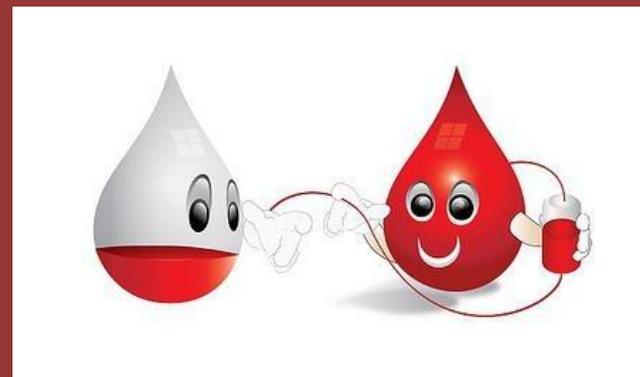


Отчёт

о трансфузиологической
помощи в ГБУЗ «ДГКБ №13 им.
Н.Ф.Филатова ДЗМ»

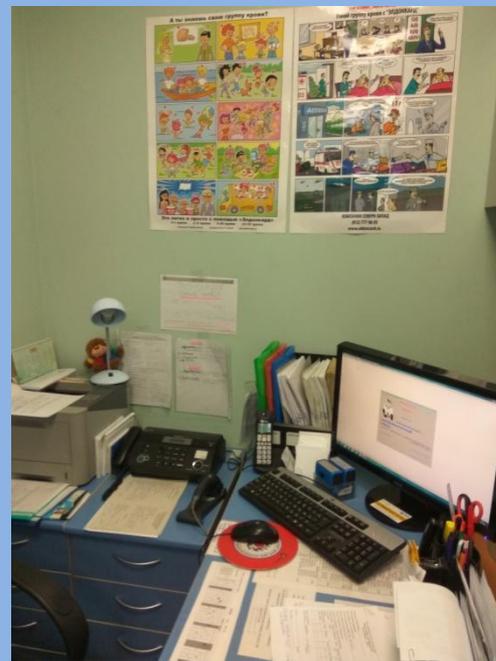


КАБИНЕТ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

- ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ
ХРАНЕНИЯ
КОМПОНЕНТОВ



- ЭКСПЕДИЦИЯ



ХРАНЕНИЕ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ



Медицинский
холодильник
($t = +2,5 - +5,5^{\circ}\text{C}$)
Хранение ЭСС



ТРОМБОМИКСЕР



Медицинский
холодильник
($t = -34 - -36^{\circ}\text{C}$)
Хранение СЗП,
криопреципитата.

Документация кабинета трансфузиологии

Заявка на выдачу компонентов крови

Итого: 100 мл

Наименование	Группа	Возраст	Пол	Возраст	Группа	Возраст
Криопреципитат	01 (I)	30 лет	муж	30 лет	01 (I)	30 лет
Свежезамороженная плазма	01 (I)	30 лет	муж	30 лет	01 (I)	30 лет
Сыворотка альбуминовая	01 (I)	30 лет	муж	30 лет	01 (I)	30 лет

Заявка на выдачу трансфузионных средств

Итого: 100 мл

Наименование	Группа	Возраст	Пол	Возраст	Группа	Возраст
Сыворотка альбуминовая	01 (I)	30 лет	муж	30 лет	01 (I)	30 лет
Сыворотка плазменная	01 (I)	30 лет	муж	30 лет	01 (I)	30 лет
Сыворотка криопреципитатная	01 (I)	30 лет	муж	30 лет	01 (I)	30 лет

Заявки из отделений клиники

«ГБУЗ «ДГКБ» № 13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»

Кабинет трансфузионной терапии

ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЫДАЧИ КРОВИ, ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРЕПАРАТОВ И КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЕЙ

Криопреципитат

Начат с 21.05.2019 г.

Окончен с 21.05.2019 г.

«ГБУЗ «ДГКБ» № 13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»

Кабинет трансфузионной терапии

ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЫДАЧИ КРОВИ, ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРЕПАРАТОВ И КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЕЙ

Свежезамороженная плазма А (II)

Начат с 21.05.2019 г.

Окончен с 21.05.2019 г.

Министерство ССР

№1

ЖУРНАЛ УЧЕТА ЗАЯВОК

Кабинет трансфузионной терапии

Начат с 21.05.2019 г.

Окончен с 21.05.2019 г.

Кабинет трансфузионной терапии

«ГБУЗ «ДГКБ» № 13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ №1

получения и выдачи трансфузионных сред эритроцитарная масса, взвесь, размороженные и отмытые эритроциты.

Начат с 21.05.2019 г.

Окончен с 21.05.2019 г.

«ГБУЗ «ДГКБ» № 13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»

Структурное подразделение - кабинет трансфузионной терапии



ЖУРНАЛ

ТЕМПЕРАТУРНОГО КОНТРОЛЯ

ТРАНСПОРТИРОВКИ

ТРАНСФУЗИОННЫХ СРЕД

Начат с 21.05.2019 г.

Окончен с 21.05.2019 г.

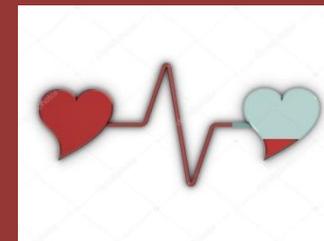
ТРАНСПОРТИРОВКА КОМПОНЕНТОВ КРОВИ



Транспортные контейнеры с эвтектической системой охлаждения для транспортировки компонентов в условиях мегаполиса

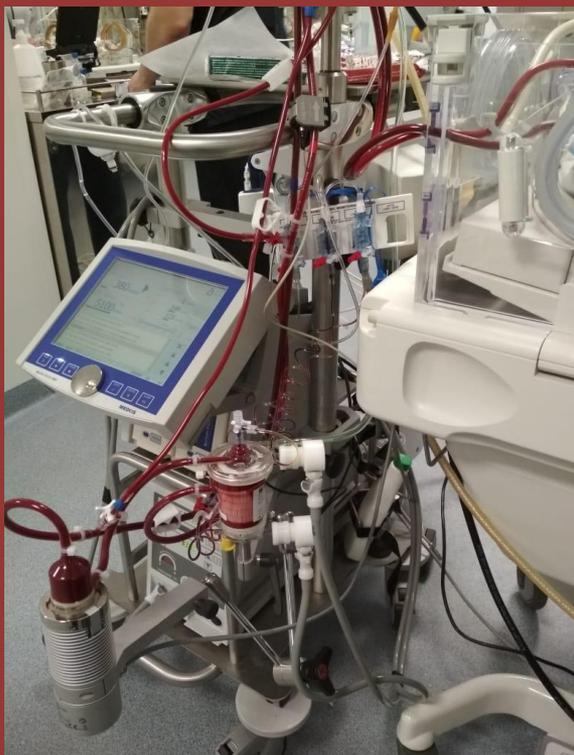


Что мы переливаем



36 вариантов ЭСС по группе и фенотипу (4 группы крови+9 вариантов фенотипов)

Основные потребители ОРИТ, ОРИТН, КХО.



ЭКМО

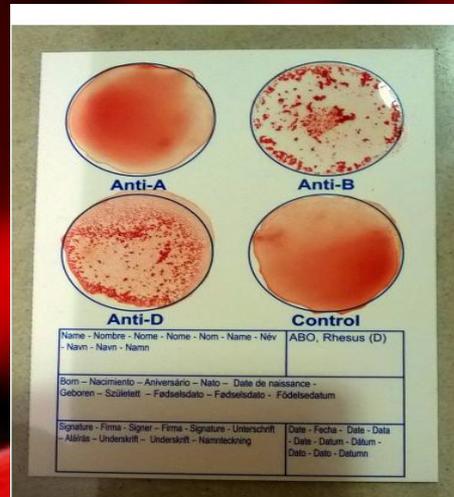


Трансфузия



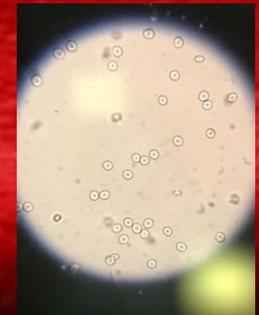
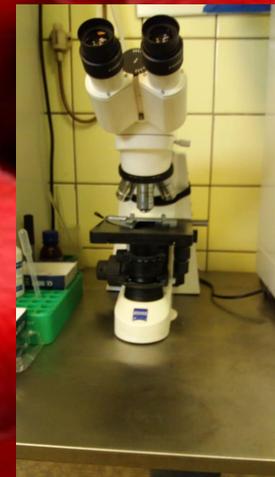
АИК

Совмещение эритроцитов реципиента и донора

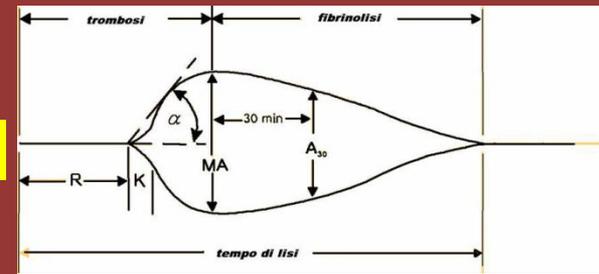


«Элдонкард»
(первичное определение)

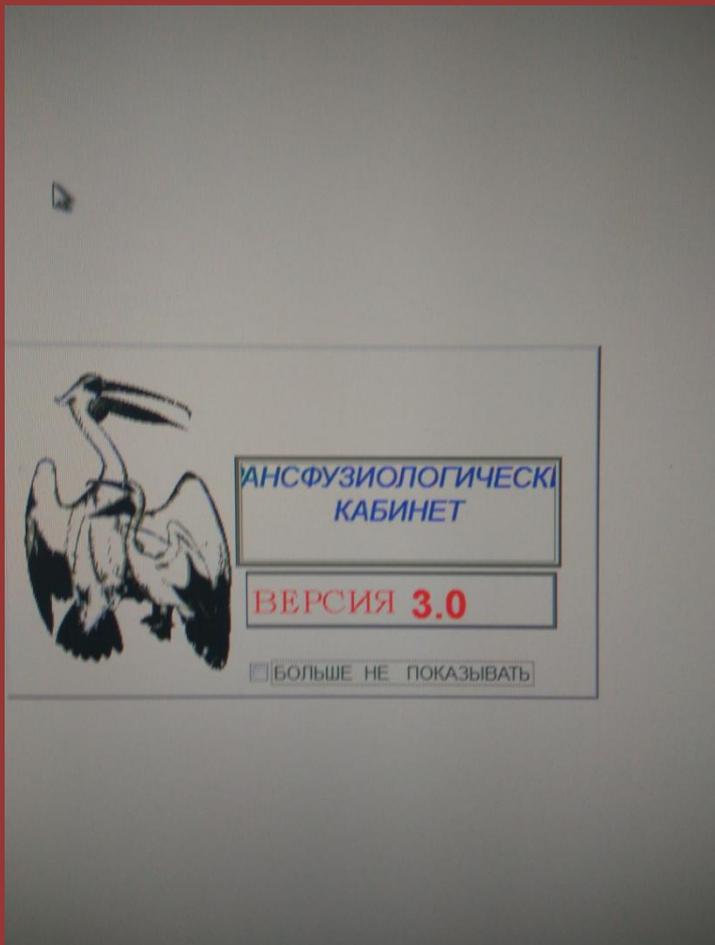
В КДЛ



Тромбоэластография



Выдача компонентов крови



Программа «АИСТ»



ОГК НИИ СП им. Склифосовского

ДОНОР № 2288974

774418 012698 02

0(I) Kell (-отр)
Rh+ положительная Cw(-отр.)
Содее К-

Годны до 04.02.2019
от 42 до 48° С

Тесты на ВИЧ, гепатиты В и С - **ОТРИЦАТЕЛЬНЫ**

Эритроцитная взвесь
фильтрованная

Объём 300 мл

из дозы цельной крови эритроцитов 200 мл раствора SAGM - 100 мл
Дата донации 17.12.2018
Дата изготовления 17.12.2018

При определении показателей использовались реактивы:

Наименование	ЭЛДСКАРД
Серия	
Срок годности до	

Проведение проб на индивидуальную совместимость <*>
(указать метод, используемые реактивы, наименование, серию, срок годности), результат проведения каждой пробы:

На плоскости при комнатной температуре - результат: **Проба с 33% полиглюкином:**
Реактив - 10% раствор желатина
Изготовитель _____ Годен до _____
Серия _____ Результат пробы _____

ПРОБА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ:
Наименование лаборатории: _____ Дата и время проведения пробы: _____
ФИО ответственного лица _____

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА - РЕЗУЛЬТАТ:
Первый этап _____ Второй этап _____ Третий этап _____

Способ и объём трансфузии: _____

ОСЛОЖНЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ТРАНСФУЗИИ (при их развитии - указать время возникновения и характер симптомов) _____
(Заполнить Уведомление по образцу, рекомендованному приказом МЗ № 183н от 02.04.2013г)

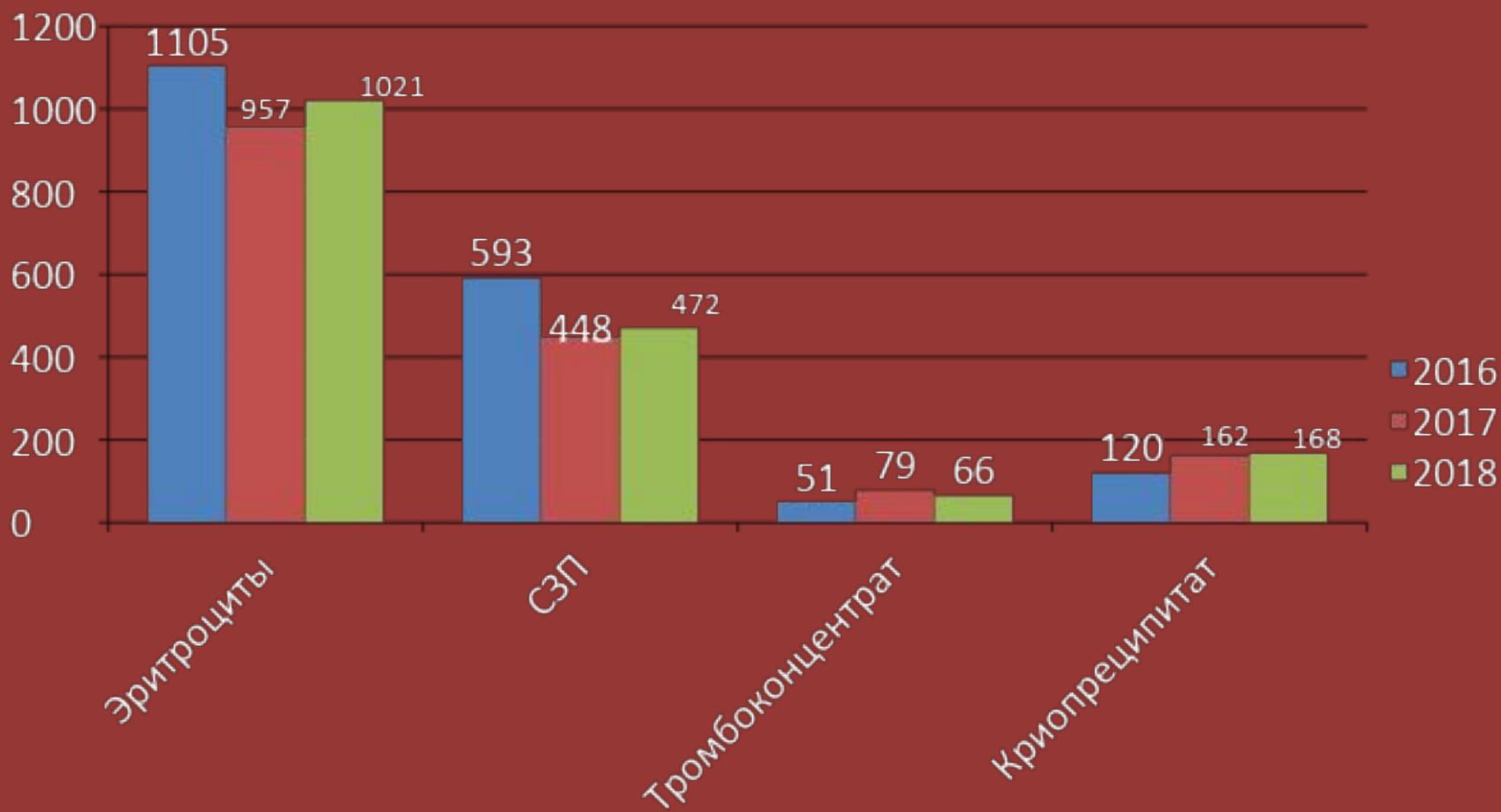
Наблюдение за состоянием реципиента:				
	Артериальное давление, мм рт. ст.	Частота пульса, уд./мин.	Температура, °С	Диурез, цвет мочи
Перед переливанием				
Через 1 час после переливания				
Через 2 часа после переливания				
Через 3 часа после переливания <*>				

ВРАЧ, ПРОВЕДИВШИЙ ТРАНСФУЗИЮ КОМПОНЕНТОВ: _____ (дата) _____ / _____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.)

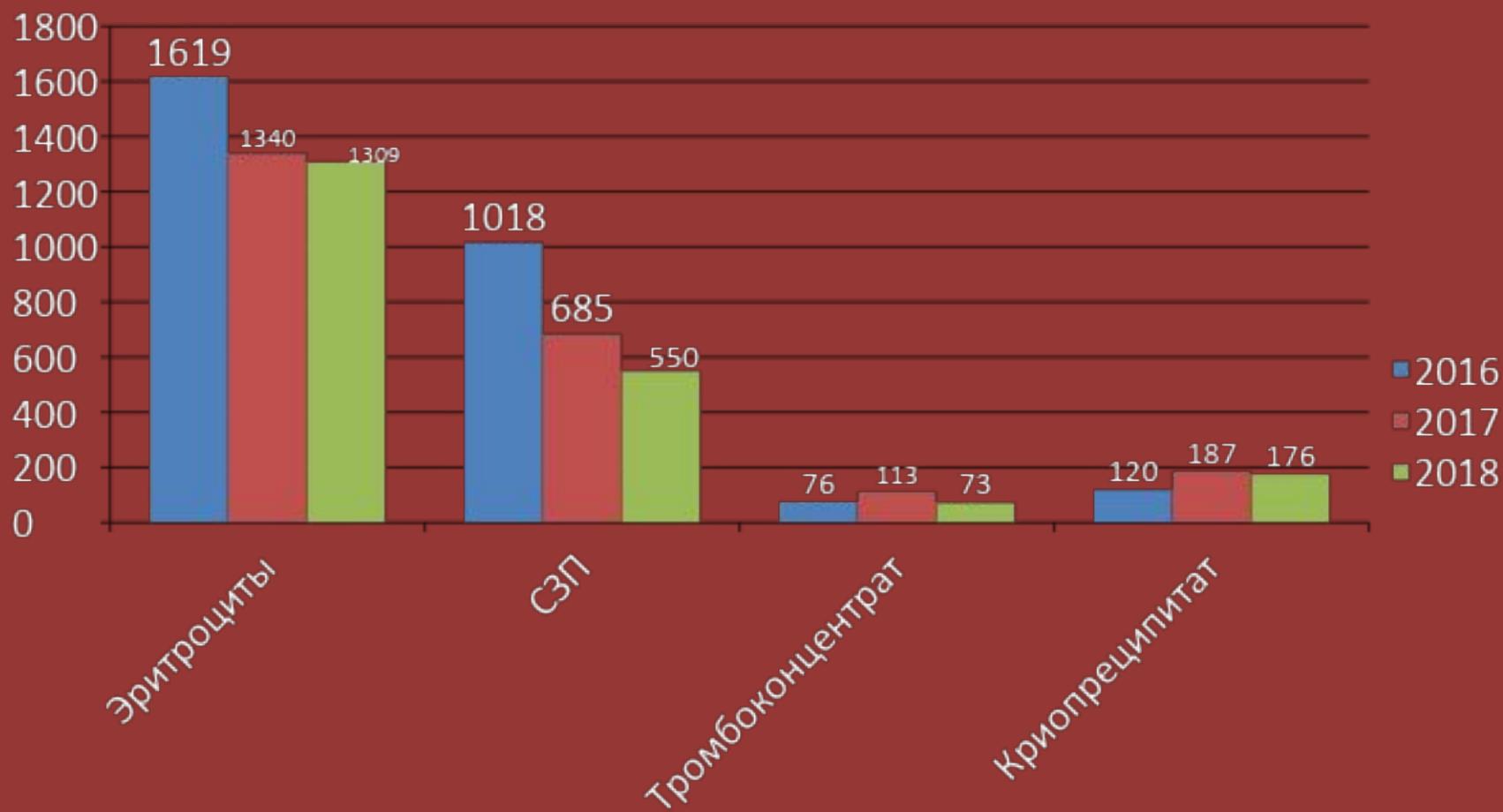
<*> Указываются при проведении трансфузии (переливания) эритроцитодержащих компонентов

Протокол трансфузии с сохраненной этикеткой

Количество больных получивших трансфузию компонентов крови(2016-2018 гг.)



Количество трансфузий (2016-2018 гг.)



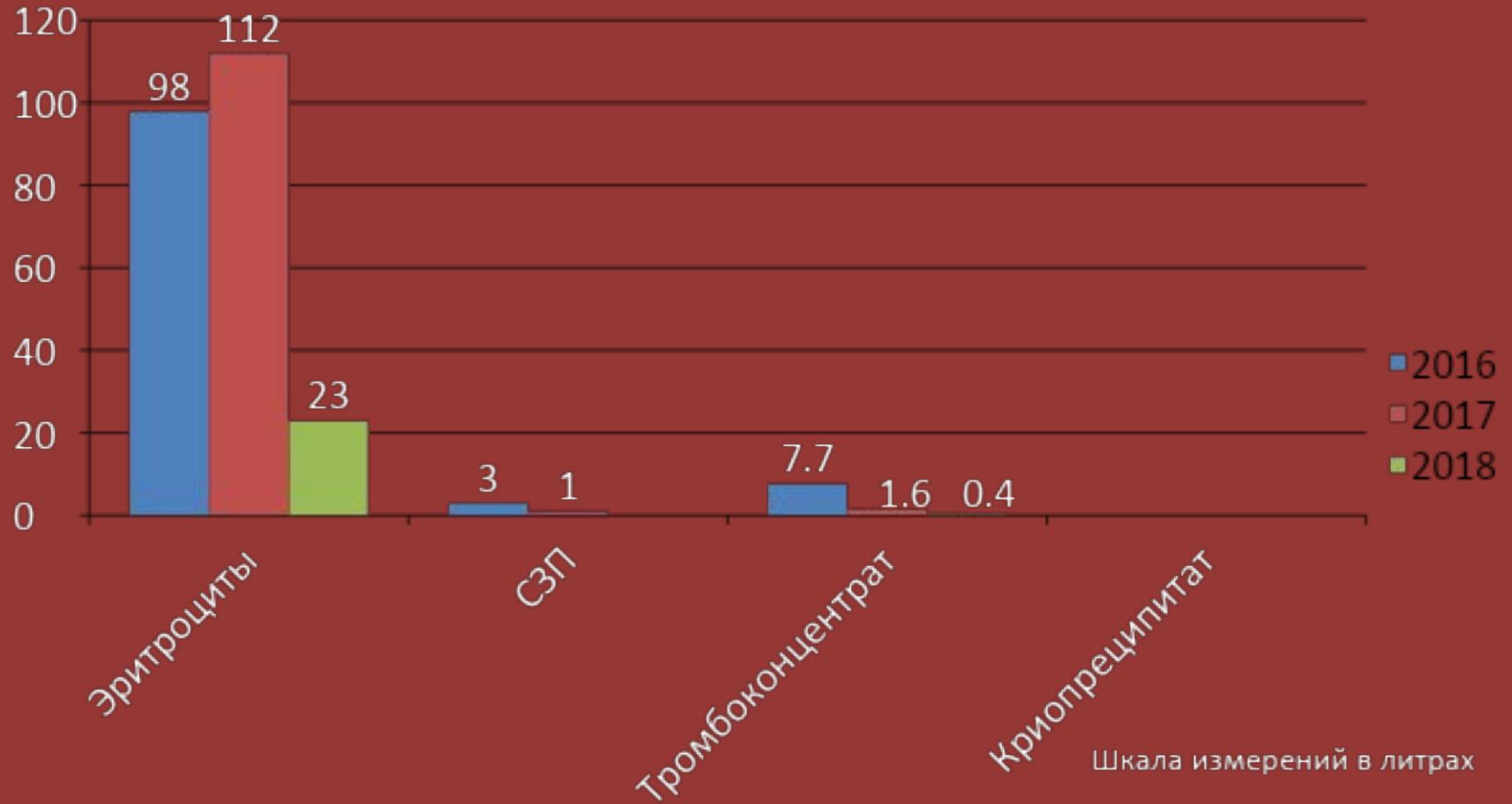
Реинфузия

(проводится во время операций у детей с диагнозом сколиотическая деформация позвоночника - 2 х/о)

- 1) В 2017 г. проведено 11 реинфузий
- 2) В 2018 г. проведено 24 реинфузии



Списание компонентов с истекшим сроком годности (2016-2018 гг.)



Возврат эритроцитсодержащих
компонентов крови
(в центр крови им.О.К.
Гаврилова):



- 1) 2017 г. (июнь–декабрь) – 23 литра (83 дозы)
- 2) 2018 г. – 51. 846 литра (192 дозы)



*Из-за отсутствия маленьких доз
компонентов крови в 2018 году
списано ПОСЛЕ трансфузий:*



- 1) Эритроцитсодержащие компоненты – 139 литров (в среднем 514 взрослых доз)
- 2) Свежезамороженная плазма – 9 литров (в среднем 32 взрослых доз)
- 3) Тромбоконцентрат – 8,5 литров (в среднем 30-32 взрослых доз)



В 2018 г.

1) успешно проведено оперативное вмешательство в

кардиохирургическом отделении

реципиенту группы крови В (III) D(+)

Фенотип ccDEeKK!, без иммунизации

больного (KK-0,2% населения

планеты);

2) своевременно сотрудниками

кабинета трансфузиологии

предупреждены 2 трансфузии,

угрожающие жизни и здоровью

пациента

Спасибо за внимание!

Переливание крови

