

РОСТГЕМОТРАНСФУЗИОН РЕАКЦИИ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ. ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ, ВОЗНИКАЮЩИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ.

Мингабаева Саида Рустамбековна

*Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу
Али ибн Сины, преподаватель*

Аннотация: В статье рассматриваются постгемотрансфузионные реакции и осложнения, возникающие после переливания крови и её компонентов. Освещены основные причины возникновения осложнений, клинические проявления и методы оказания неотложной помощи. Особое внимание уделено роли медицинской сестры в наблюдении за пациентом, своевременном выявлении патологических симптомов и проведении сестринского ухода. Грамотная организация сестринского процесса способствует снижению риска тяжёлых последствий и повышению эффективности лечения.

Ключевые слова: гемотрансфузия, переливание крови, посттрансфузионные реакции, осложнения, сестринский уход, медицинская сестра, неотложная помощь, гемолитический шок.

Переливание крови и её компонентов является важным методом лечения в современной медицине. Гемотрансфузия широко применяется при массивных кровопотерях, анемиях, хирургических вмешательствах, онкологических и гематологических заболеваниях. Несмотря на высокую эффективность данного метода, переливание крови может сопровождаться различными реакциями и осложнениями, представляющими угрозу для жизни пациента.

Постгемотрансфузионные реакции возникают вследствие несовместимости крови донора и реципиента, нарушения правил хранения и переливания крови, а также индивидуальной чувствительности организма пациента. Важную роль в предупреждении осложнений играет медицинская сестра, которая осуществляет подготовку пациента, контроль во время переливания и наблюдение после процедуры.

Постгемотрансфузионные реакции подразделяются на лёгкие, среднетяжёлые и тяжёлые.

К лёгким реакциям относятся:

- повышение температуры тела;
- озноб;
- слабость;
- головная боль;
- аллергические проявления (сыпь, зуд кожи).

Среднетяжёлые реакции:

- выраженная лихорадка;
- тахикардия;
- снижение артериального давления;
- боли в пояснице и грудной клетке;
- одышка.

Тяжёлые осложнения:

- гемолитический шок;
- анафилактический шок;
- острая почечная недостаточность;
- тромбоэмболия;
- септические осложнения;
- воздушная эмболия.

Основными причинами посттрансфузионных осложнений являются:

- несовместимость крови по системе АВО и резус-фактору;
- нарушение техники переливания;
- использование инфицированной крови;
- нарушение условий хранения крови;
- слишком быстрое переливание крови;
- индивидуальная гиперчувствительность организма пациента.

После переливания крови у пациента могут наблюдаться следующие симптомы:

- резкое повышение температуры;
- озноб и дрожь;
- боли в поясничной области;
- затруднение дыхания;
- падение артериального давления;
- тахикардия;
- покраснение кожи;
- беспокойство и страх;
- потемнение мочи.

Появление данных признаков требует немедленного прекращения гемотрансфузии и оказания экстренной медицинской помощи.

Медицинская сестра играет важную роль в профилактике и своевременном выявлении осложнений.

Обязанности медицинской сестры до переливания:

- проверить назначение врача;
- подготовить систему для переливания;
- проверить группу крови и резус-фактор;
- оценить состояние пациента;

- измерить температуру тела, пульс и артериальное давление;
- подготовить необходимые медикаменты для неотложной помощи.

Во время переливания медицинская сестра должна:

- наблюдать за состоянием пациента;
- контролировать скорость введения крови;
- измерять жизненные показатели;
- обращать внимание на жалобы пациента;
- соблюдать правила асептики и антисептики.

При возникновении осложнений необходимо:

1. Немедленно прекратить переливание крови.
2. Сообщить врачу.
3. Сохранить систему и остатки крови для лабораторного исследования.
4. Обеспечить венозный доступ.
5. Контролировать артериальное давление, пульс и дыхание.
6. Подготовить препараты для противошоковой терапии.
7. Обеспечить подачу кислорода.
8. Следить за диурезом пациента.

Гемолитический шок является одним из наиболее опасных осложнений гемотрансфузии.

Основные мероприятия:

- прекращение переливания;
- введение инфузионных растворов;
- применение глюкокортикостероидов;
- назначение мочегонных средств;
- оксигенотерапия;
- контроль функции почек и сердечно-сосудистой системы.

Своевременные действия медицинской сестры позволяют предотвратить развитие тяжёлых осложнений и сохранить жизнь пациента.

Для предупреждения осложнений необходимо:

- строго соблюдать правила переливания крови;
- проводить биологическую пробу;
- тщательно проверять совместимость крови;
- соблюдать стерильность;
- вести наблюдение за пациентом после процедуры не менее 2 часов.

Постгемотрансфузионные реакции и осложнения представляют серьёзную проблему современной медицины. Безопасность гемотрансфузии во многом зависит от профессионализма медицинского персонала, особенно медицинской сестры. Своевременное выявление патологических симптомов, правильный сестринский уход и быстрое оказание неотложной помощи позволяют

значительно снизить риск тяжёлых последствий и повысить эффективность лечения пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Воробьёв А.И. Клиническая трансфузиология. – Москва: Медицина, 2020.
2. Козинец Г.И. Основы трансфузиологии. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019.
3. Сестринское дело в терапии / Под ред. С.И. Двойникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
4. Шабалов Н.П. Неотложная медицина. – Санкт-Петербург: Питер, 2020.
5. Приказ Министерства здравоохранения о правилах переливания крови и её компонентов.