

Patient blood management kent voorbije jaren een opmars, hierbij leggen we de focus bij de patiënt en het eigen bloed in plaats van bij het allogene bloedproduct ('patient-focused' versus 'product-focused'). Het is een systematische, patiëntgerichte aanpak die streeft naar een vermindering van het aantal bloedtransfusies. Preoperatieve anemie is niet enkel een risicofactor voor post-operatieve transfusienood maar ook een risicofactor voor postoperatieve morbiditeit en mortaliteit en moet bij electieve chirurgie op punt gesteld worden vooraleer de ingreep uitgevoerd wordt.

Hiervoor zouden we vanaf 1/11/2024 binnen VITAZ een zorgpad opstarten voor patiënten met **pre-operatieve ferriprievie anemie**. Dit zorgpad werd opgesteld door een samenwerking tussen Huisartsenkoepel Waasland en dienst anesthesie VITAZ. We starten hiervoor met patiënten die een **knie- of heupprothese** ondergaan. De patiënten gaan een standaard labo-voorschrift ontvangen waar naast de gebruikelijke compleet minstens volgende bepalingen mee worden afgenomen: **hemoglobine, MCV, serum ijzer, serum ferritine, transferrine saturatie (TSAT) en CRP**. Gezien knie- en heupprothese onder categorie grote chirurgie vallen, dient bij alle patiënten, ongeacht de leeftijd, een pre-operatieve bloedafname te gebeuren. Omwille van terugbetalingscriteria voor intraveneus ijzer mogen bloedresultaten max 6 weken voor geplande ingreep bepaald zijn. Op het labo-voorschrift zijn jullie vanzelfsprekend vrij andere bepalingen die van belang zijn voor de patiënt aan te duiden.

Indien er sprake is van pre-operatief ferriprievie anemie kunnen huisartsen contact opnemen met Dr Heleen Thierens (heleen.thierens@vitaz.be, 03 760 84 83 of via Siilo). Waarna de dienst anesthesie, idealiter 4 weken voor geplande ingreep, toediening **intraveneus ijzer** kan inplannen **via dagziekenhuis**. Ook bij gekende ferriprievie anemie is het aangewezen, desnoods tijdelijk, deze te corrigeren om de postoperatieve risico's te beperken. Indien ferriprievie anemie opgepikt wordt door de dienst anesthesie zullen jullie ook op de hoogte gesteld worden, zo kan besproken worden of er verder uitwerking nodig is.

Dit project is een start-up dat mogelijks nog aanpassingen nodig heeft. Indien dit project goed verloopt zou dit mogelijks verder uitgebreid kunnen worden naar anders chirurgische disciplines.

Hopende op een mooie samenwerking tussen huisarts, anesthesie en orthopedie.