

Приложение 3
к инструкции по применению
«Переливание донорской
крови и ее компонентов»

I. ОСТРАЯ РЕАКЦИЯ НА ГЕМОТРАНСФУЗИЮ

СИЛЬНАЯ

СЛАБАЯ

Температура, озноб, давящая или острая боль в груди, учащенный пульс, одышка, падение артериального давления, шок, красная моча, тошнота

Температура, озноб

1	Прекратить переливание гемокомпонента, заменить систему, подключить 0,9% раствор хлорида натрия
2	Сверить паспортные данные пациента и донорской крови (группу крови, резус-принадлежность, срок годности трансфузионной среды и др.)
3	Проверить сыворотку больного, полученную до и после переливания на наличие гемолиза (окрашивание в розовый, красный цвет)

ГЕМОЛИЗ ЕСТЬ

ГЕМОЛИЗА НЕТ

1	Сообщить на региональную СПК
2	Взять образцы крови и мочи реципиента сразу после остановки переливания
3	С помощью вновь взятых проб крови повторить анализ на АВО и резус-принадлежность крови пациента и донора
4	Образцы крови реципиента использовать для: - проведения прямого антиглобулинового теста; - повторной пробы на совместимость эритроцитов донора с сывороткой больного до и после переливания; - специальных изосерологических исследований на СПК; - определения количества эритроцитов и тромбоцитов, гемоглобина; - коагулологического исследования: определить протромбиновое время, АПТВ, количество фибриногена; - исследования содержания мочевины (креатинина) и электролитов в сыворотке; - бактериологического исследования крови
5	Передать на СПК все емкости, из которых переливались трансфузионные среды, для бактериологического исследования
6	Организовать повторные коагулологические исследования каждые 2-4 часа
7	Обеспечить консультацию специалиста-трансфузиолога СПК

1. При слабой реакции продолжить переливание другой дозы гемокомпонента.
2. При сильной реакции провести исследования на наличие бактериального заражения реципиента или развития ТООПЛ и обеспечить соответствующие лечебные мероприятия

