



Zürich, den 4. Januar 2026

Auswirkungen massiver Verbrennung der Haut aus der Sicht der Blutspende

Dieses Informationsblatt gibt **einen Überblick über die medizinischen Hintergründe bei der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit schweren Verbrennungen**, wie sie nach dem Grossbrand in Crans-Montana vom 1. Januar 2026 behandelt werden. Es zeigt auf, welche Blutprodukte in den verschiedenen Behandlungsphasen typischerweise eingesetzt werden, und soll helfen, den Bedarf im Kontext besser einzuordnen.

Was sind die Funktionen der Haut?	<p>Die Haut ist mit einer Fläche von etwa 1,5 bis 2 Quadratmetern das grösste und vielseitigste Organ des menschlichen Körpers. Sie ist weit mehr als nur eine äussere Hülle; sie erfüllt lebenswichtige Aufgaben, die sich in verschiedene Funktionsbereiche unterteilen lassen.</p> <ul style="list-style-type: none">• Schutzfunktionen gegen Keime, Strahlen, Austrocknung• Regulation der Körpertemperatur• Sinnesfunktion (Tast- und Temperatursinn, usw.)• Stoffwechselfunktion (z.B. Vitamin D-Synthese)• Immunabwehr
Was ist eine Verbrennung?	<p>Verbrennung ist die Schädigung der Haut durch übermässige Hitzeeinwirkung. Diese Schädigung kann lebensgefährlich werden, wenn sie irreversibel mehr als 50% der Körperoberfläche betrifft.</p>
Wie wird eine Verbrennung behandelt?	<p>Idealerweise werden solche Patienten in spezialisierten Verbrennungszentren (Intensivstationen) behandelt. Hauptziel der Behandlung ist die geschädigte und nekrotische Haut zu entfernen (erfordert mehrere chirurgische Eingriffe) und diese Läsionen durch gesunde Haut zu ersetzen (wird durch sukzessive Hauttransplantation erreicht). Diese Behandlungen benötigen variable Unterstützung mit labilen Blutprodukten.</p>
Welche Blutprodukte werden dafür benötigt?	<ul style="list-style-type: none">• In der Akutphase (Tag 1-2 nach Schädigung) werden selten Blutprodukte gebraucht.• In der Phase der chirurgischen Eingriffe und Haut-Transplantation (ab Tag 2-3) werden Erythrozytenkonzentrate (EK), frisch gefrorenes Plasma (FFP) und Thrombozytenkonzentrate (TK) variabel gebraucht.• In der Phase der Konsolidierung (Intensivstation, mehrere Wochen) werden meistens EK und/oder TK gebraucht.





Was bedeutet es für die Blutspende?

Die Auswirkungen auf den Blutspendedienst können meistens gut bewältigt werden, da diese Transfusionen nicht Massivtransfusionen sind. Jedoch sie werden spürbar, wenn seltene Blutprodukte über längere Zeit erforderlich sind.

Für Auskünfte

Stiftung Zürcher Blutspendedienst SRK

info@zhbsd.ch

+41 58 272 52 14 (Spenderbüro)

Blutspende

Finden Sie einen Termin zu Blutspende in Ihrer Nähe: blutspendezurich.ch/wo-spenden

