
Irregulaire antistoffen in de zwangerschap

Definitie

Irregulaire antistoffen zijn antistoffen gericht tegen niet-ABO-antigenen op erythrocyten. Deze kunnen worden gevormd na blootstelling aan “vreemde” erythrocyten (bij bloedtransfusie of zwangerschap) en kunnen soms ook van nature voorkomen. De antistoffen kunnen de placenta passeren en aan de erythrocyten van de foetus binden.

Doel

In Nederland komen jaarlijks ongeveer 100 zwangerschappen voor waarbij maternale antistoffen gericht tegen foetale erythrocyten een ernstige bedreiging vormen voor het ongeboren kind. Daarnaast kunnen irregulaire antistoffen zorgen voor problemen/vertraging bij bloedtransfusie van de moeder. Deze richtlijn beschrijft het beleid bij aanwezigheid van irregulaire antistoffen met de focus op gevolgen voor de moeder tav beschikbaarheid van bloedproducten.

Beleid Graviditeit

Het kan het lastiger zijn om het juiste bloed toe te dienen aan moeder in geval van noodzaak tot bloedtransfusie. Dit maakt dat er in overleg met het transfusie lab een inschatting gemaakt kan worden over de tijd die het kost om compatibel bloed te bestellen in geval van noodzaak tot transfusie.

Indien positieve irregulaire antistoffen: cliënte wordt tussen AD 20-30 weken verwezen voor consult in de 2^e lijn voor bepaling bloedgroep en antistoffen in het ziekenhuis van voorkeur. De 2^e lijn zal overleggen met het transfusielab over de tijdsduur dat nodig is voor het gereed hebben van bloedproducten en koppelt dit terug naar de eerste lijn. Bij zeldzame antistoffen waarbij het meer dan een dagdeel duurt totdat er bloedproducten beschikbaar zijn dient er een beleid opgesteld te worden in de 2^e lijn m.b.t. de partus.

NB: Sanquin zal advies geven over het vervolg m.b.t. foetale gevolgen van IEA. Dit kan gewoon in de 1^e lijn vervolgd worden totdat er een indicatie ontstaat om mw. te verwijzen naar de 2^e of 3^e lijn.

Partus

Partus zal begeleid worden door 1^e lijn (VIL A) tenzij in zwangerschap anders wordt afgesproken. In principe worden cliënten met positieve irregulaire antistoffen niet geweigerd in het ziekenhuis van voorkeur waar zij ook bloed hebben geprikt tenzij overmacht.

Bij aankomst op verloskamers:

- Kruisbloed afnemen (afname door eigen verloskundige of verpleegkundige). Aanvraag door 2^e lijn. De 2^e lijn (klin vk / gynaecoloog) zal uitslag beoordelen en overleggen met het transfusielab voor het klaarleggen van packed cells.
- Draag laagdrempelig over bij risicofactoren voor fluxus. Actief nageboortetijdperk.

Bij wens tot thuisbevalling dient de cliënte uitleg en voorlichting te krijgen over de beschikbaarheid van bloedproducten.