

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ



Цель настоящего информационного листка – проинформировать пациента о том, что представляет собой переливание крови, каковы показания к этой процедуре, связанные с ней риски и альтернативы ей.

Переливание крови – это медицинская процедура, в ходе которой в кровеносную систему пациента (обычно в вену руки) вводятся компоненты крови, изготовленные из донорской крови.

Компоненты крови – это изготовленные из крови препараты, содержащие одну или несколько ее составных частей. Доза донорской крови делится в центре крови на основании ее состава на четыре части: эритроциты, тромбоциты, плазма и криопреципитат. Как и все медицинские препараты, компоненты крови назначаются врачом только при определенных показаниях.

Эритроциты составляют 40-45% крови. Они содержат гемоглобин – белок, необходимый для переноса кислорода в организме человека. Снижение количества эритроцитов называется анемией.

Тромбоциты – это кровяные клетки, участвующие в свертывании крови и остановке кровотечения.

Свежезамороженная плазма и криопреципитат содержат фибриноген и другие факторы свертывания крови, необходимые для остановки кровотечения.

Откуда получают компоненты крови? В Эстонии препараты из крови человека производят четыре центра крови, которые входят в состав следующих больниц:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
SA Tartu Ülikooli Kliinikum
SA Pärnu Haigla
SA Ida-Viru Keskhaigla

При сдаче крови исходят из принципа добровольного безвозмездного донорства, чтобы донорская кровь была как можно более безопасной.

Безопасны ли компоненты крови? Риск заражения вследствие переливания крови крайне невелик.

При каждой сдаче крови проводится исследование донорской крови: определяется группа крови ABO, RhD-принадлежность, К-антиген и проводится скрининговое исследование на антитела. Из возбудителей инфекционных болезней устанавливается антиген ВИЧ, антитела (ВИЧ РНК), вирус гепатита В (HBsAg, ДНК HBV), вирус гепатита С (ДНК HCV), антитела против возбудителя сифилиса – *T. pallidum*.

При возможном заражении существует т.н. оконный период, т.е. время от заражения донора до времени определения возбудителя лабораторным путем. Продолжительность этого периода составляет:

- * при ВИЧ - 10 дней,
- * при вирусе гепатита С - 8 дней,
- * при вирусе гепатита В - 30 дней,
- * при сифилисе 30 - дней.

Вероятность вирусной инфекции при переливании компонентов крови очень мала. Риск бактериальной инфекции центра крови снижают тщательным отбором доноров, получающих разрешение на сдачу крови. Согласно данным Департамента лекарственных средств, в Эстонии в течение последних четырех лет (2011–2014 гг.) не было зарегистрировано ни одного случая инфекционного заболевания, связанного с переливанием крови. Производимые в Эстонии компоненты крови соответствуют европейскому уровню благодаря внедренной в центрах крови системе обеспечения качества и самоконтролю.

Почему пациенту необходимо переливание крови?

Компоненты крови используются после потери крови для заместительного лечения и для корректировки отклонений в составе крови. Наиболее распространенными причинами переливания являются:

- * острое кровотечение после родов, операции или травмы (требуется переливание всех компонентов крови);
- * анемия (требуется переливание эритроцитов);
- * нарушения свертываемости крови (требуется переливание тромбоцитов, плазмы, криопреципитата);
- * поддерживающее лечение при различных заболеваниях: опухоли, болезни кроветворной системы и почек.

Какие существуют альтернативы переливанию крови?

К настоящему времени заменители крови еще не разработаны, однако применение некоторых методов может уменьшить или даже вообще исключить необходимость переливания компонентов крови. Наиболее важным является выявление и лечение предоперационной анемии. Существенный результат дает также развитие хирургической техники, переливание пациенту его собственной крови во время операции, по возможности применение эритропозтина и внутривенных препаратов железа до операции.

Как происходит переливание крови?

Перед переливанием крови определяется группа крови ABO и RhD пациента и проводится скрининг антител. При переливании эритроцитов в лаборатории проводится также исследование на совместимость, т.е. проверяется, подходит ли конкретная доза крови пациенту. Перед началом переливания компонентов крови медсестра спрашивает у пациента его имя/фамилию и возраст и определяет около кровати группу крови, взятой у пациента из пальца. Во время переливания крови и в течение трех часов после процедуры медсестра тщательно следит за состоянием пациента. Все возникающие во время переливания крови отклонения в самочувствии пациента рассматриваются как побочные симптомы.

Каковы побочные воздействия переливания крови?

Неожиданное изменение общего состояния пациента во время переливания крови или в течение нескольких часов после переливания может быть проявлением побочного воздействия, и медработники относятся к нему соответствующим образом.

Если у пациента предварительно имеются антитела или аллергия в отношении какой-либо составной части крови либо переливание крови происходит слишком быстро, могут проявиться побочные воздействия переливания крови, выражающиеся в следующих симптомах:

- * озноб, повышение температуры тела;
- * головная боль, боли в спине, боли за грудиной или покалывание в разных участках тела;
- * сыпь на коже;
- * зуд кожи;
- * тошнота, рвота;
- * затруднение дыхания, одышка.

Если у пациента во время переливания крови проявится какой-либо из указанных симптомов, он должен немедленно сообщить об этом медсестре, которая остановит переливание крови и проинформирует врача. Будет применено соответствующее лечение для смягчения симптомов и выяснены причины побочных воздействий.

Согласие на переливание крови

Перед процедурой переливания крови врач разъясняет пациенту сущность лечения, его альтернативы и побочные воздействия и отвечает на все возникшие у пациента вопросы. Пациент имеет право отступить от первоначально принятого решения. Изменение решения должно быть зафиксировано в письменной форме.

ИТК 753