

Читинская государственная медицинская  
академия

# *Синдром массивной гемотрансфузии*



Кафедра общей хирургии



Развивается вследствие массивных переливаний консервированной крови или эритроцитарной массы за короткий период времени (24ч).

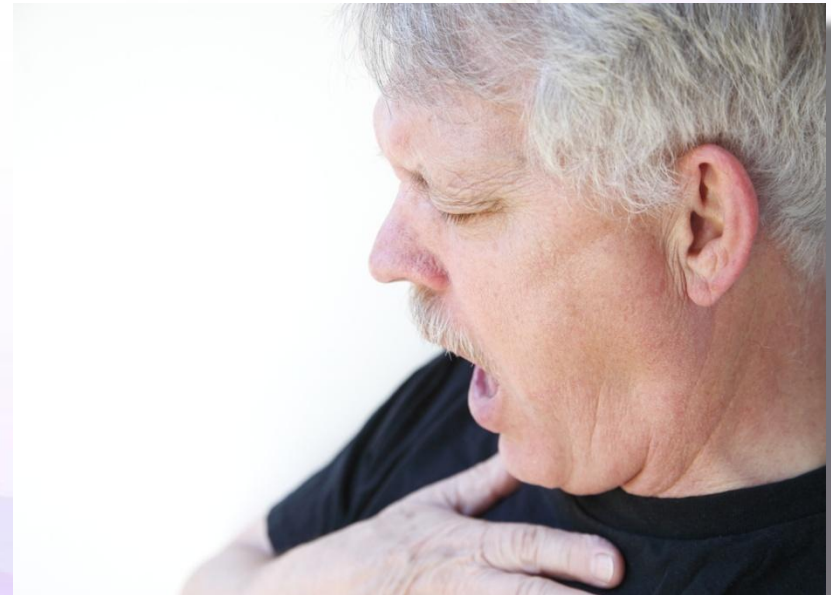


Проявляется: сложным симптомокомплексом, на первое место выходит ОДН.

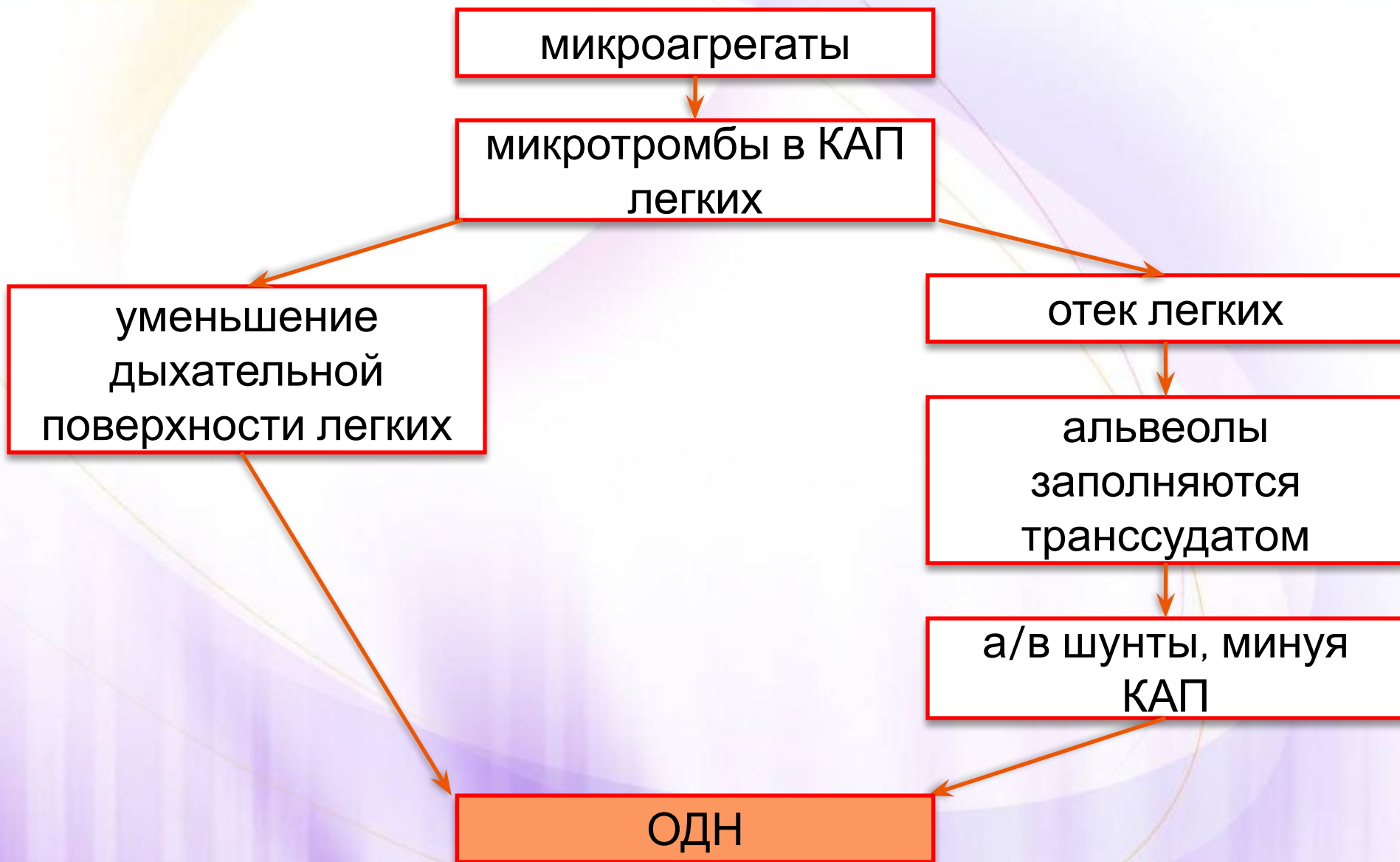
# Клиника

Тяжесть клинических проявлений зависит от:

- Количество крови
- Время хранения крови
- Картина шока
- Снижение АД
- Тахикардия
- Дыхательная недостаточность
- Одышка
- Акроцианоз



# Патогенез



# Диагностика

на рентгенографии легких – симптом «снегопада»



# Профилактика и лечение

## Профилактика:

- Переливание свежей крови
- Сочетание переливания крови и реополиглюкина
- Использование особых антиагрегатных фильтров

## Лечение:

- Противошоковая терапия
- Антикоагулянтная терапия (гепарин)
- ИВЛ

# Гипотермия

Переливание большого количества охлажденных компонентов крови усугубляет переохлаждение организма. Гипотермия до 30°C способна вызвать нарушения ритма вплоть до остановки сердца.

## Клиника:

- мышечная дрожь,
- судороги,
- аритмия,
- похолодание кожных покровов.

## Профилактика:

- подогревание крови на водяной бане до 37°C
- согревание больного

# Острая волемиическая

## Клинически: перегрузка

- одышка,
- цианоз,
- боль в правом подреберье,
- частый малый аритмичный пульс,
- снижение АД,
- повышение ЦВД.

## Лечение:

- прекращение гемотрансфузии,
- назначение диуретиков,
- сосудосуживающие средства,
- 10%-ый р-р хлорида кальция (10 мл).
- в тяжелых случаях - плазмофорез или гемофильтрация.



# Цитратная интоксикация

Обусловлена не самим цитратом, а его способностью связывать ионы кальция, и является по своей сути гипокальциемией.

Клиника: (симптомы СН)

- тремор, судороги
- гипотензия
- повышение ЦВД
- аритмия

Профилактика: введение на каждые 500 мл консервированной крови 5мл 10% хлорида кальция или раствор глюконата кальция.

# Калиевая интоксикация

Развивается вследствие переливания больших доз консервированной крови и длительных сроков ее хранения (больше 10 суток), что приводит к частичному разрушению эритроцитов.

## Клиника:

брадикардия

аритмия

атония миокарда

в крови избыток калия

Профилактика: переливание крови небольших сроков хранения.

## Лечение:

- введение 10% р-ра  $\text{CaCl}_2$ ,
- изотонический р-р  $\text{NaCl}$
- 40% р-р декстрозы с инсулином
- сердечные препараты

**Благодарю за внимание!!!**

