

Επιπλοκές της μετάγγισης

ΜΑΘΗΜΑ: ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ (Γ'εξ.)

Εισηγήτρια: Πατεράκη Μαρία

Νοσηλεύτρια Τ. Ε.

Συνήθειες επιπλοκές της μετάγγισης

- Πυρετική μη αιμολυτική αντίδραση
- Οξεία αιμολυτική αντίδραση
- Αλλεργική αντίδραση
- Οξεία πνευμονική βλάβη (TRALI)
- Σηπτική αντίδραση
- Υπερφόρτωση κυκλοφορίας

Πυρετική μη αιμολυτική αντίδραση

- Ρίγος και υψηλό πυρετό
- Ταχυκαρδία
- Κεφαλαλγία
- Ναυτία και έμετος
- Ερυθρότητα προσώπου
- Αίτια: Συνήθως αντίδραση αντισωμάτων ασθενή έναντι λευκών αιμοσφαιρίων του δότη

Πυρετική μη αιμολυτική αντίδραση

Νοσηλευτική αντιμετώπιση

- Διακοπή μετάγγισης
- Διατήρηση ανοικτής φλεβικής γραμμής και ενυδάτωση με N/S
- Ενημέρωση ιατρού και τμήματος αιμοδοσίας
- Χορήγηση αντιπυρετικών
- Επί ήπιας αντίδρασης συνέχιση μετάγγισης με εντατικότερη παρακολούθηση
- Επί συχνών επεισοδίων συνίσταται η χορήγηση λευκαφαιρεμένων ερυθρών

Αλλεργική αντίδραση

Χαρακτηρίζεται από:

- Κνίδωση ή εξάνθημα με κνησμό
- Ερυθρότητα προσώπου
- Ρίγος- πυρετό
- Δύσπνοια
- Ασθματικό συριγμό
- Προκάρδιο πόνο
- Ναυτία- εμετό
- Οίδημα λάρυγγα
- Υπόταση
- Shock

Αίτια αντισώματα σε πρωτεΐνες πλάσματος, πιθανώς και IgA.

Αλλεργική αντίδραση

Νοσηλευτική αντιμετώπιση:

- Διακοπή μετάγγισης
- Διατήρηση ανοικτή φλεβικής γραμμής
- Χορήγηση αντιισταμινικών - κορτικοστεροειδών
- Σε σοβαρά επεισόδια χορήγηση επινεφρίνης (adrenaline)-αγγειοσυσταλτικών
- Πλυμένα ερυθρά σε επόμενες μεταγγίσεις

Οξεία αιμολυτική αντίδραση

Εκδηλώνεται με:

- Ρίγος και υπερπυρεξία
- Έντονος πόνος στον οσφύ
- Ανησυχία
- Αίσθημα πληρότητας στο κεφάλι
- Ναυτία - εμετοί
- Συσφικτικός Προκάρδιος πόνος
- Διάταση φλεβών τραχήλου
- Ταχύπνοια
- Δύσπνοια
- Shock
- Μακροσκοπική αιματουρία
- Αιμορραγία από σημείο φλεβοκεντησης
- Ολιγουρία - ανουρία

Αίτια: Μετάγγιση ασύμβατων ερυθρών ή ασυμβατότητα ABO από χορήγηση λάθος παραγώγου

Οξεία αιμολυτική αντίδραση

Νοσηλευτική αντιμετώπιση

- • Άμεση διακοπή μετάγγισης
- • Ενημέρωση ιατρού
- • Χορήγηση οξυγόνου
- • Καταγραφή προσλαμβανόμενων αποβαλλόμενων
- • Διατήρηση ανοικτών αναπνευστικών οδών (διασωλήνωση)
- • Χορήγηση υγρών σύμφωνα με ιατρικές οδηγίες
- • Αποστολή ασκού στην αιμοδοσία με συμπληρωμένο το έντυπο αντιδράσεων
- • Επανεξέταση συμβατότητας με πρόσφατο αίμα

Σηπτική αντίδραση

Συμπτώματα:

- Υψηλός πυρετός και ρίγος
- Κεφαλαλγία ή / και κοιλιαλγία
- Ερυθρότητα προσώπου
- Έμετοι / αιματηρή διάρροια
- Καταπληξία
- Σπασμοί και κώμα

Αίτια: μετάγγιση παραγώγου μολυσμένου με βακτήρια ή από μη τήρηση συνθηκών ασηψίας αντισηψίας κατά την διαδικασία της μετάγγισης

Σηπτική αντίδραση

Νοσηλευτική αντιμετώπιση:

- Διακοπή μετάγγισης
- Ενημέρωση ιατρού
- Λήψη καλλιεργείων αίματος από ασκό αλλά και από ασθενή
- Αντιμετώπιση σηψαιμίας σύμφωνα με τις ιατρικές οδηγίες (αντιβίωση, υγρά κλπ).

Υπερφόρτωση κυκλοφορίας

Συμβαίνει σε περίπτωση που η μετάγγιση γίνεται σε πιο γρήγορο ρυθμό από αυτόν που επιτρέπει η κατάσταση του ασθενή ή μεταγγίζονται μεγάλες ποσότητες αίματος που προκαλούν επιβάρυνση της κυκλοφορίας. Ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια είναι πιο επιρρεπείς.

Κλινικές εκδηλώσεις:

- Δυσφορία
- Δύσπνοια - ταχύπνοια
- Παραγωγικός βήχας
- Ταχυκαρδία
- Κυάνωση
- Πνευμονικό οίδημα

Υπερφόρτωση κυκλοφορίας

Νοσηλευτική αντιμετώπιση:

- Διακοπή μετάγγισης
- Ενημέρωση ιατρού
- Χορήγηση O₂
- Διούρηση
- Ανάρροπη θέση ασθενή
- Παρακολούθηση ζωτικών σημείων

Οξεία πνευμονική βλάβη (TRALI)

Κλινικές εκδηλώσεις:

Έναρξη σε 1-6 ώρες μετά την μετάγγιση.

- Υπόταση
- Δύσπνοια - ταχύπνοια
- Κυάνωση, υποξαιμία, ταχυκαρδία
- Πυρετός
- Βήχας μη παραγωγικός

Οξεία πνευμονική βλάβη (TRALI)

Νοσηλευτική αντιμετώπιση:

- Υποστήριξη της αναπνοής
- Χορήγηση λευκαφαιρεμένων ερυθρών

Επείγουσα μετάγγιση

- Επικοινωνία με τμήμα αιμοδοσίας
- Έγγραφη αίτηση χορήγησης αδιασταύρωτου αίματος
- Σε καταστάσεις που κινδυνεύει άμεσα η ζωή του ασθενούς χορήγηση ΣΕ ομάδος 0
- Σε λιγότερο επείγουσες καταστάσεις χορήγηση ΣΕ της ομάδας του ασθενή χωρίς
- Συμβατότητα



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!