

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ
Федеральное государственное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»

П Р И К А З

08.10.2016

МОСКВА

№ 136

О внесении изменений в приказ
№042 от 12.07.2007 г.

В целях повышения эффективности клинической работы и обеспечения высокого качества оказания трансфузионной терапии

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Изменить п. 4. Правил назначения свежезамороженной плазмы и установить целевое значение МНО при кровотечении, значительном хирургическом вмешательстве или инвазивной процедуре, а также при срочной инверсии эффекта варфарина $< 1,6$.

2. Заведующему ОПК Шестакову Е.А. провести дополнительные занятия по соблюдению Правил назначения компонентов крови в Пироговском центре.

3. Заведующим клиническими отделениями обратить внимание на необходимость:

- указания веса пациента в истории болезни;
- верного оформления первичного определения фенотипа эритроцитов (группы крови) и согласия пациента на гемотрансфузию;
- назначения компонентов крови на основании лабораторных критериев;
- соблюдения определенного количества доз переливаемой плазмы с учетом массы тела реципиента;
- лабораторного мониторинга состояния гемокоагуляции.

Генеральный директор

О.Э.Карпов

ПРАВИЛА НАЗНАЧЕНИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ
ФГУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА РОСЗДРАВА»

Правила назначения эритроцитов

1. Правила назначения эритроцитов применяются для пациентов с нормоволемией без продолжающегося кровотечения.

2. Следует учитывать следующие клинические особенности:

- *Признаки и симптомы анемии*: постуральная гипотензия или тахикардия, одышка и головокружение при нагрузке, апатичность или спутанность сознания.

- *Сочетанные заболевания*: ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная болезнь, дисфункция левого желудочка, шок или снижение транспорта кислорода, хроническое заболевание легких, острая дыхательная недостаточность, беременность.

Клиническое состояние	Целевой гематокрит (%)	Целевой показатель гемоглобина (г/л)
Нет признаков анемии и сочетанных заболеваний	>21	>70
Признак анемии или сочетанное заболевание	>26	>85
Продолжающаяся химиотерапия или лечение острого лейкоза или трансплантация костного мозга	>26	>85
Дооперационная анемия и ожидаемая потеря крови > 500 мл или беременность	>26	>85
Признак анемии и сочетанное заболевание	>29	>95
Острый коронарный синдром (острый инфаркт миокарда или нестабильная стенокардия)	>30-33	>100-110

Правила назначения тромбоцитов

1. Следует учитывать следующие клинические факторы риска: головные боли, желудочно-кишечное кровотечение, сливающиеся петехии или продолжающееся кровотечение из раны или из другого места.

2. Правила назначения тромбоцитов не относятся к пациентам, у которых происходит кровотечение в течение первых 24 часов после искусственного кровообращения.

3. Гепарин-индуцированная тромбоцитопения - относительное противопоказание для переливания тромбоцитов.

Клиническое состояние	Целевое количество тромбоцитов ($\times 10^3/\text{мм}^3$)
Профилактически пациентам без кровотечения, вмешательств, факторов риска, тромбоцитопатии	>5
Вышеперечисленное в сочетании с тромбоцитопенией вследствие химиотерапии или другого лечения острого лейкоза	>10
Капиллярное кровотечение <i>или</i> малоинвазивная процедура <i>или</i> фактор риска	>30
Вышеперечисленное <i>и</i> дисфункция тромбоцитов <i>или</i> лекарственно-индуцированный дефект тромбоцитов*	>50 <i>или</i> клинический ответ
Активное кровотечение <i>или</i> большая экстракраниальная хирургическая операция	>50
Вышеперечисленное <i>и</i> дисфункция тромбоцитов <i>или</i> лекарственно-индуцированный дефект тромбоцитов*	>100 <i>или</i> клинический ответ
Большая нейрохирургическая операция	>100

* - признак дисфункции тромбоцитов – увеличение времени кровотечения по Дьюку более 6 минут

Правила назначения свежзамороженной плазмы (СЗП)

1. Правила назначения СЗП не относятся к пациентам с массивным кровотечением (> 1 ОЦК или 10 доз эритроцитов), тромботической тромбоцитопенической пурпурой или при плазмаферезе.

2. Для срочной инверсии эффекта варфарина (при активном кровотечении или перед экстренным хирургическим вмешательством, инвазивной процедурой) рекомендуется кроме СЗП применение витамина К.

3. Витамин К не показан, когда требуется кратковременная нормализация МНО, и риск последующей инактивации варфарина клинически важен, т.е. требуется возобновление действия варфарина через 24-48 часов после операции.

4. Дозирование СЗП должно быть основанным на веса тела реципиента следующим образом:

Вес тела реципиента	Количество переливаемых доз СЗП
Менее 50 кг	2 дозы
От 50 до 80 кг	3 дозы
Более 80 кг	4 дозы

Клиническое состояние	Целевые значения МНО и АЧТВ
Кровотечение, значительное хирургическое вмешательство или инвазивная процедура	МНО < 1,6; АЧТВ < 45 сек
Срочная инверсия эффекта варфарина	МНО < 1,6