

WSKAZANIA DO PRZETOCZEŃ

- Krew pełna
 - tylko u chorych ze wstrząsem pokrwotocznym
 - transfuzja wymienna u noworodków
- KKCZ
 - niedokrwistości (aplastyczna, w przebiegu schorzeń nowotworowych, po chemio-
radioterapii, ciężkie n. niedoborowe)
 - transfuzje wymienne u noworodków

WSKAZANIA DO PRZETOCZEŃ

- KKCz bez KLP
 - u chorych z powikłaniami gorączkowymi po przetoczeniu KKCz (Ab limfocytotoksyczne)
 - zapobiegawczo u wielokrotnych biorców preparatów krwi i kandydatów do przeszczepu komórek hematopoetycznych
 - u płodów do transfuzji wewnątrzmacicznych i u noworodków

WSKAZANIA DO PRZETOCZEŃ

- KKCz przemywany
 - tylko u chorych z nawracającymi lub ciężkimi powikłaniami alergicznymi po przetoczeniu KKCz lub KPK (Ab IgA i IgE)
 - NNH
- UWAGA: KKCZ przemywane zawierają leukocyty (5×10^8), więc ich stosowanie nie zapobiega immunizacji

ZASADY LECZENIA SUBSTYTUCYJNEGO PRZEWLEKŁYCH NIEDOKRWISTOŚCI

- O konieczności przetoczeń nie decyduje nasilenie niedokrwistości lecz stopień adaptacji chorego
 - najczęściej brak wskazań do przetoczeń, gdy Hb 4,0-5,0mmol/l
 - objawy hipoksji tkankowej (objawy neurologiczne, dolegliwości wieńcowe) są wskazaniem do przetoczeń także przy wyższym stężeniu Hb
- Celem leczenia nie jest normalizacja hematokrytu: po uzyskaniu Hb 5,0-5,6 mmol/l lub ustąpieniu objawów hipoksji należy zaprzestać przetoczeń

SUBSTYTUCJA W NIEDOKRWISTOŚCIACH AUTOIMMUNOHEMOLITYCZNYCH

- Przetaczanie tylko ze wskazań życiowych (Hb <3,0mmol/l)
- preparat z wyboru KKCZ przemywany lub KKCz bez KLP.