

## ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΣΤΟ ΤΕΠ

Στη ΜΑ η τιμή αιμοσφαιρίνης δεν αποτελεί από μόνη της αξιόπιστο δείκτη εκτίμησης της οξείας απώλειας αίματος. Η απόφαση μετάγγισης στηρίζεται στην τακτική συνεκτίμηση κλινικής εικόνας/ παθοφυσιολογικών παραμέτρων του ασθενούς (σφύξεις, κορεσμός O<sub>2</sub>) και στην εκτίμηση της ταχύτητας απώλειας αίματος (όγκος/χρόνος).

1. Η **Προϊστάμενη ΤΕΠ ενημερώνει τηλεφωνικά** την Αιμοδοσία για το περιστατικό.
2. Αποστέλλεται στην Αιμοδοσία παραπεμπτικό ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ με διάγνωση **«ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ή / και ΜΑΖΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ»** και χαρακτηρισμό **βαθμού επείγοντος** της μετάγγισης (με/χωρίς δείγμα ασθενούς αναλόγως της περίπτωσης)
3. Αντίδραση Αιμοδοσίας

ΧΡΟΝΙΚΟ ΠΕΡΙΘΩΡΙΟ ΓΙΑ ΔΡΑΣΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	ΣΗΜΑΝΣΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ (ένδειξη/ χρωματικός κώδικας)	ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΜΗΔΕΝ	<b>«μετάγγιση εξαιρετικά επείγουσα»</b>	Άμεση χορήγηση: 2 μονάδες ORhD(-) ΑΔΙΑΣΤΑΥΡΩΤΕΣ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ORhD(+) σε ασθενείς &gt;50 ετών, χωρίς γνωστό ιστορικό αλλοευαισθητοποίησης, με προοπτική μετάγγισης &gt;8 μονάδων</li> <li>•Ενυπόγραφη ενημέρωση-παραλαβή από Ιατρό</li> </ul>
ΕΩΣ 10 λεπτά	<b>«μετάγγιση εξαιρετικά επείγουσα»</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•ομάδα ασθενούς</li> <li>•χορήγηση: 2 μονάδες της ομάδας του ασθενούς ΑΔΙΑΣΤΑΥΡΩΤΕΣ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ενυπόγραφη ενημέρωση-παραλαβή από Ιατρό</li> </ul>
40-60 ΛΕΠΤΑ	<b>«μετάγγιση ευθύς ως γίνουν εξετάσεις συμβατότητας»</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Ολοκλήρωση προμεταγγισιακού ελέγχου</li> <li>•Χορήγηση: μονάδες της ομάδας του ασθενούς ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΜΕΝΕΣ</li> </ul>	

4. Σε δεύτερο χρόνο συναποφασίζεται με τον Ιατρό ΤΕΠ και αναλόγως των εργαστηριακών αποτελεσμάτων, η χορήγηση από την Αιμοδοσία:

- άλλων παραγώνων αίματος (φρέσκου καταψυγμένου πλάσματος, αιμοπεταλίων)

-αιμοστατικών παραγόντων (ινωδογόνο, τρανεξαμικό οξύ, προθρομβινικό σύμπλεγμα παραγόντων πήξης, DDAVP, αναστολέας νταμπιγκατράνης, rVIIa).