

# RACIONÁLNÍ ALGORITMUS PODÁNÍ PLNÉ KRVE U PACIENTŮ V KRITICKÉM STAVU

Gabriela Sedláková, MUDr. P. Krhovská Ph.D., Oddělení urgentního příjmu FNOL

## ÚVOD

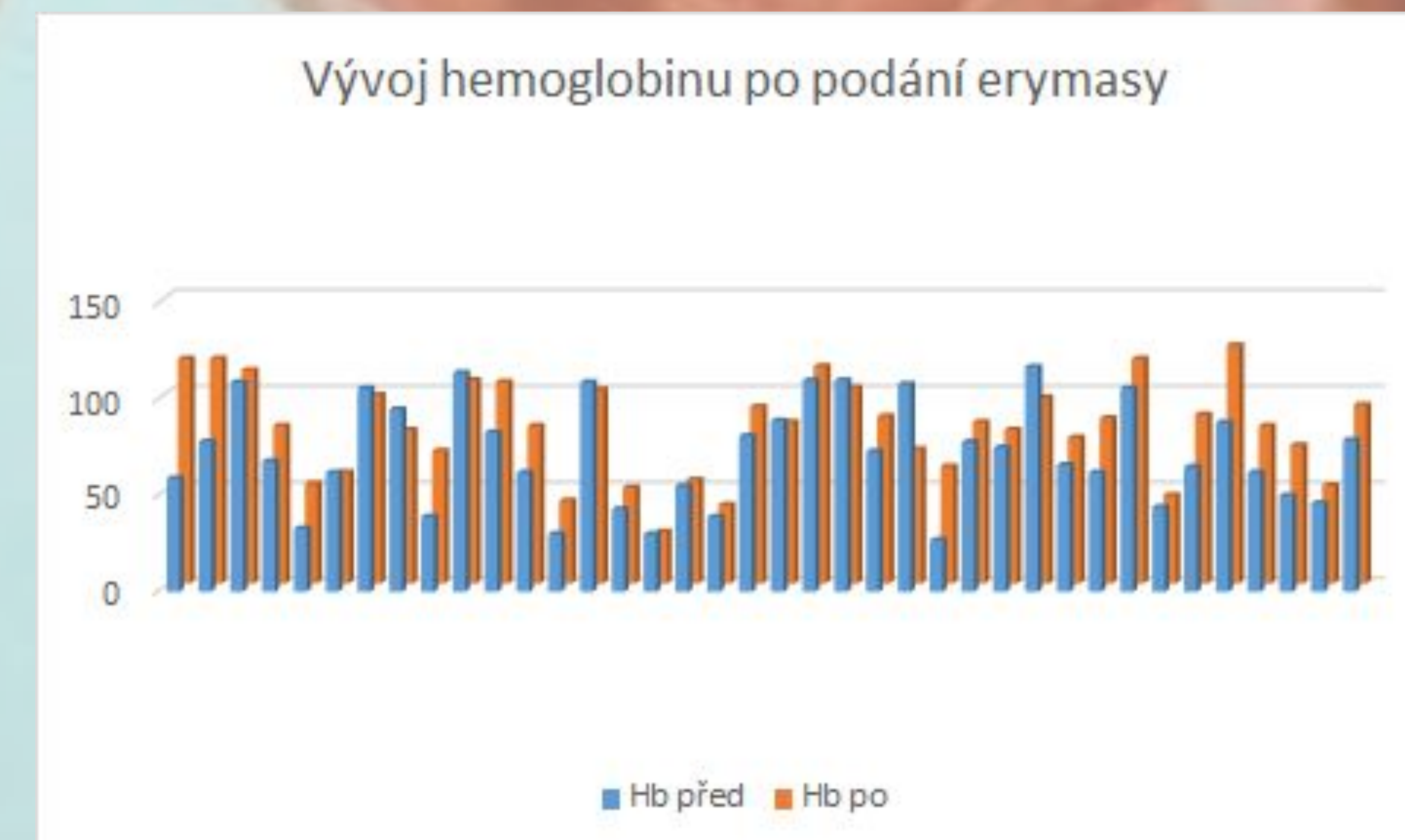
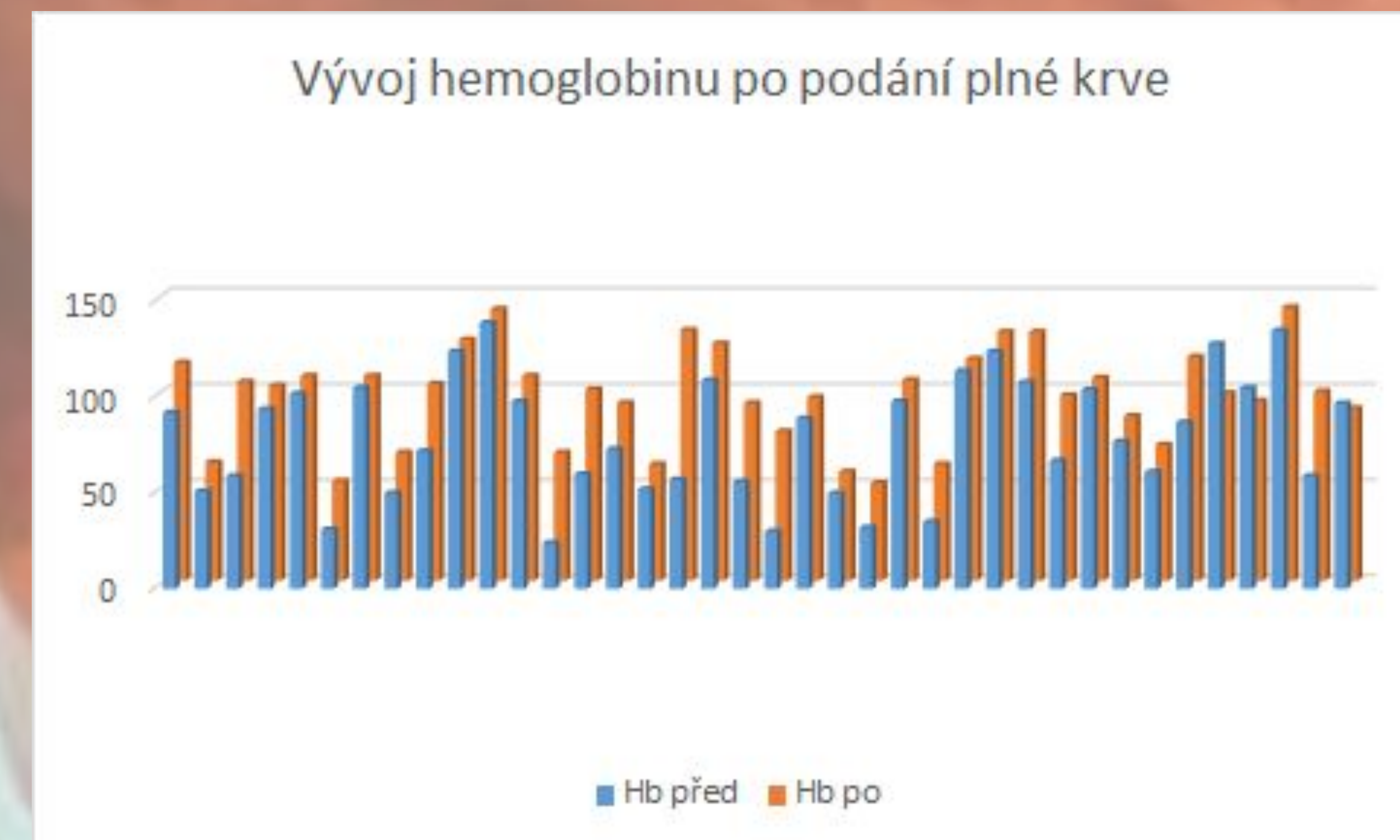
Plná krev deleukotizovaná je komponent připravený z odebrané plné krve odstraněním většiny leukocytů filtrací přes leukocytární filtr. Plná krev pro transfuzi je 0 RhD negativní. Přínosem plné krve je její komplexita, slouží jako náhrada objemu, transport kyslíku a významná je i její prokoagulační a koagulační aktivita. PKDU má stejné metabolické a hemostatické vlastnosti jako čerstvá plná krev kromě velmi nízkého počtu zbytkových leukocytů. Její indikací je proto život ohrožující krvácení.

Transfuzní přípravky erytrocytů se připravují z odběru plné krve nebo metodou aferézy. Jedna transfuzní jednotka musí obsahovat stanovené množství hemoglobinu (43 g).

## CÍL

Stanovení algoritmu podání plné krve s vytipováním nemocných, kteří budou z tohoto užití profitovat, ve srovnání s nemocnými u nichž byla použita jen erymasa.

	Počet pacientů	Plná krev	Erymasa
	76	38	38
muži	49	27	22
ženy	27	11	16
Hb		80→97	68→78
TK sys		109→119	109→119
TK dia		64→67	63→71



## METODIKA

Bylo analyzováno celkem 76 pacientů. Z toho 38 nemocných dostalo plnou krev, 38 pouze erymasu. Věkový průměr byl 62,8 (57,2 PK, 68,4 ERY) poměr muži:ženy 1,8:1. Průměrný systolický tlak u skupiny přijímající plnou krev je 109 mmHg, po podání 119 mmHg. Hodnoty diastolického tlaku před podáním 65 mmHg, po podání 68 mmHg. U skupiny přijímající erymasu je průměrný systolický tlak před podáním 106 mmHg, po podání 119 mmHg. Průměrný diastolický tlak se změnil ze 60 mmHg na 71 mmHg. Nejčastější diagnózou bylo krvácení do gastrointestinálního ústrojí s rozvíjejícím se hemoragickým šokem, v obou skupinách.

## VÝSLEDKY

Průměrný vzestup hemoglobinu po podání plné krve byl 16,8 g/l, po podání erymasy 9,15 g/l. Nejvyšší vzestup hemoglobinu po podání plné krve byl 74 g/l, po podání erymasy 58 g/l.

## ZÁVĚR

Podání plné krve pacientům v kritickém stavu má za následek větší zvýšení hodnot hemoglobinu (g/l) než u pacientů přijímající pouze erymasu. To však neplatí o hodnotách systolického i diastolického tlaku krve, který se více zvýšil u skupiny přijímající erymasu než u pacientů přijímajících plnou krev.

