

## Truyền máu khuy i luy ng luy n-nguy c và luy a chuy n máu trong đuy u truy

Vi t b uy i Biên t uy p uy uy uy

Thuy t uy , 20 Thuy 6 2012 07:13 - Luy n c uy p uy nhuy t uy uy uy Thuy ba, 24 Thuy 7 2012 15:18

*Truyền máu là m uy t trong nhuy ng luy u phuy p đuy u truy huy u huy u cho nhuy u b uy nh nhuy thuy u máu đuy c b uy t là nhuy ng b uy nh nhuy m uy t máu c uy p. Trong c uy luy nh v uy c uy uy i khoa, s uy n khoa, ngo uy i khoa... chuy uy ta thuy uy ng g uy p uy t nhuy u b uy nh nhuy c uy n phuy i truy uy n m uy t luy uy ng máu luy n trong m uy t thuy i gian uy uy n m uy i hy v uy ng đuy uy c uy uy s uy ng. Thuy c uy v uy c truy uy n máu trong nhuy ng truy uy ng huy p uy nh v uy y đuy cho thuy y nhuy ng huy u qu uy r uy r uy uy, tuy uy uy uy uy c uy khuy uy uy c uy khuy uy uy c uy uy uy uy uy c uy n phuy i c uy nhuy ng luy a chuy n c uy s uy n phuy m máu phuy huy p đuy g uy m thuy u t uy i đuy c uy uy uy c uy uy b uy nh nhuy.*



**Truyền máu khuy i luy uy ng luy n là g uy?**

## Truyền máu khuyếch tán ngược lộn ngược và lộn ngược máu trong điếu truyền

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 20 Tháng 6 2012 07:13 - Lần cập nhật cuối Thứ 3, 24 Tháng 7 2012 15:18

Truyền máu khuyếch tán ngược lộn ngược còn gọi là truyền máu khối (Massive blood transfusion) là máu được truyền 50%-100% thể tích máu của người nhận trong vòng 12-24 giờ hoặc là truyền 8 đơn vị trong vòng 30 phút (theo GS Trần Văn Bé).

Các tai biến có thể gặp:

1. Nhiễm độc Citrate: Nguyên nhân do truyền nhiều máu có chứa chất chống đông chứa Citrate dẫn đến tăng nồng độ Citrate trong máu và gây rối loạn chức năng tim do giảm Canxi máu
2. Mệt thẳng bệnh kiềm toan: Truyền máu khuyếch tán ngược lộn ngược có thể gây nhiễm toan chuyển hóa do thiếu oxy tissue và sự đóng băng chất chống đông có chứa nhiều axit trong túi máu.
3. Mệt cân bệnh Kali: Máu lưu trữ càng lâu nồng độ của số bệnh phá hủy và phóng thích Kali vào huyết tương gây độc cho tim và làm suy thận.
4. Nhiễm  $\text{NH}_4$ : Bình thường trong cơ thể có khoảng 140mg/1 lít máu. Máu lưu trữ càng lâu  $\text{NH}_4$  càng tăng, vì vậy khi truyền máu khuyếch tán ngược lộn ngược gan đào thải  $\text{NH}_4$  không kịp dẫn đến gan bệnh nhiễm độc và hôn mê.
5. Hô thần nhiễm: Máu thường được lưu trữ ở  $2^\circ\text{C}-8^\circ\text{C}$ , truyền máu lạnh và quá nhanh thường gây rối loạn điều hòa nhiệt và gây rối loạn nhịp tim. Nhiệt độ lạnh  $< 8^\circ\text{C}$  có thể làm lạnh nội tâm mạc và gây liệt nội tâm thất, bệnh nhân sẽ có vòng nhiệt là truyền em.
6. Giảm men 2, 3 DPG (Diphosphoglycerate) là men có tác dụng trợ giúp giải phóng oxy trong phản ứng  $\text{HbO}_2$  (Oxy Hemoglobin) do máu càng lưu trữ dài ngày men 2, 3 DPG càng giảm. Bệnh nhân nhận truyền nhiều máu lưu trữ nhiều ngày thì sẽ trao đổi oxy tissue bào sơ thiếu dẫn đến bệnh nhân bị kích thích não do đó tình trạng thiếu oxy trở nên nặng nề hơn.
7. Chấn thương hồng huyết cầu: Nguyên nhân có thể do bơm hút máu, do làm ấm máu không đúng quy cách.
8. Rối loạn đông huyết: Do tiêu thụ và các chất đông máu bị pha loãng trong tuabin hoàn, ngoài ra máu lưu trữ lâu làm tăng đột ngột dính nhện trong đơn vị máu sẽ làm tăng hoạt động đông máu dẫn đến giảm tiêu thụ và các chất đông máu.

## Lộn ngược máu và các sản phẩm máu trong TMKLL.

- Trước hết cần đảm bảo có đủ phù hợp nhóm máu ABO và Rh giữa người cho và người nhận và phải thực hiện chặt chẽ nghiêm túc phù hợp trên truyền đơn vị máu truyền.

## Truyền máu khuyếch tán ngược lộn-ngược chiều và lộn chiều máu trong điểu trị

Viết bởi Biên tập viên

Thứ tư, 20 Tháng 6 2012 07:13 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 24 Tháng 7 2012 15:18

---

- Truyền máu hắp không có máu đông nhóm có thể sử dụng máu nhóm O có hiệu quả kháng thể thấp còn gọi là máu O không nguy hiểm để truyền cho bệnh nhân có nhóm máu A, B; hoặc sử dụng máu nhóm A hay máu nhóm B để truyền cho bệnh nhân có nhóm máu AB hoặc khi không có máu nhóm O để truyền cho bệnh nhân có nhóm máu A, B, AB.
- Truyền máu hắp đã sử dụng máu toàn phần khác nhóm để truyền cho bệnh nhân và không có khi không có máu nhóm O thì phải tìm mọi cách để mua máu đó suốt thời gian cấp cứu cho bệnh nhân.
- Máu truyền phải được để mua ở nhiệt độ 37°C bằng các phương tiện ủ ấm máu.
- Máu sử dụng trong truyền máu khuyếch tán ngược lộn chiều phải được lưu trữ trong vòng 72 giờ hoặc không quá 5 ngày là tốt nhất. Nếu sử dụng máu lưu trữ dài ngày hơn cần phải hắp sử dụng huyết thanh đông lạnh hoặc phải hắp khi không có máu và huyết thanh đông lạnh.

**Bs Lê Thị Lệ Hằng**