

Изисквания при преливане на кръвни съставки по спешност

Д-р Жанина Йорданова Иванова дм,



Кръвопреливанията по спешност- предизвикателство

- ✓ За клиницистите
- ✓ За специалистите по трансфузионна медицина

Необходимост от кръвопреливане по спешност възниква при:

- ✓ Природни бедствия или такива причинени от човешка дейност
- ✓ Остра кръвозагуба, застрашаваща живота
- ✓ Спешни хирургични интервенции, при които се очаква значително кървене
- ✓ Усложнения при планова хирургия

Мерки за ограничаване на риска при спешните кръвопреливания

- ✓ Организационни мерки
- ✓ Разработване на строго дефинирани схеми за заместваща терапия с кръв и кръвни съставки

Организационни мерки

- Съставяне на операционни схеми за действие в условия на спешност
- Определяне на оптимален брой кръвни съставки, съхранявани като неприкосновен запас
- Списък на стъпките от всяка процедура, които могат да бъдат прескочени в условия на спешност
- СРП за всички процедури в условия на спешност
- Обучение на персонала

Изписване на кръв в условия на спешност

- Ясна и проста процедура за заявяване на кръв в условия на спешност
- Възлагане само на един служител да заявява кръв и кръвни съставки при спешен случай
- “Общ език” използван от лекарите в клиниките и специалистите по трансфузионна медицина в условия на спешност

Определения на СЗО за спешност

- Извънредно спешно: в рамките на 10-15 мин.
- Много спешно: в рамките на 1 час
- Спешно: в рамките на 3 часа
- За същия ден
- По предварително определена дата и час (планово)

Искане за кръв и кръвни съставки

Искането за кръв трябва да съдържа четливо нанесени следните атрибути:

- Име на пациента
- Номер на история на заболяването
- Идентифициращ номер за прием по спешност, ако пациента е в безсъзнание
- Писмено потвърждение от лекуващия лекар, че се касае за кръвопреливане по спешност

Фиш за изписване на кръв

- Да съдържа информация за степента на спешност
- Анамнестични данни, включително предходни планови хирургични интервенции
- Брой на необходимите единици кръвни съставки за инициалната трансфузия и за целия лечебен процес

Кръвни проби

- Четливо надписани проби и фиш за имунохематологично изследване с трите имена на пациента /или идентифициращ номер за прием по спешност/
- Да съдържат венозна кръв
- По възможност да са взети преди предприемане на терапевтични процедури
- Да бъде отразен часът на вземане на пробите, на получаването им в лабораторията, експедирането на кръвните съставки

Тестове за съвместимост при спешни случаи

Затруднения

- ✓ Сгрешена идентичност на пациента
- ✓ Недостатъчно количество кръвна проба
- ✓ Липсваща и/или непопълнена документация
- ✓ Липсваща информация за пациента
- ✓ Неизвестна /не определена/ ABO и RhD кръвногруппова принадлежност
- ✓ Терапевтични мероприятия, предприети преди вземане на кръвната проба за ИХ изследвания

Претрансфузионен скрининг в зависимост от степента на спешност

Спешност	Претрансфузионен скрининг
<10 мин	никакъв
>10 мин	ABO, Rh(D)
>30 мин	Директна съвместимост или spin tube test
> 45 мин	Стандартни тестове за съвместимост
> 60 min	Скрининг за антиеритроцитни антитела

Видове кръвни съставки, преливани в условия на спешност

Спешност	Кръвна съставка
< 10 мин	ЕК: O отрицателен ПЗП: АВ
> 10 мин за съвместимост	ЕК: кръвнoгрупповo идентичен, без тестове ПЗП: кръвнoгрупповo идентична
> 30 мин за съвместимост	Е: кръвнoгрупповo идентичен, с тестове ПЗП : кръвнo групповo идентична

ВАЖНО !

Всяка лаборатория трябва да валидира и въведе в диагностичната си практика бързи тестове за скрининг на антиеритроцитни антитела и съвместимост, които да бъдат прилагани в условия на спешност

Основни правила при кръвопреливане по спешност

- ✓ Винаги трябва пробата за изследване да бъде взета преди терапевтичните мероприятия
- ✓ Когато е възможно, трябва да се избягва включването на плазмени заместители преди вземане на пробата
- ✓ Задължително е определянето на АВО кръвна група до леглото на болния
- ✓ Възможно най-бързо трябва да се премине към преливане на АВО and Rh(D) идентични кръвни съставки

Основни правила при кръвопреливане по спешност

- ✓ В условия на спешност е възможно преливането на АВО съвместими, но не идентични кръвни съставки
- ✓ В условия на спешност на Rh(D) отрицателни пациенти е възможно да се преливат Rh(D) положителни кръвни съставки
- ✓ В условия на спешност е възможно да се преливат АВО съвместими кръвни съставки с положителни резултати от разширените проби за съвместимост
- ✓ В случаите на неизвестна кръвна група на пациента се препоръчва се преливане на еритроцитен концентрат от кръвна група O

Основни правила при кръвопреливане по спешност

- ✓ При възможност преди кръвопреливането трябва да бъдат изработени тестове за съвместимост
- ✓ Когато се наложи преливане на еритроцитен концентрат без тестове за съвместимост, трябва да се съхранява кръвна проба взета от пациента преди преливането

Основни правила при преливане на кръв по спешност при планови хирургични интервенции

- ✓ Самоличността на пациента е известна
- ✓ Рискът от усложнения по време на операцията трябва да е предвиден
- ✓ Клиничният статус на пациента преди операцията е известен
- ✓ Обемът на кръвозагуба и евентуалните нужди от кръвни съставки трябва да са изчислени приблизително точно преди интервенцията
- ✓ Кръвни проби от пациента трябва да са налични в лабораторията

Основни правила при преливане на кръв по спешност при планови хирургични интервенции

- ✓ Определяне на кръвната група и скрининг за антиеритроцитни антитела трябва да бъдат извършени преди всяка хирургична интервенция
- ✓ Единиците кръвни съставки, необходими за операцията трябва да бъдат заявени и тестовете за съвместимост заявени преди интервенцията
- ✓ Когато скринингът за антиеритроцитни антитела на пациента е отрицателен и необходимото количество кръв малко, препоръчва се те да бъдат съхранени в ЛТХ до поискване

Основни правила при преливане на кръв по спешност при планови хирургични интервенции

- ✓ Положителните резултати от скрининга за антиеритроцитни антитела трябва да бъдат изяснени преди оперативната интервенция
- ✓ За пациенти с наличие на антиеритроцитни антитела трябва да се подбере кръв, в която липсва антигена
- ✓ Винаги когато е възможно трябва да се извършва реинфузия на кръвта от оперативното поле

Мерки за безопасност при кръвопреливания по спешност

- ✓ Трябва да има разработен план за действие в условия на спешност с добре дефинирани задължения на всеки член от екипа
- ✓ Регистриране на всички предприети терапевтични действия
- ✓ Валидиране в лабораторията на бързи методи за скрининг на антитела и тестове за съвместимост

Мерки за безопасност при кръвопреливания по спешност

- ✓ Анализ на резултатите от предприетите мерки в условия на спешност и всички допуснати пропуски и грешки
- ✓ И ако е необходимо въвеждане на корективни и допълнителни мерки за безопасност
- ✓ Актуализиране на изработения план за действие в спешни ситуации
- ✓ **ОБУЧЕНИЕ** персонала за действие в спешни ситуации

БЛАГОДАРЯ ЗА ВНИМАНИЕТО

