

Неотложная инфузионно- трансфузионная терапия массивной кровопотери

2006

Классификация кровопотери

- 1ст. – дефицит ОЦК – 10% (750 мл)
- 2ст. – дефицит ОЦК – от 10 до 25% (750-1500 мл)
- 3ст. – дефицит ОЦК – более 25% (1500-2000 мл) геморрагический шок
- 4ст. – дефицит ОЦК – более 40% (более 2000 мл)

Организация работы ОЗПК в аспекте коррекции массивной кровопотери

- Пробы крови на совместимость проводят врачи-трансфузиологи ОЗПК
- Круглосуточное дежурство врачебного и среднего персонала на дому

Двухэтапный метод определения групповой и резус-принадлежности

- Все врачи ЦАРРИТ имеют подготовку по трансфузиологии

Первоочередные мероприятия при острой массивной кровопотере

- **Покой и согревание пациента**
- **Гемостаз**
- **Венепункция**
- **Ингаляция кислорода**
- **Управляемая гипотония**
- **Раннее начало ИТТ**

ИТТ при острой массивной кровопотере

СРЕДА	СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ КРОВОПОТЕРИ (мл.)			
	1	2	3	4
кристаллоиды	1500	1500-2000	1500-2000	1500-2000
коллоиды	-	600-800	800-1200	1200-1500
альбумин	-	-	100-200	200-300
СЗП	-	-	1000-1500	1500-2000
эритроциты	-	-	по показ-ям	2-3 дозы
тромбоциты	-	-	-	4-6 доз

Аппаратная реинфузия аутокрови Cell Saver - 4

- Сбор аутокрови
- Стабилизация крови
- Фильтрация и резервирование аутокрови
- Центрифугирование (5600 об/мин)
- Отмывание аутоэритроцитов
- Реинфузия аутологичных эритроцитов

Противопоказания к реинфузии аутокрови

АБСОЛЮТНЫЕ:

- Кровь в полости свыше 6-8 часов
- Смешивание крови с гнойным содержимым
- Смешивание с препаратами, не предназначенными для в/в введения
- Контаминация крови содержимым толстого кишечника

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ:

- Смешивание крови с желчью, желудочным содержимым. Онкология



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ