

1. **Determinarea tipului și a gradului de anemie:** anemie acută/cronică, regenerativă/non-regenerativă. La câine terapia transfuzională este obligatorie atunci când Hct este $< 20\%$, iar la pisică când este $< 15\%$.

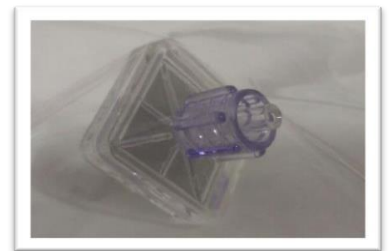


2. **Testarea de grupă:** se face înainte de prima transfuzie și ajută la alegerea produsului sangvin adecvat. Ideal ar fi să aveți în clinica dumneavoastră măcar un test de determinare de grupă sangvină pentru astfel de cazuri și după testarea grupei să comandați produsul sangvin adecvat. La pisică este **OBLIGATORIE** testarea de grupă. La câine dacă nu este posibilă testarea de grupă la momentul respectiv și pacientul nu a mai primit niciodată altă transfuzie de sânge, recomandăm să recoltați **înainte** de administrarea produsului sangvin o probă de sânge

(pe eprubetă cu EDTA), Această eprubetă permite stabilirea grupei pentru a cunoaște în eventualitatea altor transfuzii sangvine ce produs

sangvin să se folosească. Dacă nu se cunoaște grupa primitorului se recomandă realizarea unui test rapid Crossmatch (Alvedia Canine Crossmatch Test) ce stabilește compatibilitatea acestuia cu donatorul.

3. **Alegerea produsului/subprodusului sangvin adecvat grupei de sânge și stabilirea cantității necesare pentru transfuzie:** se poate administra **10-22 ml sânge integral/kg** sau **6-12 ml de plasmă sau concentrat eritrocitar/kg**.
4. **Pregătirea pacientului:** plasarea unui **cateter venos** periferic nou ce va fi folosit **doar pentru administrarea produsului sangvin**, excepție făcând doar soluția de NaCl 0.9%. Este recomandat să se folosească cateterul cu cel mai mare diametru posibil. Cateterele de mărimi mici nu vor cauza hemoliză în timpul transfuziei, dar vor încetini rata de administrare.
5. **Pregătirea produsului sangvin pentru utilizare:** Nu este necesară încălzirea sângelui integral sau a concentratului eritrocitar înainte de utilizare. Sunt suficiente 10 minute la **temperatura camerei** sau **simplul contact cu palmele**. Produsul va ajunge oricum repede la temperatura camerei după ce va fi montat pentru transfuzie. Produsele congelate se pot încălzi utilizând o baie de apă (24°C). Administrarea se face întotdeauna folosind un perfuzor special conceput cu filtru inclus (**transfuzor**) care se introduce într-unul din porturile disponibile. La pisică dacă transfuzia se realizează cu ajutorul seringii cuplate la injectomat, se recomandă folosirea unui filtru de neonat cu dimensiunea 18 microni.



6. **Administrare și monitorizare:** Administrarea transfuziei începe cu o rată de infuzie lentă, iar pacientul se monitorizează îndeaproape, pentru a se identifica orice formă de reacție adversă. Se recomandă ca pacienții să fie monitorizați constant, folosind o fișă de monitorizare a transfuziei. Rata: **0.25-1 ml/kg/h** pentru primele 20 de minute. Apoi, rata poate fi crescută până la transfuzarea întregului produs în 4 ore. Dacă apar semne adverse grave, transfuzia trebuie întreruptă (**vezi reacțiile post transfuzionale**). În prima oră de transfuzie se recomandă monitorizarea pacientului la **interval de 5-10 minute**. În continuare, pacientul se monitorizează la **interval de 30-60 min** până la terminarea transfuziei. Rata de infuzie se poate crește până la transfuzarea întregului produs în **4 ore**. **Atenție!** Pacienților cu risc crescut de "overload" (cei cu boli

cardiovasculare și renale) li se vor administra **maxim 3-4 ml/kg/h**. La finalul transfuziei cateterul

venos se spală cu un flush de NaCl 0,9 % în cazul în care se vor administra alte produse sau medicamente pe același cateter. Ideal e ca în timpul transfuziei pacientul să nu primească hrană sau alte medicamente. Dacă este necesară administrarea medicamentelor sau fluidelor în timpul transfuziei, acestea vor fi administrate folosind un cateter nou. **În urgențe hemoleucograma se poate reface la 1-6 h, altfel aceasta se reface la 12-24h** pentru verificarea valorilor hematologice post transfuzie.

Reacțiile post transfuzionale: discutați cu proprietarul despre posibilele reacții adverse care pot apărea. Acestea pot fi acute sau întârziate (câteva zile/săptămâni de la administrare). Se manifestă sub forma unei varietăți de semne clinice: icter, tahicardie, hipertermie, hipocalcemie, tahipnee, vomă, papule pruriginoase, echimoze și peștii, tremurături, edemul feței și al capului, chiar și șoc anafilactic. Dacă apar aceste semne în timpul transfuziei, rata de infuzie se reduce, se stabilește tipul de reacție și se iau măsurile corespunzătoare. Nu se recomandă utilizarea glucocorticoizilor profilactic înainte de transfuzie. După stabilizarea pacientului se decide dacă transfuzia poate să continue sau dacă se renunță la ea. Reacțiile posttransfuzionale întârziate cele mai des întâlnite sunt hemoliza întârziată manifestată cu icter și hemoglobinurie.

Fișă de monitorizare a transfuziei sanguine

Data: _____

Nume pacient:	Nume proprietar:	
Specie:	Rasa:	
Vârsta:	Sex:	Greutate (kg):

Grupa sanguină: Htc:	Transfuzie anterioara: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	Data ultimei transfuzii:
-------------------------	---	--------------------------

<p>Test de cross match (rapid pe lama, în tuburi sau test Alvedia):</p> <p style="text-align: center;">DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/></p> <p>Tipul testului:</p> <p>Sângele pacientului autoaglutinează?</p> <p style="text-align: center;">DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/></p>	<p>Produs/subprodus sangvin:</p> <p style="text-align: center;">SI/ CE /PPC /PC</p> <p>Cod unitate sangvină: _____</p> <p>Cantitate administrată: _____</p> <p>SI = sânge integral, CE= concentrat eritrocitar, PPC = plasmă proaspătă congelată, PC = plasmă congelată</p>
---	---

<p>Diagnostic/ diagnostic de suspiciune:</p>

Premedicație transfuzie	Doza și calea de administrare	Ora	Observație

Monitorizarea:

Timp	Ora	Rată (ml/h)	Temp	Frecvență cardiacă (bpm)	Frecvență respiratorie (resp/min)	TRC	Cantitate transfuzată (ml)	Reacții adverse sau observații
START								
30 min								
1 h								
2 h								
3 h								
4 h								
5h								
6 h								
7 h								
8 h								
Posttransfuzional:								
12-24h								

Monitorizarea transfuziei a fost efectuată de:
MEDIC VETERINAR