

Sơ đồ ng ch ph m máu

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 19 Tháng 3 2013 15:01 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 19 Tháng 3 2013 15:10

Truyền máu là một liệu pháp điều trị hỗ trợ hi vọng trong nhiều bệnh lý, nhất là các bệnh lý mất máu cấp. Tuy nhiên, để liệu pháp truyền máu phát huy tối đa hiệu quả và hạn chế tối thiểu những nguy cơ tại bệnh của nó, chúng ta cần chú ý đến chính xác đối với từng loại cơ chế ph m máu.

Nguyên tắc cơ bản của truyền máu hiện nay là “Chỉ gì truyền đó, không cần không truyền”, nghĩa là, chỉ truyền những thành phần mà người bệnh thiếu, không chú ý đến rằng đã cho vào máu toàn phần trong nhiều loại bệnh như trước đây. Ngày nay máu toàn phần được sử dụng như là nguồn vật liệu chính để sản xuất các cơ chế ph m máu.



Hình minh họa

Vai trò và lợi ích của truyền máu có thể được nhìn thấy trong nhiều hoàn cảnh, tình trạng lâm sàng. Cho đến nay người ta không thể nghĩ rằng truyền máu có hiệu quả trong mọi đích điều trị như:

Sơ đồ ng chế ph m máu

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 19 Tháng 3 2013 15:01 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 19 Tháng 3 2013 15:10

1. Khôi phục lượng huyết sắc tố nhằm duy trì chức năng vận chuyển oxy của hồng cầu.
2. Khôi phục thể tích máu nhằm duy trì chức năng sống của cơ thể.
3. Khôi phục khả năng đông cầm máu, tránh các nguy cơ mất máu, mất máu tiếp diễn.
4. Trợ giúp khả năng chống nhiễm trùng của cơ thể thông qua vai trò của bạch cầu hạt.

Nhằm đáp ứng nhu cầu đích kể trên, đáp ứng nhu cầu của người bệnh trong điều trị, khoa Huyết học - Truyền máu Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam đã thực hiện điều chỉnh chế độ các chế phẩm máu từ mất dần về máu toàn phần nhờ khả năng của, khả năng của rệp, huyết tương giàu tiểu cầu, huyết tương đông lạnh.

Trên thực tế lâm sàng, mỗi người bệnh có mỗi nhu cầu điều trị khác nhau. Do vậy, việc chỉ định truyền máu của Bác Sĩ lâm sàng là hết sức quan trọng. Trong khuôn khổ bài viết này, chúng tôi xin trình bày tóm tắt chế độ của một số chế phẩm máu như sau:

- Máu toàn phần: Được chế độ như sau trong các trường hợp mất máu cấp như xuất huyết tiêu hóa, đa chấn thương, các phẫu thuật lớn ở ngoại khoa và sản khoa.

- Khả năng của thrombocyte chế độ như:

. Các bệnh lý thiếu máu mạn tính nói chung và một số bệnh lý có nguy cơ quá tải tu n hoàn toàn sơ đồ ng nhu máu như ở người già, trẻ con, người có bệnh tim, bệnh thận.

. Các thiếu máu mạn tính mà không thể điều trị bằng các chất tạo máu như sắt, vit B12, axit Folic.

. Một số trường hợp chấn thương, phẫu thuật, xuất huyết tiêu hóa chế độ làm mất khoảng 15-25 % thể tích máu lưu thông.

- Khả năng của rệp :

Sơ đồ ng ch ph m máu

Vị t b i Biên t p viên

Th ba, 19 Tháng 3 2013 15:01 - L n c p nh t cu i Th ba, 19 Tháng 3 2013 15:10

. Phòng ng a ph n ng d ng các b nh nhân thi u máu có tỉ n s d ng v i các thành ph n c a huy t t ng.

. Thi u máu huy t tán.

. Ng i b nh có tỉ n s ban huy t sau truy n máu.

- Huy t t ng t i đông l nh đ c s d ng trong đi u tr và d phòng các r i lo n đông máu do thi u h t m t ho c nhi u y u t đông máu.

CN. Lê Th Tu n – Khoa Huy t h c Truy n máu