kontakta läkare Transfusionsmedicin.