

BOLNIČKI TRANSFUZIJSKI ODBOR

Neposredne mjere	Znaci & simptomi		Pojavljivanje	Etiologija	Potrebna ispitivanja	Tretman & postupak
1. Zaustaviti transfuziju 2. Održavati venski pristup 3. Kontrolirati vitalne znake 4. Provjeriti ID pacijenta i podatke o pripravku krvi 5. Obavijestiti ljekara 6. Obavijestiti OTM	Temperatura 38 ⁰ C ili porast temperature >1 ⁰ C u odnosu na prethodnu i/ili Tresavica / ukočenost	Temperatura od 38 ⁰ C do 39 ⁰ C, bez drugih simptoma	U toku ili do 4 sata nakon transfuzije	Febrilna nehemolizna imuna reakcija	Ispitivanja nisu potrebna	- Antipiretici - Uz dozvolu ljekara, nakon nestanka simptoma, pažljivo nastaviti transfuziju
		Temperatura < 39 ⁰ C uz ukočenost ili hipotenziju	U toku prvih 15 minuta, ali može i kasnije	- Febrilna nehemolizna imuna reakcija - Sepsa - Akutna hemolizna imuna reakcija	- ABD krvna grupa, ICT, DCT - Hemokultura - Analiza urina <u>Kod sumnje na hemolizu (crven urin ili plazma)</u> - KKS, elektroliti, kreatinin, LDH, aPTT, INR, fibrinogen, bilirubin, haptoglobin, plazma Hb	Ne transfundirati preostalu krv - Antipiretici - Pri sumnji na sepsu odmah dati antibiotike - Kontrolirati krvni pritisak, bubrežnu funkciju i koagulaciju (DIK?) - Vratiti krv na OTM zbog ispitivanja - Kontaktirati rukovodioca OTM
		Temperatura >39 ⁰ C				
	Urtikaria, svrab ili raš	<2/3 površine tijela bez drugih drugih simptoma	U toku ili do 4 sata nakon transfuzije	Blaga alergijska reakcija	Ispitivanja nisu potrebna	- Antihistaminici - Uz dozvolu ljekara, nakon nestanka simptoma, pažljivo nastaviti transfuziju
		>2/3 površine tijela, ali bez drugih simptoma	Obično rano, u toku transfuzije	Ozbiljna alergijska reakcija	Ispitivanja nisu potrebna	Ne transfundirati preostalu krv - Antihistaminici - Steroidi (eventualno)
		Prisutni drugi simptomi (hipotenzija, dispnea)	Obično rano, u toku transfuzije	Anafilaksa	- ABD krvna grupa, ICT, DCT - Rtg (ako postoji dispnea) - Gasovi u krvi (ako postoji dispnea) - Haptoglobin - Anti - IgA	Ne transfundirati preostalu krv - Adrenalin - Oprani eritrociti - Vratiti krv na OTM zbog ispitivanja - Kontaktirati rukovodioca OTM
	Dispnea ili Pad SpO ₂ %	Sa hipertenzijom (najčešće)	Nekoliko sati nakon transfuzije	T A C O	- ABD krvna grupa, ICT, DCT - Rtg - Gasovi u krvi	Ne transfundirati preostalu krv - Diuretici, kiseonik, Fovlerov položaj - Vratiti krv na OTM zbog ispitivanja - Spora transfuzija, uz diuretike
		Sa hipotenzijom (najčešće)	Do 6 sati nakon transfuzije	T R A L I	- Nalaz urina <u>Kod sumnje na sepsu</u> - Hemokultura <u>Kod sumnje na hemolizu</u> - KKS, elektroliti, kreatinin, LDH, aPTT, INR, fibrinogen, bilirubin, haptoglobin, plazma Hb <u>Kod sumnje na anafilaksu</u> - Haptoglobin, anti-IgA	Ne transfundirati preostalu krv - Uraditi rtg (bilateralni infiltrati pluća) - Vazopresori i asistirana ventilacija kod TRALI - Pri sumnji na sepsu dati antibiotike - Kontrolirati krvni pritisak, funkciju bubrega i koagulaciju - <u>Kod anafilakse dati adrenalin</u> - Vratiti krv na OTM zbog ispitivanja
			U prvih 15 minuta, ali može i kasnije	- Sepsa - Akutna hemolizna imuna reakcija - Anafilaksa		

Pripremio: Prim. mr. sci. med. dr. Mirza Begović