

Die neuen Richtlinien

Weitere Anmerkungen zur Novelle 2005 der Richtlinien zur Hämotherapie

Richtlinien zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie); Fassung 2000; Deutscher Ärzte-Verlag

Richtlinien zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie); Gesamtnovelle 2005; Deutscher Ärzte-Verlag

Kretschmer V, Karger R: Neue Richtlinien zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie) – Änderungen, Interpretationen und Kommentar; *Infus Ther Transfus Med* 2001; 28:24-43

Nagl D: Die neuen „Richtlinien“, in: *hämotherapie – Journal für das Krankenhaus (Blutspendedienst des Bayerischen Roten Kreuzes gGmbH)*, Hefte 1/2001, 2/2001, Sonderausgabe 2002, 1/2003

Nagl D: Die neuen Richtlinien – Anmerkungen zur Novelle 2005 der Richtlinien zur Hämotherapie, in: *hämotherapie – Beiträge zu Transfusionsmedizin*, Heft 6/2006 (gemeinsame Zeitschrift der deutschen Rot-Kreuz-Blutspendedienste)

Rhesus D-Diagnostik in der Schwangerschaft

- 1) Dudenhausen JW, Pschyrembel W. *Praktische Geburtshilfe*. 2000; Auflage 19:99-104:422-424.
- 2) Obladen M, Grimmer I, Abou Dakn M, Seltsam A. Kernikterus bei zwei Neugeborenen nach ambulanter Geburt. *Geburtsh Frauenheilk.* 2000; 60:165-168.
- 3) Obladen M. *Neugeborenenintensivpflege*. 6 Aufl. Springer, Heidelberg. 2002.
- 4) Bowman JM. Treatment options for the fetus with alloimmune hemolytic disease. *Transfus Med Rev.* 1990; 4:191-207.
- 5) Huchcroft S, Gunton P, Bowen T. Compliance with postpartum Rh isoimmunization prophylaxis in Alberta. *Cmaj.* 1985; 133:871-875.
- 6) The National Institute for Clinical Excellence: Technology Appraisal Guidance 41. A review of the clinical effectiveness and cost effectiveness of routine anti-D prophylaxis for pregnant women who are rhesus (RHD) negative. London, NICE, 2002.
- 7) Richtlinien über die ärztliche Betreuung während der Schwangerschaft und nach der Entbindung/aufgestellt vom Bundesausschuss der Ärzte und Krankenkassen. In der Fassung vom 10. Dezember 1985, veröffentlicht im Bundesanzeiger Nr. 60 a (Beilage) vom 27. März 1986 zuletzt geändert am 24. März 2003, veröffentlicht im Bundesanzeiger Nr. 126 (S. 14 906) vom 11. Juli 2003 in Kraft getreten am 12. Juli 2003
- 8) Richtlinien zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie)/aufgestellt vom Wissenschaftlichen Beirat der Bundesärztekammer und vom Paul-Ehrlich-Institut. Neu bearb. Fassung. Köln, Deutschland; Dt. Ärzte-Verl, 2005.
- 9) Oepkes D, Seaward G, Vandenbussche FP, et al. Doppler ultrasonography versus amniocentesis to predict fetal anemia. *NEJM.* 2006; 355:156-164.
- 10) Van der Schoot CE, Soussan AA, Koelewijn J, Bonsel G, Paget-Christiaens LG, de Haas M. Non-invasive antenatal RHD typing. *Transfus Clin Biol.* 2006; 13:53-57.
- 11) Rijnders RJ, Christiaens GC, Bossers B, van der Smagt JJ, van der Schoot CE, de Haas M. Clinical applications of cell-free fetal DNA from maternal plasma. *Obstet Gynecol.* 2004; 103:157-164.



- 12) Daniels G, Finning K, Martin P, Soothill P. Fetal blood group genotyping from DNA from maternal plasma: an important advance in the management and prevention of haemolytic disease of the fetus and newborn. *Vox Sang.* 2004; 87:225-232.
- 13) Clausen FB, Krog GR, Rieneck K, et al. Reliable test for prenatal prediction of fetal RhD type using maternal plasma from RhD negative women. *Prenat Diagn.* 2005; 25:1040-1044.
- 14) van der Schoot CE, Tax GH, Rijnders RJ, de Haas M, Christiaens GC. Prenatal typing of Rh and Kell blood group system antigens: the edge of a watershed. *Transfus Med Rev.* 2003; 17:31-44.
- 15) Brojer E, Zupanska B, Guz K, Orzinska A, Kalinska A. Noninvasive determination of fetal RHD status by examination of cell-free DNA in maternal plasma. *Transfusion.* 2005; 45:1473-1480.
- 16) Finning K, Daniels G, Martin P, Soothill P. Detection of fetal Rhesus D gene in whole blood of women booking for routine antenatal care [Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2003; 108:29-32]. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2003; 110:117; author reply 118.
- 17) Faas BH, Beuling EA, Christiaens GC, von dem Borne AE, van der Schoot CE. Detection of fetal RHD-specific sequences in maternal plasma. *Lancet.* 1998; 352:1196.
- 18) Legler TJ, Lynen R, Maas JH, et al. Prediction of fetal Rh D and Rh CcEe phenotype from maternal plasma with real-time polymerase chain reaction. *Transfus Apher Sci.* 2002; 27:217-223.
- 19) Van der Schoot CE, ASA, Dee R, Bonsel GJ, de Haas M. Screening for foetal RhD-genotype by plasma PCR in all D-negative pregnant women is feasible. *Vox Sang* 2004; 87s3:9.
- 20) <http://www.safenoe.org/E-RNoESN-IAiFaNENS>.
- 21) Wagner FF, Flegel WA. RHD gene deletion occurred in the Rhesus box. *Blood.* 2000; 95:3662-3668.
- 22) Döscher A, Petershofen EK, Schunter F, Müller TH. Quantitative PCR to assess RHD zygosity. *Transfusion.* 2001; 41, 9S:S11-030B.
- 23) Antsaklis A, Daskalakis G, Papantoniou N, Michalis S. Fetal blood sampling-indication-related losses. *Prenat Diagn.* 1998; 18:934-940.
- 24) Christof Sohn ST, Wolfgang Holzgreve „Ultraschall in Gynäkologie und Geburtshilfe“, 2., vollst. überarb. Aufl. 2002.
- 25) Tabor A, Bang J, Norgaard-Pedersen B. Feto-maternal haemorrhage associated with genetic amniocentesis: results of a randomized trial. *Br J Obstet Gynaecol.* 1987; 94:528-534.

Therapie mit Erythrozytenkonzentraten bei chronischer Anämie

- 1) American College of Physicians. Practice strategies for elective red cell transfusion. *Ann Intern Med* 1992; 116:403-406.
- 2) Andreu G, Morel P, Forestier F, Debeir J, Rebibo D, Janvier G et al. Hemovigilance network in France: organization and analysis of immediate transfusion incident reports from 1994 to 1998. *Transfusion* 2002; 42(10):1356-1364.
- 3) Brecher ME, Taswell HF. Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria and the transfusion of washed red cells A myth revisited. *Transfusion* 1989; 29:681-5.
- 4) Bundesärztekammer. Leitlinien zur Therapie mit Blutkomponenten und Plasmaderivaten. 3 ed. Köln: Deutscher Ärzte-Verlag, 2003.
- 5) Bundesärztekammer. Richtlinien zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie). Aufgestellt gemäß Transfusionsgesetz von der Bundesärztekammer im Einvernehmen mit dem Paul-Ehrlich-Institut. Gesamtnovelle 2005. Köln: Deutscher Ärzte-Verlag, 2005.





- 6) Bux J. Die transfusionsassoziierte akute Lungeninsuffizienz (TRALI) - eine gefährliche, aber wenig bekannte Transfusionsreaktion. *Hämotherapie* 2005; (5):4-11.
- 7) Cazzola M, Mercuriali F, Brugnara C. Use of recombinant human erythropoietin outside the setting of uremia. *Blood* 1997; 89(12):4248-4267.
- 8) Dharmarajan TS, Pais W, Norkus EP. Does anemia matter? Anemia, morbidity, and mortality in older adults: need for greater recognition. *Geriatrics* 2005; 60(12):22-7, 29.
- 9) Dubois RW, Goodnough LT, Ershler WB, Van Winkle L, Nissenson AR. Identification, diagnosis, and management of anemia in adult ambulatory patients treated by primary care physicians: evidence-based and consensus recommendations. *Curr Med Res Opin* 2006; 22(2):385-395.
- 10) Erhardt A, Häussinger D. *Hämochromatosen - Hämosiderosen*. 1 ed. Bremen-London-Boston: UNI - MED Verlag, 2006.
- 11) Ganzoni AM, Stampe D, Koerner K, Seifert H, Romberg D, Haussmann HG. Das buffycoatfreie Erythrocytenkonzentrat: Eckpfeiler eines Blutkomponentenprogramms. *Dtsch Med Wochenschr* 1978; 103(39):1526-1531.
- 12) Goodnough LT, Shander A, Brecher ME. Transfusion medicine: looking to the future. *Lancet* 2003; 361(9352):161-169.
- 13) Hoffbrand AV. Deferiprone therapy for transfusional iron overload. *Best Pract Res Clin Haematol* 2005; 18(2):299-317.
- 14) Mollison PL, Engelfriet CP, Contreras M. *Blood transfusion in clinical medicine*. 10 ed. Oxford: Blackwell Science, 1997.
- 15) Porter JB. Monitoring and treatment of iron overload: state of the art and new approaches. *Semin Hematol* 2005; 42(2 Suppl 1):S14-S18.
- 16) Seitz R. *Hämovigilanz aus der Sicht des Paul-Ehrlich-Instituts*. Neuntes wissenschaftliches Symposium der Forschungsgemeinschaft der Blutspendedienste des Deutschen Roten Kreuzes. Dresden: 2005.
- 17) Silverberg DS, Wexler D, Sheps D, Blum M, Keren G, Baruch R et al. The effect of correction of mild anemia in severe, resistant congestive heart failure using subcutaneous erythropoietin and intravenous iron: a randomized controlled study. *J Am Coll Cardiol* 2001; 37(7):1775-1780.
- 18) Stainsby D. ABO incompatible transfusions-experience from the UK Serious Hazards of Transfusion (SHOT) scheme *Transfus Clin Biol* 2005; 12(5):385-388.

Anscheinend schuldig - Überlegungen zu einem BGH-Urteil

- 1) Bekanntmachungen: Was bedeutet die neue Variante der Creutzfeldt-Jakob-Krankheit für die Sicherheit von Blutprodukten? *Deutsches Ärzteblatt* 95, Heft 25, 19. Juni 1998 (67) A-1627-1628
- 2) BGH-Urteil vom 14.6.2005 Az: VI ZR 179/04
- 3) Giebel GD: Leserbrief zu: Patientenaufklärung - Fakt und Fiktion. *Chirurg* (2006); 77:539-540
- 4) Höfer E, Streicher H-J: Patientenaufklärung. Untersuchungen zur Interaktion an chirurgischen Patienten. *Dtsch. med. Wschr.* (1980); 105:694-697
- 5) Kayser MC, Harder Y v, Friemert B, Scherer MA: Patientenaufklärung – Fakt und Fiktion. *Chirurg* (2006); 77:139-149
- 6) Michel P, Howe J, Sängler W: ANTI-HBc - Ein neuer und zugleich alter Marker in der Routinetestung von Blutspendern. *hämotherapie*, 6/2006, S. 26-28
- 7) Offergeld R, Pauli G, Burger R: Variante Creutzfeld-Jakob-Erkrankung (vCJK) und Transfusionsmedizin. Konsequenzen für die Sicherheit von Blutprodukten. *hämotherapie*, 4/2005, S. 40-49
- 8) Richtlinien zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie) gemäß §§ 12 und 18 des Transfusionsgesetzes (TFG) (Novelle 2005)





- 9) Roth WK, Seifried E: Infektionsrisiken durch Blutkomponenten und Blutprodukte. *hämotherapie*, 1/2003, S. 22-35
- 10) Schlund GH: Die ärztliche Aufklärungspflicht im Spannungsfeld der Gerichte und der Ärzteschaft. *Gynäkologe* (1989); 22: 344-348
- 11) Stellungnahme des Arbeitskreises Blut (S3): Creutzfeldt-Jakob-Erkrankung (CJK) bzw. humane übertragbare (transmissible) spongiforme Enzephalopathien (TSE). 31. Sitzung des Arbeitskreis Blut am 2. Dezember 1998