

Potransfúzní reakce

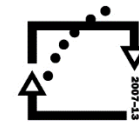
Mgr. Dagmar Chvátalová



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Pyretická reakce

příčina: přítomnost pyrogenů (drť z gumových zátek, mrtvé bakterie a produkty jejich metabolismu) v převáděném přípravku

klinicky:

rychlý vzestup teploty

třesavka

bolest hlavy

nauzea

zvracení

tachykardie

průběh: většinou lehký

těžší stupeň: následuje horečka 38°C s trváním 24 hod.

PP přerušit převodu, volán lékaře, i.v. inj., antipyretika, sedativa

Hemolytická reakce

příčina: převod inkompatibilní krve (nestejnokupinové) nebo účinkem jiných protilátek přítomných v plazmě příjemce

klinicky:

prudká bolest v bederní krajině

svírání na hrudi

dušnost

úzkost

neklid

třesavka

tachykardie

studený pot, bledost

močí malé množství hnědě zbarvené moče až anurie

za 8 – 10 hod ikterus (žluté zbarvení kůže a očního bělma)

příznaky šoku (pokles TK, tachykardie, zvracení, bezvědomí)

průběh: první známky vznikají již po podání 20 – 50 ml inkompatibilní krve (závažnost reakce je závislá na množství převedené krve)

Alergická reakce

příčina:

přecitlivělost na různé složky přítomné v krvi dárce (alergické látky, protilátky) případně na látky protisrážlivého nebo konzervačního prostředku

klinicky:

otok sliznice

kopřivka

zvýšená teplota

bolest hlavy

průjem

těžší stupeň: dušnost podobná astmatického záchvatu

nejtěžší: anafylaktický šok

prevence: při dalších transfuzích lze podat imunosupresiva (HYDROKORTIZON 100 mg)

PP zastavení převodu, volán lékař, i.v. léky

Septická reakce – bakteriální

příčina: bakteriální kontaminace krve

klinicky:

prudký vzestup TT

třesavka

zvracení

průjem

silná bolest hlavy

motorický neklid

obluzené vědomí

průběh: rychlý a těžký i při odpovídající léčbě

prevence: správné zacházení s transfuzními přípravky, správné skladování, dodržení předepsané doby mezi vyjmutím z chladničky a aplikací

PP přerušení převodu, volán lékař, přikrýt, i.v. léky

Oběhová reakce – hypervolémie

příčina: oběhové přetížení organismu, kdy dojde k zatížení krevního oběhu natolik, že srdce nestačí přečerpávat zmnožený objem a selže

klinicky:

bolest na prsou

vystupňovaná úzkost

psychomotorický neklid

na krku je viditelné zvýšení žilní náplně

dušnost

cyanóza

tachykardie

výskyt u: rychlý či přetlakový převod, nemocný s poruchou srdečněcévního systému

PP přerušení převodu, volán lékař, kyslík, sledovat TK

Přenos infekčních nemocí

krví jsou přenosné téměř všechny infekční nemoci
může dojít k přenosu sérové žloutenky a AIDS,
ostatní infekční nemoci jsou vyloučeny
předchozími testy (hepatitis A, B, C)
dárci po pobytu v zahraničí nesmí půl roku darovat
krev

Zdroje:

MIKŠOVÁ, Z., JANOŠÍKOVÁ, M., ZAJÍČKOVÁ, M., *Kapitoly z ošetrovatelské péče. 2.vydání Vsetín: TYPOservis Holešov 1998*

KELNAROVÁ, J. a kolektiv, *Ošetrovatelství pro střední zdravotnické školy – 2.ročník, 2. díl, 1. vydání, Praha: GRADA Publishing, 2009. ISBN 978-80-247-31006-3*

ROZSYPALOVÁ, M., STAŇKOVÁ, M. a kolektiv, *OŠETŘOVATELSTVÍ/2. 2.vydání, Praha: Tiskárny Havlíčkův Brod, 1996. IBSN 80- 85427-94-X*

Název školy: **SZŠ a VOŠZ Žďár nad Sázavou**

Číslo projektu: **CZ.1.07/1.5.00/34.0328**

Název materiálu: **Podávání léků**

Vyučovací předmět: **Ošetrovatelství**

Datum tvorby: **2012/2013**