

«ПОСТРАНСФУЗИОННЫЕ РЕАКЦИИ И ОСЛОЖНЕНИЯ»

Кафедра общей хирургии

Показания к переливанию крови:

- острая кровопотеря более 20% ОЦК;
- анемия при Hb 80 г\л и менее.

Относительные противопоказания к переливанию крови:

- **острый септический эндокардит;**
- **подострый септический эндокардит с декомпенсацией кровообращения;**
- **ишемическая болезнь сердца с декомпенсацией кровообращения;**
- **гиперт. болезнь 3ст. с нарушением мозгового кровообращения;**
- **тяжелые расстройства мозгового кровообращения;**

Относительные противопоказания к переливанию крови:

- тромбоэмболическая болезнь;
- тяжелые нарушения функции печени;
- отек легких;
- диссеминированный ТБЦ легких.

Компонентная терапия –
использование для трансфузии
отдельных клеточных элементов
крови и плазмы, дефицит которых
имеется у больного

Гемотрансфузионные (иммунологические) реакции:

- пирогенные;
- аллергические;
- анафилактические.

Аллергические реакции:

- кожный зуд;
- эритема;
- кожные высыпания;
- бронхоспазм (удушье, одышка);
- высокая температура;
- эритема вдоль вены, в которую переливают.

Лечение аллергических реакций:

- антигистаминные и десенсибилизирующие средства (димедрол, супрастин, кортикостероиды, хлористый кальций);
- сердечно-сосудистые средства при необходимости.

Анафилактические реакции:

- **бронхоспазм;**
- **отек верхних дыхательных путей;**
- **вазомоторные реакции:
покраснение лица, цианоз;**
- **снижение АД;**
- **учащение пульса.**

Лечение анафилактических реакций:

- внутривенно адреналин, плазмозамещающие растворы до нормализации АД;
- преднизолон 200-300 мг в\в;
- снятие бронхоспазма (эуфиллин 10-15 мл в\в);
- ИВЛ;
- трахеостомия при отеке гортани;
- реанимационные мероприятия при остановке сердца.

Посттрансфузионные осложнения:

- переливание крови несовместимой по системе ABO и Rh-фактору;
- переливание недоброкачественной крови;
- передача инфекционных заболеваний с переливаемой кровью;
- погрешности в методике гемотрансфузии;
- синдром гомологичной крови;
- циркуляторная перегрузка.

Переливание несовместимой крови:

- гемотансфузионный шок;
- гемолиз;
- острая почечная недостаточность (ОПН)

Клинические проявления при переливании несовместимой крови:

- **беспокойство;**
- **боль в пояснице;**
- **тахикардия;**
- **гипотония;**
- **одышка;**
- **резкая бледность;**
- **лихорадка.**

Гемолитический шок:

- 1ст.- АД 90-80мм.рт.ст.
- 2ст.- АД 80-70 мм.рт.ст.
- 3ст.- менее 70 мм.рт.ст.

Гемолиз (повышение свободного Hb в крови):

- Гемоглобинемия (свободный Hb 0.5 г\л);
- гемоглобинурия (темная моча);
- гипербилирубинемия;
- прогрессирующая анемия.

Лечение при переливании несовместимой крови:

- немедленно прекратить переливание крови;
- реополиглюкин 400мл-800мл в\в;
- гемодез 400мл в\в;
- раствор Рингера –1л. в\в;
- 5% р-р бикарбоната натрия в\в (200-400мл);
- сердечно-сосудистые средства (корглюкон, кордиамин);
- антигистаминные препараты (супрастин, димедрол);

Лечение при переливании несовместимой крови:

- кортикостероиды (преднизолон, гидрокортизон);
- стимуляция диуреза (фуросимид с эуфиллином, маннитол. Форсированный диурез, гемодиализ);
- нейтрализация фибринолитических ферментов (контрикал, гордокс).
- контроль эффективности лечения (нормализация РS и АД, светлая моча 50мл\час).

Недоброкачественность перелитой крови:

- Бактериально загрязненная кровь;
- кровь сверхдлительных сроков хранения (30 дней);
- перегретая кровь

Погрешности в методике гемотрансфузии:

- **воздушная эмболия;**
- **тромбоэмболия легочной артерии;**
- **острые циркуляторные нарушения;**
- **калиевая и натриевая интоксикация**

Острые циркуляторные нарушения (кардиоваскулярная недостаточность):

- **повышение ЦВД;**
- **снижение АД;**
- **цианоз**
- **одышка;**

Лечение ОЦН:

- прекратить инфузию;
- кровопускание;
- сердечные;
- ИВЛ.

Калиевая интоксикация:

- угнетение проводящей системы сердца;
- атония миокарда.
- лечение - хлористый кальций и хлористый натрий, глюкоза в\в.

Цитратная интоксикация:

- Клиника - бледность, тахикардия, гипотония, судороги.
- Профилактика - 5мл 10% хлористого кальция на 500мл крови

Синдром гомологичной крови:

- низкий ОЦК;
- гипотония;
- снижение Эр и НВ;
- застой в легких