UNIVERSITÄTS KLINIKUM FRANKFURT

Dr. med. Dania Fischer
stellv. für PBM Study Group
Universitätsklinika Bonn, Frankfurt, UKSH (Campus Kiel), Münster

WHO

World Health Organization

Global Forum for Blood Safety: Patient Blood Management

14 -15 March 2011, Dubai, UAE

Organized by WHO HQ/Geneva and Sharjah Blood Transfusion and Research Centre and co-sponsored by the Government of United Arab Emirates (UAE)

Priorities for Action

Risiko präoperativer Anämie

Preoperative anaemia and postoperative outcomes in non-cardiac surgery: a retrospective cohort study

Khaled M Musallam, Hani M Tamim, Toby Richards, Donat R Spahn, Frits R Rosendaal, Aida Habbal, Mohammad Khreiss, Fadi S Dahdaleh, Kaivan Khavandi, Pierre M Sfeir, Assaad Soweid, Jamal J Hoballah, Ali T Taher, Faek R Jamali

Lancet 2011; 378: 1396–407

Published Online October 6, 2011 DOI:10.1016/S0140-6736(11)61381-0

See Comment page 1362

Department of Internal Medicine (K M Musallam MD, H M Tamim PhD, A Soweid MD, Prof A T Taher MD), Department of Surgery (A Habbal BSN, M Khreiss MD, F S Dahdaleh MD, P M Sfeir MD, Prof J J Hoballah MD, F R Jamali MD), American University of Beirut Medical Center, Beirut, Lebanon; Angelo Bianchi Bonomi Haemophilia and Thrombosis Centre, Fondazione IRCCS Cà Granda, Ospedale Maggiore Policlinico, Milan, Italy (K M Musallam); College of Medicine, King Abdullah International Medical Research Center, King Saud bin Abdulaziz University for Health Sciences, Riyadh, Saudi Arabia (H M Tamim); Division of Surgery and Interventional Science, University College London Hospital, London, UK

Summary

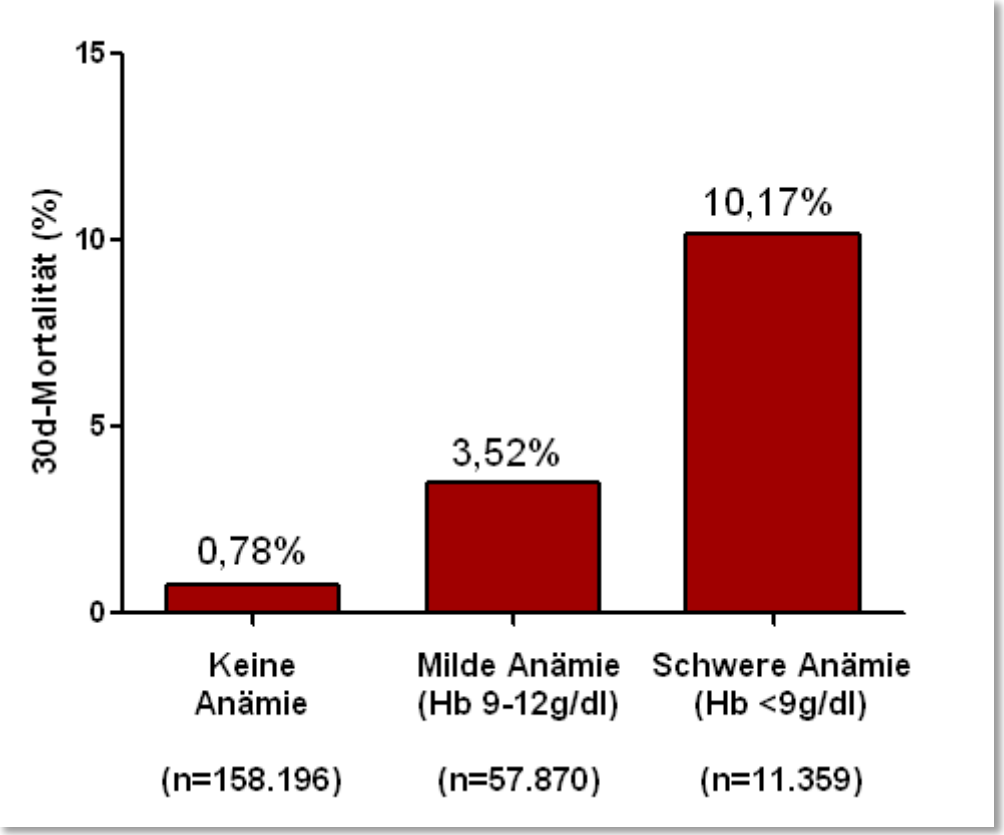
Background Preoperative anaemia is associated with advers
non-cardiac surgery are not well established. We aimed to
postoperative morbidity and mortality in patients undergoing

Methods We analysed data for patients undergoing major non
Surgeons' National Surgical Quality Improvement Program d
211 hospitals worldwide in 2008). We obtained anonymis
respiratory, CNS, urinary tract, wound, sepsis, and venou
preoperative and perioperative risk factors. We used multi
modified (nine predefined risk factor subgroups) effect o
concentration >29–<39% in men and >29–<36% in women)
postoperative outcomes.

Findings We obtained data for 227 425 patients, of whom 69 22
postoperative mortality at 30 days was higher in patients with
1·42, 95% CI 1·31–1·54); this difference was consistent in n
anaemia (1·44, 1·29–1·60). Composite postoperative morbidi
than in those without anaemia (adjusted OR 1·35, 1·30–1·40
1·26–1·36) and moderate-to-severe anaemia (1·56, 1·47–1·66
defined risk factor, patients with anaemia and most risk fact
morbidity than did patients with either anaemia or the risk fa

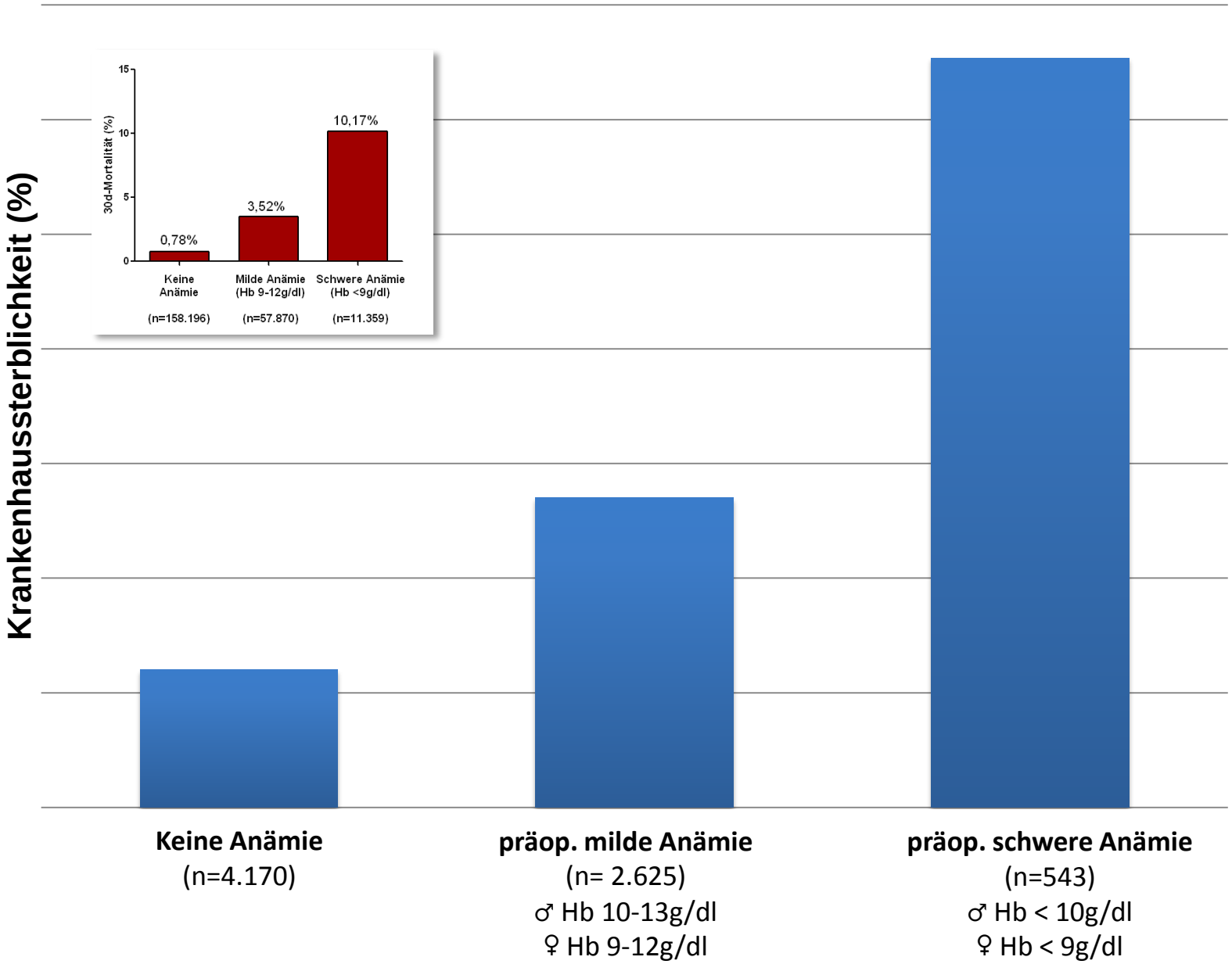
Interpretation Preoperative anaemia, even to a mild degree,
30-day morbidity and mortality in patients undergoing major

Funding Vifor Pharma.



Musallam K et al. *Lancet 2011;378:1396-407*
Retrospektiv, 227.425 Patienten

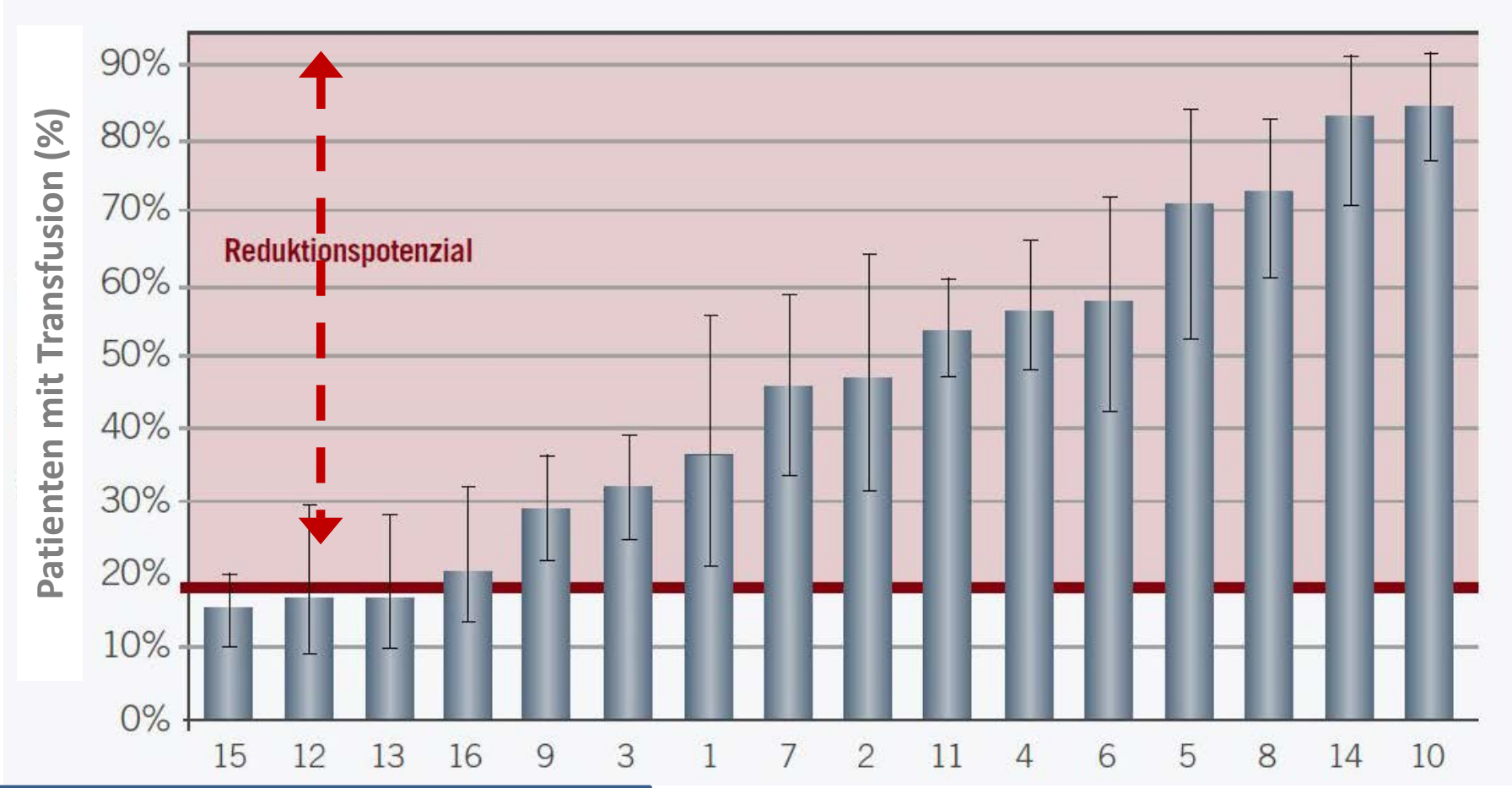
Krankenhaussterblichkeit (UKF 2013)



BIMMERTODAY
312
302
1/2
1/1
1/2
1/1

Anwendungshäufigkeit

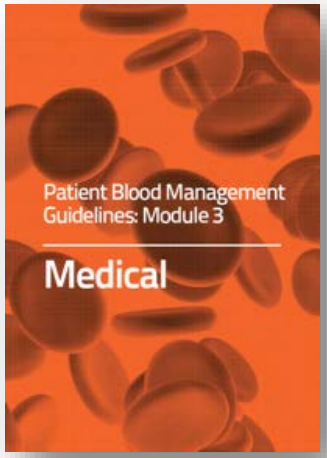
Es war einmal im OP…



- Gombotz H et al. *Transfusion* 2007;47:1468-1480
- n=2.600 Knie- oder Hüft-Totalendoprothese

Problem: Gießkannen-Prinzip...

PBM Konzepte weltweit



Deutsches PBM Netzwerk

(gegründet 2014)

Patient Blood Management

- Klinisches Projekt zur Steigerung der Patientensicherheit

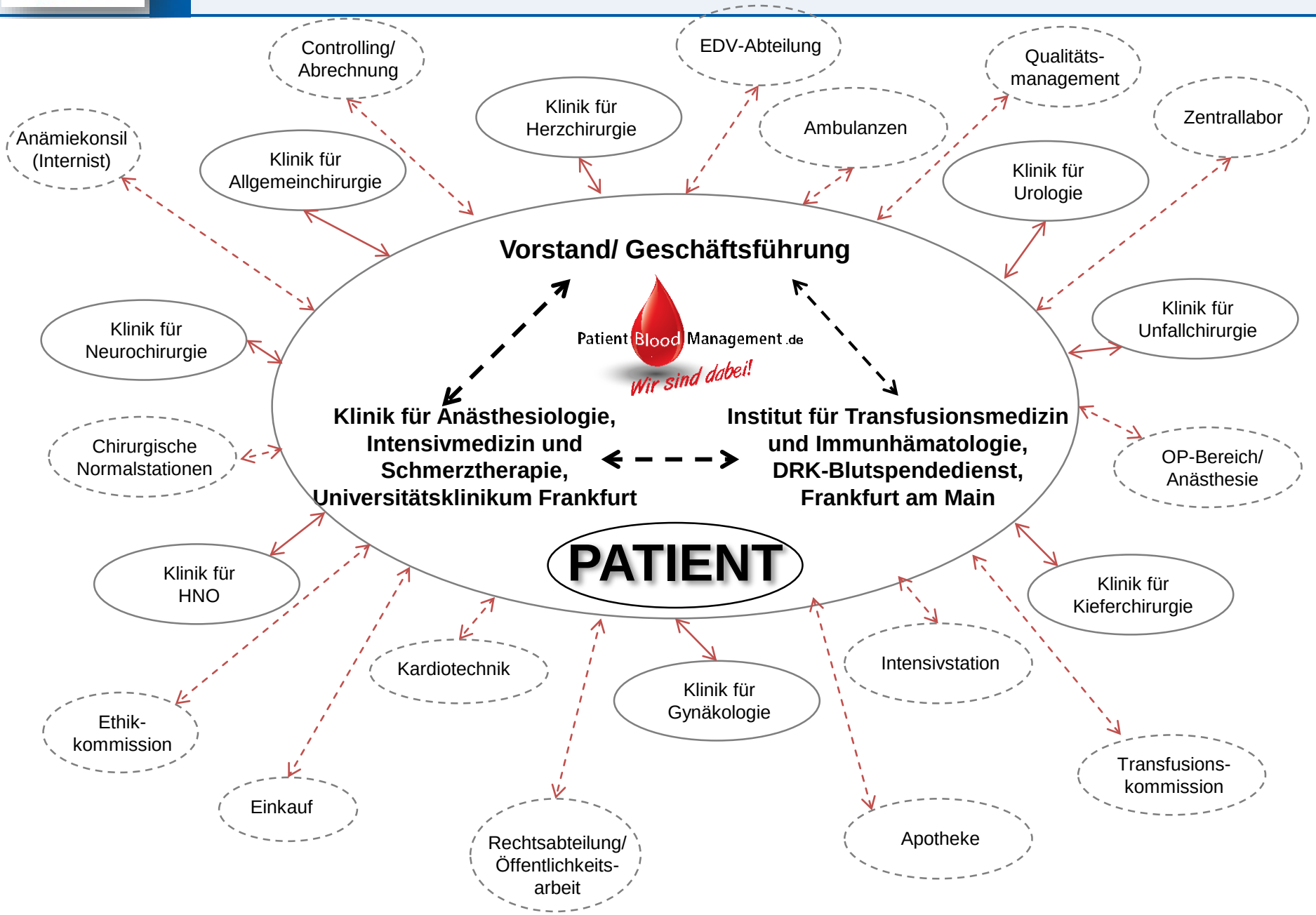
Vorstandsbeschluss
(Nr.: V77/13)

Patient Blood Management
Wir sind dabei!

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie, Universitätsklinikum Frankfurt am Main

Institut für Transfusionsmedizin und Immunhämatologie, DRK-Blutspendedienst Baden-Würtemberg – Hessen, Frankfurt am Main

Partner


Controlling/ Abrechnung
EDV-Abteilung
Qualitäts-management
Zentrallabor
Anämiekonsil (Internist)
Klinik für Allgemeinchirurgie
Klinik für Herzchirurgie
Ambulanzen
Klinik für Urologie
Vorstand/ Geschäftsführung
Patient Blood Management.de
Wir sind dabei!
Klinik für Neurochirurgie
Klinik für Unfallchirurgie
Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie, Universitätsklinikum Frankfurt
Institut für Transfusionsmedizin und Immunhämatologie, DRK-Blutspendedienst, Frankfurt am Main
Chirurgische Normalstationen
OP-Bereich/ Anästhesie
PATIENT
Klinik für HNO
Klinik für Kieferchirurgie
Kardiotechnik
Intensivstation
Klinik für Gynäkologie
Ethik-kommission
Transfusions-kommission
Einkauf
Rechtsabteilung/ Öffentlichkeits-arbeit
Apotheke

Patient Blood Management

- Klinisches Projekt zur Steigerung der Patientensicherheit

1. Präoperatives Vorgehen

2. Adäquater Einsatz von Blutkonserven
Nach den Querschnitts-Leitlinien der Bundesärztekammer

3. Weitere Fremdblutsparende Maßnahmen

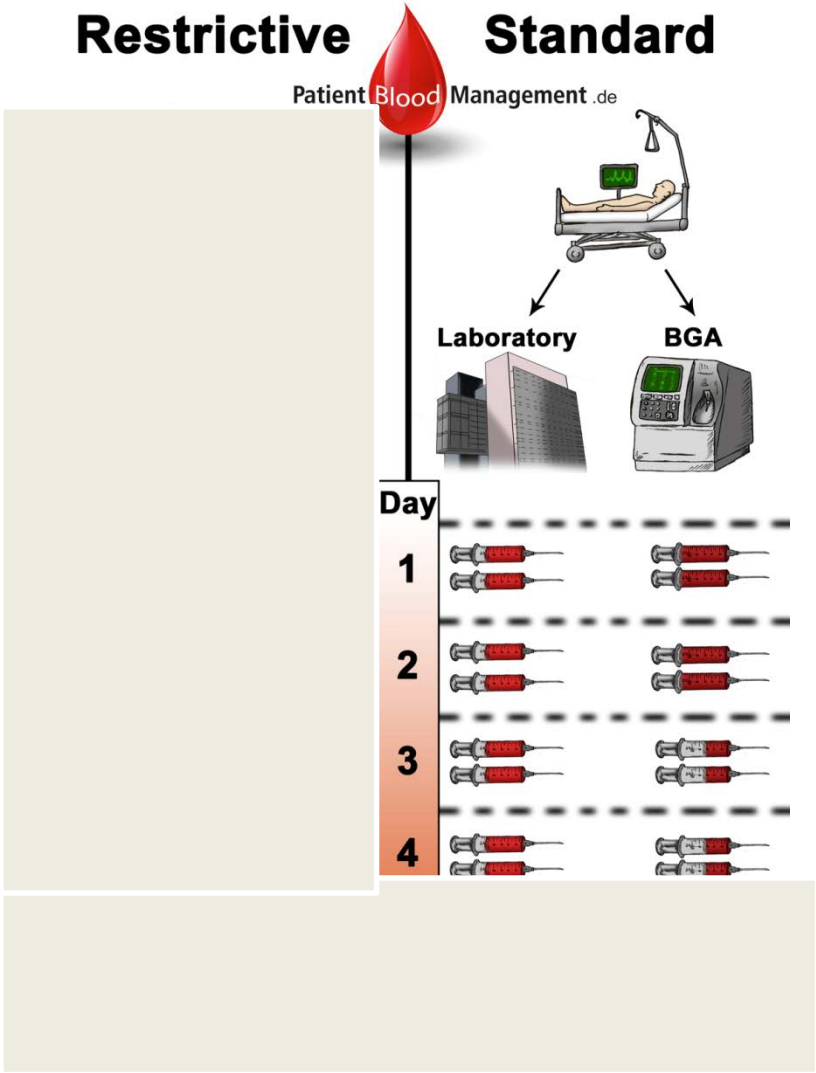
Institut für Transfusionsmedizin und Immunhämatologie
DRK-Blutspendedienst Baden-Württemberg – Hessen
Direktor: Prof. Dr. Dr. Erhard Seifried

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
Direktor: Prof. Dr. Dr. Kai Zacharowski, FRCA

Krankenhauserworbene Blutarmut?!

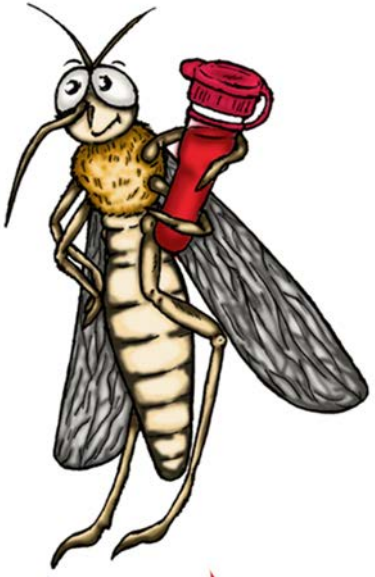
Fischer D, Zacharowski KD, Meybohm P: Savoring every drop – Vampire or Mosquito? Critical Care 2014, 18:306. ©Pia Ockelmann

Restriktive Blutentnahmen



©Pia Ockelmann

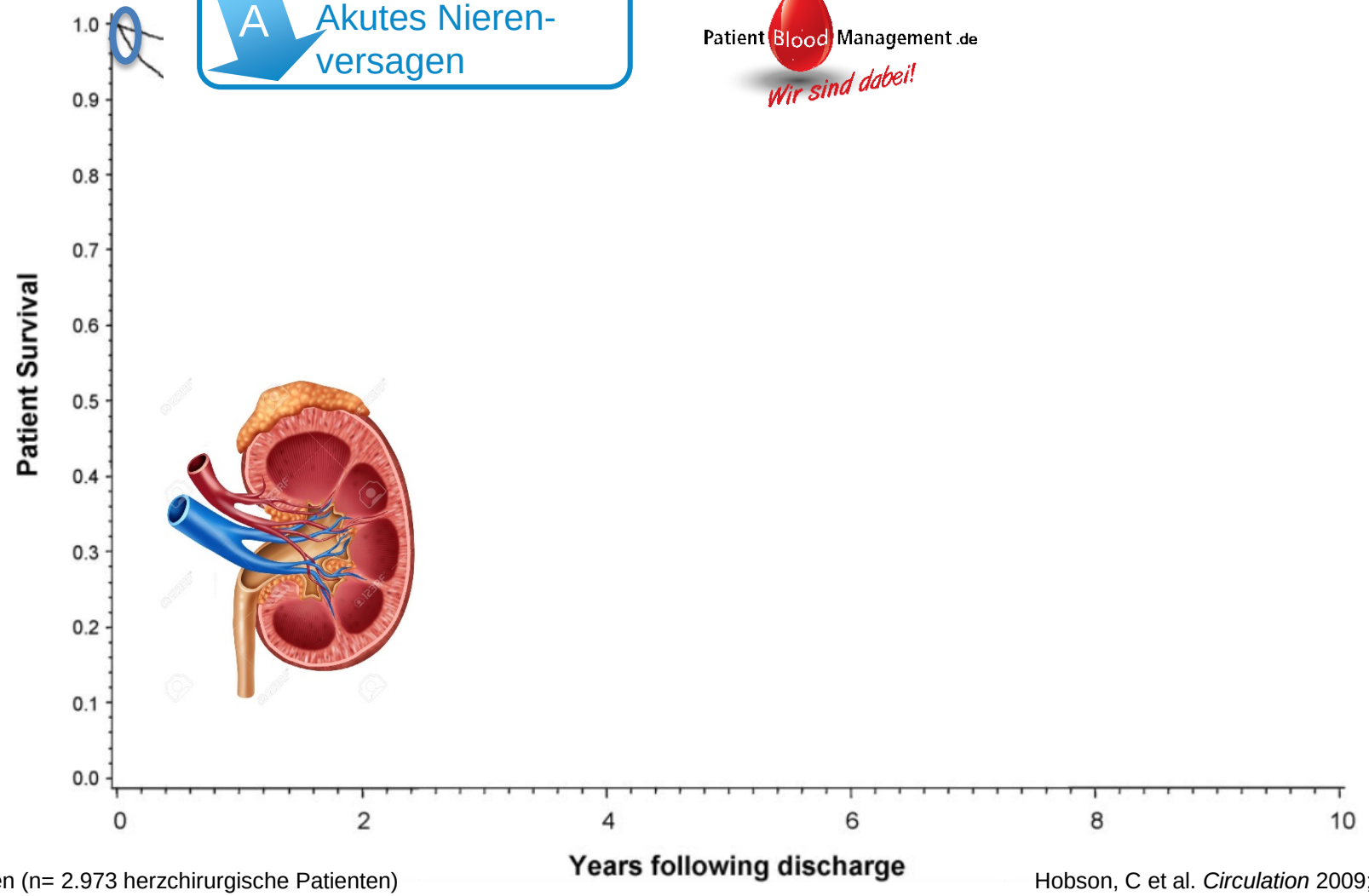
Blut ist kostbar!



Ergebnisse Versorgungsforschung

Akutes Nierenversagen

A Akutes Nieren-versagen

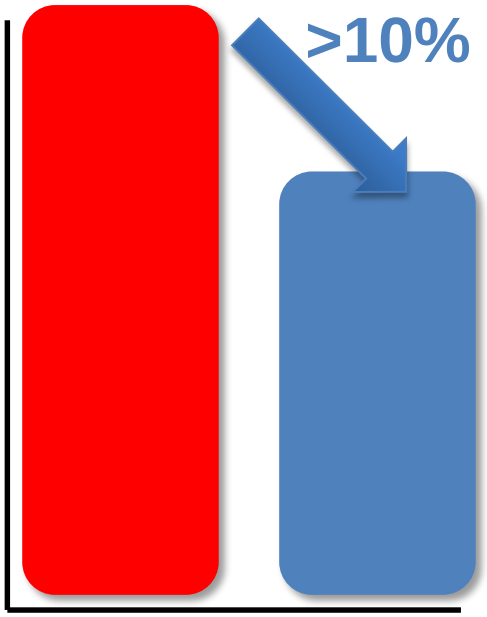


Daten (n= 2.973 herzchirurgische Patienten)

Hobson, C et al. *Circulation* 2009;119;2444-2453

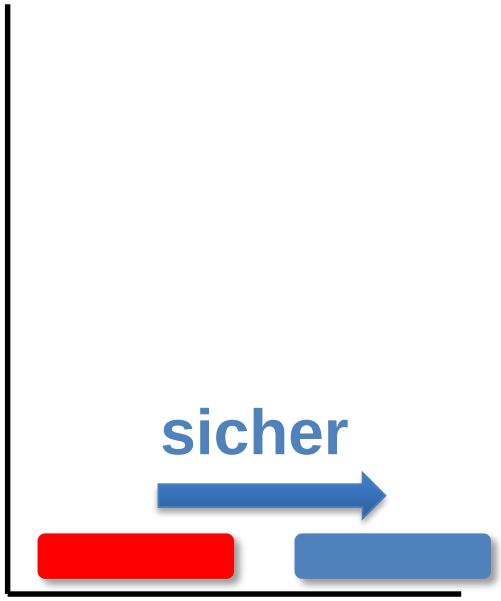
Ergebnisse

Transfusion



Kontrolle

Komplikationen



Kontrolle

Kosten

Kontrolle

Meybohm P et al. *Ann Surg* 2016 in press

www.patientbloodmanagement.de

Patient Blood Management
Wir sind dabei!

Patient Blood Management

Startseite | Projekt | Netzwerk | Kontakt | Archiv | Downloads

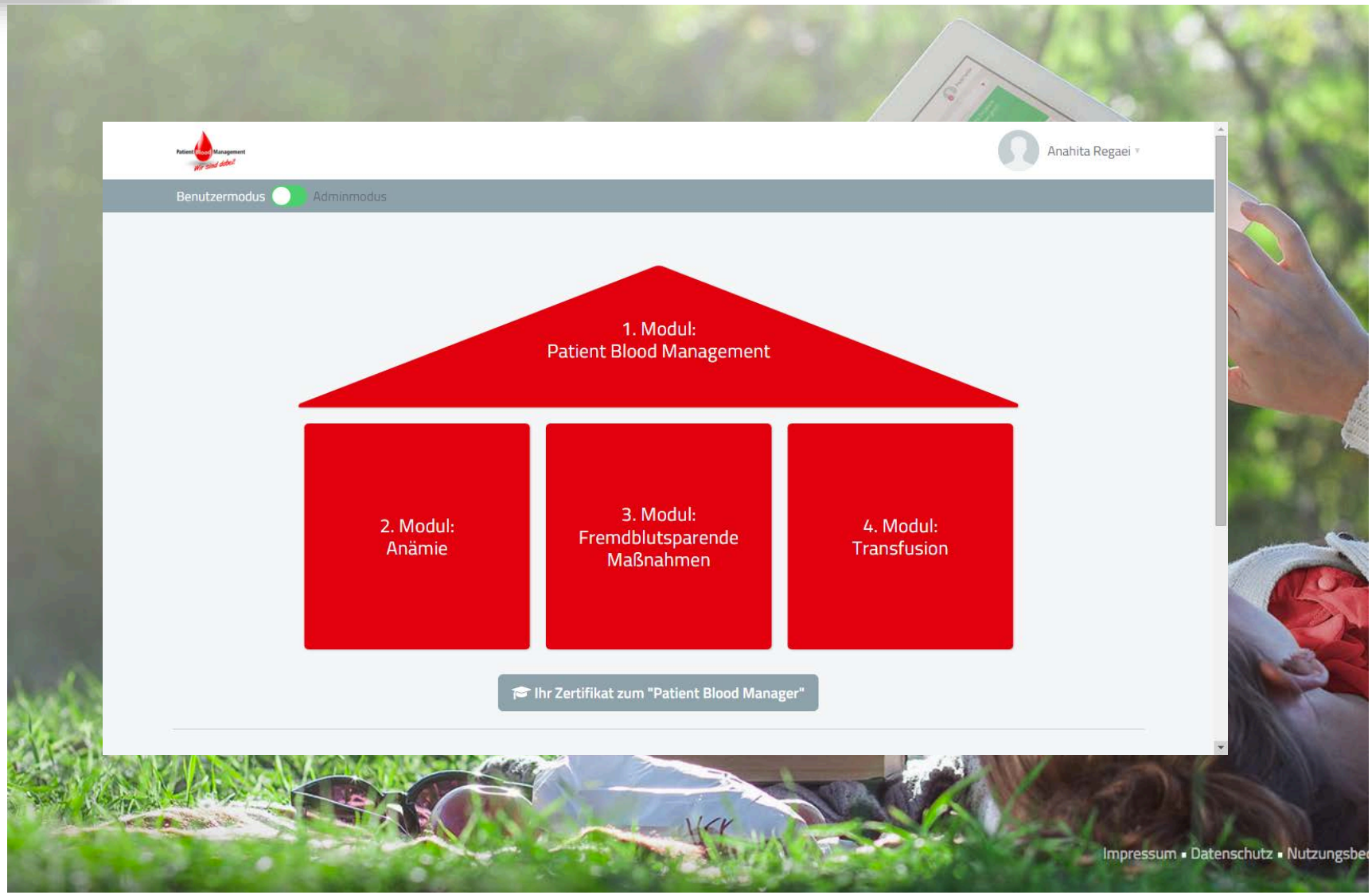
- Aktuelles
- Allgemein
- Newsletter
- Anmeldung Symposium

Werden auch Sie ein Teil der nationalen PBM-Netzwerk Initiative! Kontaktieren Sie uns!

PBM-Symposium 2015

Am **27. März 2015** wird ein **Patient Blood Management-Symposium** am Universitätsklinikum Frankfurt/Main veranstaltet. Es besteht ab jetzt die Möglichkeit zur Anmeldung mit unserem **Anmeldeformular**.

www.patientbloodmanager.de



Implementierung: Teamwork!

Danke für IHRE Aufmerksamkeit!