

ОСНОВЫ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ. ПЕРЕЛИВАНИЕ
КРОВИ. ГРУППЫ КРОВИ. РЕЗУС- ФАКТОР. ВИДЫ
ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ. ОСЛОЖНЕНИЯ И
РЕАКЦИИ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ. ПЕРВАЯ
ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.

Подготовила: Балгазина Жанар

Основы трансфузиологии

- Основы трансфузиологии изучают группы крови, эритроцитарные антигены, Естественные анти-А- и анти-В-антитела, Rh-Hr антигены эритроцитов, резус-положительную и отрицательную кровь.
- Главным требованием к гемотрансфузионной терапии можно выделить ее иммунологическую безопасность. Переливание крови по своей природе можно сравнить с пересадкой ткани, и возможна такая процедура только после проверки совместимости крови донора с кровью пациента.
- Классификация групп крови основывается на том, существуют или нет в плазменных и клеточных элементах крови особые групповые антигены и антитела.



Группы крови

Группы крови (по системе АВО)		
Группа крови	Агглютиногены	Агглютинины
I (O)	-	α и β
II (A)	A	β
III (B)	B	α
IV (AB)	A и B	-

- группа A – на поверхности эритроцитов находится только антиген A
- группа B – на поверхности эритроцитов находится только антиген B
- группа AB – на поверхности эритроцитов находятся антигены как A, так и B
- группа O – на поверхности эритроцитов нет ни антигена A, ни антигена B.

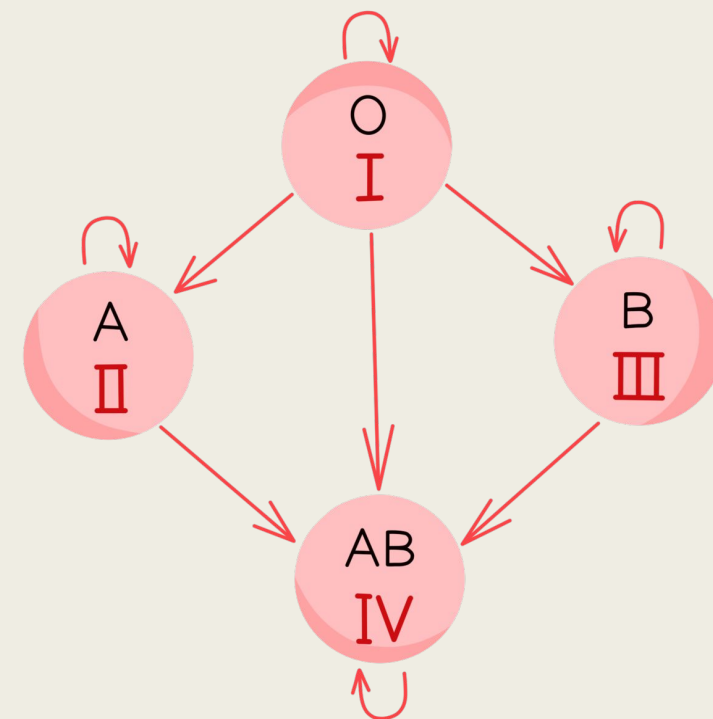
Переливание крови



- Переливание крови — это процедура, при которой кровь или клетки крови вводят в ваш организм. Переливание крови может потребоваться, если рак или лечение рака каким-либо образом повлияют на вашу кровь.
- Некоторые люди могут не хотеть делать переливание крови по религиозным или другим причинам. У вас всегда есть право отказаться от лечения. Ваш медицинский сотрудник может порекомендовать переливание крови только в том случае, если он сочтет это необходимым. Вы можете потерять большое количество крови во время некоторых операций. Если не восполнить эту кровь, вы можете умереть.

Виды переливания крови

- прямое - непосредственно от донора к пациенту,
- Непрямое -наиболее распространенный метод. Кровь или ее компоненты переливаются внутривенно с помощью одноразовой системы переливания крови,
- аутогемотрансфузия - переливание собственной крови, которая заготавливается заранее до операции. Сохраняется с помощью консервирующего раствора.

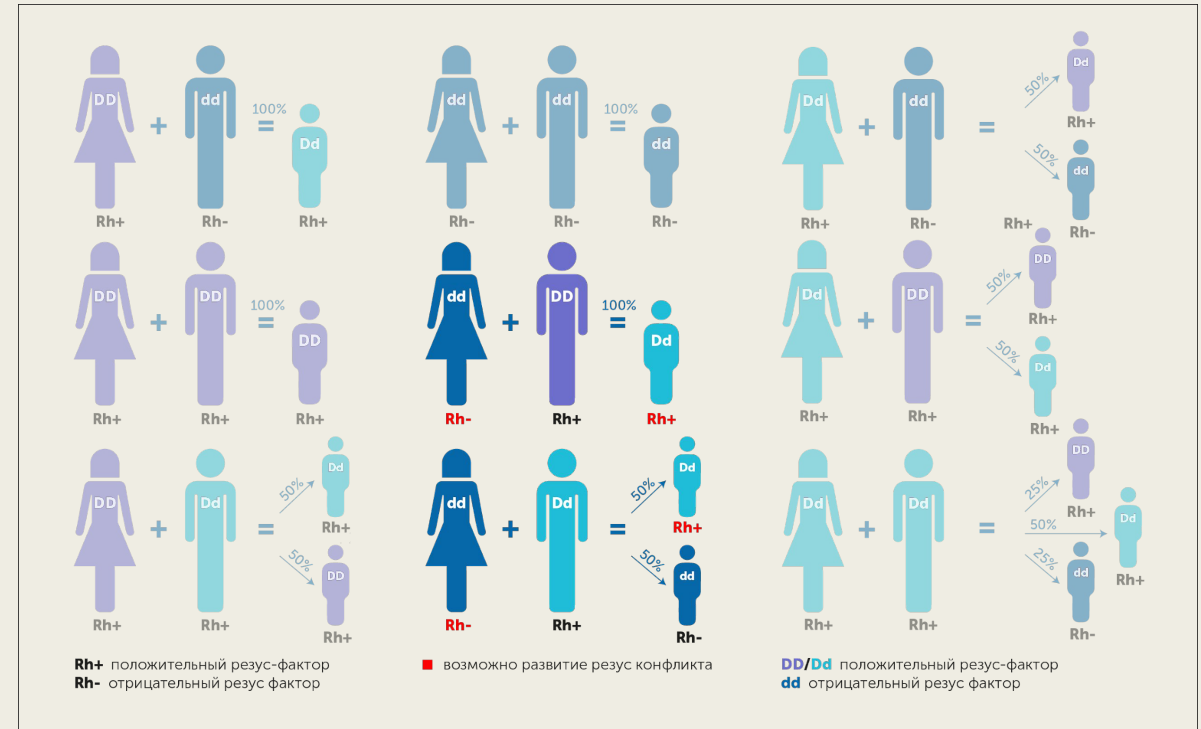


Осложнения и реакции при переливании крови.

- Острая фаза обычно развивается в течение 1 часа после начала трансфузии, но может проявиться и позже в ходе трансфузии или сразу после ее завершения. Начало обычно внезапное. Больной может жаловаться на дискомфорт или беспокойство.
- Может возникнуть одышка, лихорадка, озноб, гиперемия лица и сильная боль, особенно в поясничной области. Возможны развитие шока, вызывающего слабый частый пульс; холодная липкая кожа; снижение артериального давления; тошнота и рвота. После гемолиза может возникнуть желтуха.
- Если острая гемолитическая трансфузионная реакция возникает у пациента под общей анестезией, то единственными симптомами могут быть гипотензия, неконтролируемое кровотечение из области разреза и слизистых, вызванное развитием ДВС, или темный цвет мочи, обусловленный гемоглобинурией.
- При подозрении на ОГТР одним из первых шагов является повторная проверка идентификационных этикеток на образце крови и пациенте. Диагноз подтверждается положительным прямым атиглобулиновым тестом. , определением гемоглобина в моче, лактатдегидрогеназы, билирубина и гаптоглобина в сыворотке крови. При внутрисосудистом гемолизе в плазме крови и моче повышается уровень свободного гемоглобина; уровень гаптоглобина очень низкий. Гипербилирубинемия может развиваться позднее.

Резус- фактор

- **Резус-фактор крови** – это особый белок на поверхности красных кровяных клеток (эритроцитов). При попадании такого белка в **резус-**отрицательный (Rh-) организм иммунные силы последнего вырабатывают защиту – антитела, атакующие «неприятеля» при повторной встрече с ним.
- Скрининговым методом определения **резус-фактора** является анализ крови на наличие антигена D на поверхности клеток, который позволяет оценить статус Rh+ или Rh-.





**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

