

ALGORITMUL DE CONDUITĂ ÎN MANAGEMENTUL REACȚIEI POSTTRANSFUZIONALĂ HIPOTERMIA

1. REACȚIA HIPOTERMIA		
DEFINIȚIE	eveniment nefavorabil la un pacient legat de transfuzia de sânge și/sau componente sanguine cauzat de transfuzia componentelor sanguine reci	
DEBUTUL	acut, pe parcursul sau imediat după transfuzie.	
CAUZA		
Non-imună, tranfuzia de sânge/componente sanguine reci, transfuzia rapidă și/sau în volum mare de sânge/componente sanguine		
PACIENȚII CU RISC DE DEZVOLTARE REACȚIE	<ol style="list-style-type: none"> 1. pacienți cu hemoragii masive, ce necesită transfuzii de volume mari a componentelor sanguine 2. pacienții cu boli concomitente cardiovasculare 3. nou-născuți 4. vârstnici 	
ACUZELE PACIENTULUI	<ol style="list-style-type: none"> 1. slăbiciune generală 2. somnolență 3. senzație de frig 4. cefalee 5. amețeală 	
SEMNE CLINICE LA PACIENT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Confuzie/gândire dificilă/apatie 2. Inconștiența 3. Tremurături 4. Voce tremurată sau vorbire neclară 5. Dereglări a coordonării 6. Paliditatea tegumentelor 7. Colorația albastră-violacee a buzelor și degetelor de la mâini și picioare <p>Atenție! La copii cu vârsta până la 1 an de zile, ca urmare a hipotermiei, culoarea pielii poate fi roșie intens.</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Hipotensiune arterială 9. Bradicardie <p>ATENȚIE!! Fiecare scădere de temperatură de 1°C crește pierderea de sânge cu 16%. Riscul de hipotermie clinic important este semnificativ crescut prin infuzia de 5 sau mai multe unități de sânge.</p>	
DATE EXAMINĂRI DE LABORATOR ȘI INSTRUMENTAL	Instrumental	Sânge
	<ol style="list-style-type: none"> 1 Termometria: scăderea temperaturii corpului 2 ECG: aritmii ventriculare 3 EcoCG: scăderea debitului cardiac 	Scăderea activității factorilor de coagulare
INTERVENȚII	1. Încetinirea sau oprirea temporară a transfuziei	
	2. Încălzirea pacientului și menținerea temperaturii corpului pacientului	
	3. Încălzirea sângelui transfuzat cu utilizarea încălzitorilor speciali pentru sânge/soluții cu monitorizarea temperaturii pentru a evita hemoliza.	

	<p>Atenție!! Indicațiile pentru încălzirea sângelui: Adulți cu transfuzii mai mult de 50ml/kg/ora Copii cu transfuzii mai mult de 15ml/kg/ora Transfuzii de schimb la nou-născuți Pacienți cu prezența aglutininelor la rece Transfuzii rapide prin linia centrală (sânge rece poate provoca aritmii)</p>
	4. Solicitare de ajutor, prin anunțarea și implicarea medicului de gardă/medicului ATI/echipei de urgență
	5. Monitorizarea parametrilor vitali a pacientului
	<p>6. Notarea în Formularul de raportare a reacției adverse/complicației posttransfuzionale datelor despre semnele reacției, ora apariției, tipul, volumul și numărul de unități de component sanguin transfuzat și raportarea Comitetului transfuzional spitalicesc.</p> <p>Atenție! Informarea Centrului Național de Transfuzie a Sângelui doar pentru reacțiile adverse cu grad de severitate 2 și mai mare, în corespundere cu prevederile actelor normative în vigoare:</p> <p>1) denumire IMS; 2) tip reacție adversă; 3) grad de severitate; 4) tip produs transfuzat.</p>
	<p>7. Monitorizarea continuă și repetată a datelor clinice și paraclinice, inclusiv examinările de laborator:</p> <p>1) Monitorizarea în dinamică a nivelului de Ca ionic în sânge; 2) ECG, EcoCG; 3) altor parametri, inclusiv și de laborator, conform evoluției situației clinice.</p>
	8. Cercetarea cazului de reacție transfuzională cu atașarea dovezilor corespunzătoare (de laborator și instrumentale).
	9. Întocmirea dosarului reacției adverse/complicației posttransfuzionale și examinarea acestuia în cadrul Comitetului transfuzional spitalicesc.
	10. Transmiterea către Centrul Național de Transfuzie a Sângelui a deciziei finale privind reacția adversă posttransfuzională de către Comitetul transfuzional spitalicesc, în corespundere cu prevederile actelor normative în vigoare.

Bibliografia:

1. Blood Transfusion Reactions By John Ayodele Olaniyi, Submitted: October 17th 2018 Reviewed: February 20th 2019 Published: April 20th 2019, DOI: 10.5772/intechopen.85347.
2. Aubron C, Aries P, Le Niger C, Sparrow RL, Ozier Y. How clinicians can minimize transfusion-related adverse events? Transfus Clin Biol. 2018 Nov;25(4):257-261.
3. United Kingdom Blood Service, Handbook for Transfusion Medicine, 5th Edition, Publisher: TSO, 2013.
4. JL Callum, PH Pinkerton, A Lima, Y Lin, K Karkouti, L Lieberman, JM Pendergrast, N Robitaille, AT Tinnmouth, KE Webert. Blood Transfusions, Blood Alternatives and Transfusion Reactions, Fourth Edition, 2016.
5. Denise M. Harmening. Modern Blood Banking and Transfusion Practices, 6th Edition, 2012.
6. John D. Roback, Martha Rae Combs, Brenda J. Grossman, Christopher D. Hillyer. Technical Manual, Published by American Association of Blood Banks (AABB), 16th edition, 2008.
7. Mark A. Popovsky, Haemonetics Corporation Braintree, Massachusetts. Transfusion reactions, second edition, 2001.