



ФМБА РОССИИ

По списку рассылки

**Межрегиональное управление №120
Федерального
медико-биологического
агентства**

(Межрегиональное управление №120
ФМБА России)

Бирюкова ул., д.5/1, г. Снежногорск-2,
Мурманская область, 184682
Тел./факс: (815-30) 6-03-01
e-mail: fmba-ru120@mail.ru
<http://ru120.fmbaros.ru>
ОКПО 76983956, ОГРН 1055100068210
ИНН/КПП 5105021014/511201001

07.11.2017 № 08-06/11-1135

на № _____

от _____

О направлении просветительской
информации посттрансфузионных
реакций и осложнений

В целях исполнения Программы профилактики нарушений обязательных требований законодательства о донорстве крови и ее компонентов на 2017 год, утвержденной Приказом Федерального медико-биологического агентства от 17.02.2017 №24, направляю в Ваш адрес материал для опубликования и размещения в средствах массовой информации, в том числе в общеинформационном пространстве.

Приложение: приложение №1 на 3 л., в 1 экз;
приложение №2 на 1 л., в 1 экз.

Руководитель

И.А. Кемский

Исп. К.А. Кашицына
8(81530)6-12-40

О необходимости соблюдения требований приказа Министерства здравоохранения РФ от 02 апреля 2013 г. N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов", а также инструкций по иммуносерологии утвержденных Приказом Минздрава РФ от 9 января 1998 г. № 2

Посттрансфузионные реакции и осложнения

Трансфузия компонентов крови является операцией трансплантации живой ткани с определенной вероятностью возникновения послеоперационных осложнений, поэтому она должна применяться только по строгим показаниям. Гемотрансфузионные осложнения могут закончиться смертью. Осложнения могут быть обусловлены различными причинами и наблюдаться в разные сроки после переливания.

Медицинские сотрудники обязаны знать возможные гемотрансфузионные осложнения, уметь их предупреждать, распознавать и оказывать помощь в случае их развития.

Время между подозрением на посттрансфузионное осложнение, его распознаванием и началом лечения должно быть коротким, ибо от этого зависит тяжесть его последующих проявлений и исход.

В предупреждении посттрансфузионных осложнений, **повышении безопасности трансфузионной терапии главную роль играют знания врачей, фельдшеров и медсестер.** В связи с этим в лечебных учреждениях проводят ежегодную подготовку, переподготовку и проверку знаний и умений медицинских сотрудников, занимающихся трансфузионной терапией. Осложнения от переливания компонентов крови могут развиваться во время гемотрансфузии и в ближайшее время после трансфузии (непосредственные осложнения), так и спустя большой период времени – несколько месяцев, а при повторных трансфузиях и несколько лет (отдаленные осложнения).

При нарушении установленных правил переливания крови и ее компонентов, нечетком определении показаний или противопоказаний для назначения той или иной трансфузиологической операции, неправильной оценке состояния реципиента в процессе трансфузии или после ее окончания возможно развитие гемотрансфузионных реакций или осложнений.

Посттрансфузионные реакции

Трансфузионная терапия в подавляющем большинстве случаев не сопровождается реакциями. Однако у некоторых больных во время или вскоре после трансфузии развиваются реактивные проявления, которые, в отличие от осложнений, не сопровождаются серьезными и длительными жизнеопасными нарушениями функции органов и систем.

При возникновении реакций и осложнений врач, проводящий гемотрансфузию, обязан немедленно прекратить переливание, не удаляя иглу из вены. Больных, у которых возникли посттрансфузионные реакции, должны обязательно наблюдать врач и фельдшер и своевременно лечить.

Больные с посттрансфузионными реакциями нуждаются в обязательном врачебном наблюдении и своевременном лечении.

В зависимости от причины возникновения и клинических проявлений различают **пирогенные, антигенные (негемолитические), аллергические и анафилактические** реакции.

Посттрансфузионные осложнения

В отличие от посттрансфузионных реакций посттрансфузионные осложнения представляют опасность для жизни больного, так как нарушается деятельность жизненно важных органов и систем. Осложнения могут быть связаны с несовместимостью по системе АВ0 или по системе Резус, недоброкачеством перелитых компонентов крови, состоянием организма реципиента, неучтенными противопоказаниями к гемотрансфузии, техническими погрешностями при выполнении гемотрансфузии. **В профилактике посттрансфузионных осложнений, ведущая роль принадлежит организационным мероприятиям, тщательному соблюдению соответствующих инструкций и приказов.**

Осложнения, связанные с переливанием несовместимых компонентов крови

Чаще всего первым и грозным признаком наступившего осложнения является **гемотрансфузионный шок**. Он может развиваться уже во время проведения биологической пробы, во время трансфузии или в ближайшие минуты и часы после нее. Наиболее ранний и характерный признак гемотрансфузионного шока — остро наступающее расстройство кровообращения и дыхания. **В отличие от несовместимости по системе АВ0, резус-несовместимость характеризуется поздним проявлением симптомов и стертой клинической картиной шока.** Также клинические проявления и симптомы шока бывают выражены незначительно, при переливании несовместимой крови больным, находящимся под наркозом, получающим глюкокортикоидные гормоны или лучевую терапию.

Осложнения, вызванные переливанием крови, эритроцитарной массы, несовместимой по групповым факторам системы АВ0

Причины: невыполнение в подавляющем большинстве случаев правил, предусмотренных инструкциями по технике переливания крови, по методике определения групп крови по системе АВ0 и проб на совместимость.

Посттрансфузионные осложнения, вызванные недоброкачеством перелитой крови

Бактериальное загрязнение. Инфицирование компонента крови может произойти на любом этапе технологического процесса, а также в лечебном учреждении при нарушениях требований асептики и антисептики.

При переливании инфицированного компонента крови развивается бактериальный шок с быстрым летальным исходом. В других случаях наблюдаются явления тяжелого токсикоза. Бактериальный шок проявляется развитием у больного резчайшего озноба, высокой температуры, тахикардии, тяжелой гипотонии, цианоза, судорог. Отмечаются возбуждение, затемнение сознания, рвота, непроизвольная дефекация.

Данное осложнение возможно лишь при грубейших нарушениях организации гемотрансфузии в отделении и правил хранения компонентов крови. У всех больных развивается септический шок, острый внутрисосудистый гемолиз и ДВС-синдром. В дальнейшем возникают токсический гепатит и острая почечная недостаточность.

Нарушение температурного режима хранения компонентов крови

Переливание перегретых компонентов крови происходит чаще всего в результате применения неправильных методов согревания компонентов крови перед переливанием, размораживания плазмы, а также при несоблюдении температурного режима хранения компонентов крови. Переливание «подмороженных» эритроцитов может произойти при грубом нарушении температурного режима хранения. При замораживании происходит гемолиз эритроцитов. У больного развиваются острый внутрисосудистый гемолиз, ДВС-синдром и острая почечная недостаточность.

№ п/п	Наименование организации	e-mail
1	Муниципальное образование городской округ "Город Калининград"	cityhall@klgd.ru
2	Муниципальное образование «Балтийский муниципальный район»	info@baltijsk.net
3	Муниципальное образование «Гурьевский городской округ»	adm_gur@gov39.ru
4	Муниципальное образование «Зеленоградский городской округ»	post@admzelenogradsk.ru
5	Муниципальное образование «Ладушкинский городской округ»	MO_Ladushkin@baltnet.ru
6	Муниципальное образование «Неманский городской округ»	sovneman@baltnet.ru
7	Муниципальное образование «Озёрский городской округ»	ozerskgov@mail.ru
8	Муниципальное образование «Полесский городской округ»	admin@polessk.gov39.ru
9	Муниципальное образование «Светловский городской округ»	info@admsvtl.ru
10	Муниципальное образование «Славский городской округ»	admin@slavsk.gov39.ru
11	Муниципальное образование «Черняховский городской округ»	adm@inster39.ru
12	Муниципальное образование «Янтарный городской округ»	admdelo@baltnet.ru
13	Муниципальное образование «Советский городской округ»	admsov@baltnet.ru
14	Муниципальное образование «Светлогорский район»	sgo@svetlogorsk39.ru
15	Муниципальное образование «Правдинский городской округ»	adm.mo_pgo@mail.ru
16	Муниципальное образование «Пионерский городской округ»	admpionersk@mail.ru
17	Муниципальное образование «Нестеровский район»	admnestеров@baltnet.ru
18	Муниципальное образование «Мамоновский городской округ»	administrative@mamonovo.gov39.ru
19	Муниципальное образование «Краснознаменский городской округ»	admkrz@mail.ru
20	Муниципальное образование «Гусевский городской округ»	cog@admgusev.ru
21	Муниципальное образование «Гвардейский городской округ»	admgvard@gov39.ru
22	Багратионовский городской округ	bagrationovsk113@inbox.ru