

RECOMANACIONS PER A UNA TRANSFUSIÓ SEGURA

LLISTA DE VERIFICACIÓ ABANS DE L'EXTRACCIÓ

A LA CAPÇALERA DEL RECEPTOR	COMPROVAT
1. Identifico activament el receptor si està conscient.*	
2. Verifico el nom i cognoms amb la sol·licitud de transfusió.	
3. Si el receptor està conscient, l'informo del motiu de l'extracció.	
4. Extrec les mostres necessàries.**	
5. Identifico amb nom i cognoms les mostres extretes a la capçalera.	
6. Identifico amb el sistema de seguretat establert les mostres extretes i la sol·licitud segons protocol.	
7. Signo la petició de transfusió amb data i hora.	

* Polsera identificativa, NHC, família, personal responsable del pacient

** Mostra pre-transfusional: tub EDTA: en adults 5-10 ml, en pacients pediàtrics consultar protocol de cada centre segons l'edat del pacient. **Abans i després de tocar el pacient, abans de col·locar-me els guants i després de treure-me'ls, faig la Higiene de les mans.**

LLISTA DE VERIFICACIÓ ABANS DE LA TRANSFUSIÓ

AMB L'EQUIP RESPONSABLE DEL PACIENT	COMPROVAT
1. Prescripció mèdica disponible: component, quantitat, durada i especificacions.*	
DAVANT DEL RECEPTOR	COMPROVAT
2. Abans de tocar el pacient faig la higiene de les mans (HM)	
3. Identifico activament el pacient si està conscient.**	
4. Informo el pacient, que consent.	
5. Verifico el nom i cognoms del pacient a la bossa i al braçalet.	
6. Si existeix número de seguretat, verifico que coincideixin el de la bossa i del braçalet.	
7. Verifico les constants del pacient.	
8. Inspecciono la caducitat i la integritat de la bossa, el color, la presència de coàgul.	
9. Verifico que el grup ABO de la bossa i el receptor són compatibles.	
10. Realitzo la HM i faig servir mesures protectores (guants) per fer l'abordatge	
11. Verifico que l'accés venós és correcte i funciona.	
12. Connecto l'equip amb filtre de 170 µ a la bossa i encebo.	
13. Inicio la perfusió a velocitat lenta.	
14. Després de 10 minuts, accelero segons l'ordre mèdica.	
15. Adverteixo el pacient que avisi davant de qualsevol símptoma.	
16. Si algun punt no és correcte, retorno la sang de seguida al Servei de Transfusions.	
17. Em trec els guants i faig la HM	

* Especificacions: fraccionament, irradiació, amb premedicació...

** Polsera identificativa, NHC, família, personal responsable del pacient.

PRESCRIPCIÓ MÈDICA DE TRANSFUSIÓ

TOTA TRANSFUSIÓ REQUEREIX UNA PRESCRIPCIÓ MÈDICA

- ▶ A la **taula 1**, s'observa la velocitat d'infusió aconsellada en pacients sense afectació hemodinàmica i amb pes estàndard.
- ▶ El metge ha d'adaptar la pauta de velocitat d'infusió a cada pacient i considerar altres mesures complementàries de prevenció de la sobrecàrrega circulatòria, en pacients amb factors de risc.

Com a factors de risc cal considerar:

- La insuficiència cardíaca
- L'edat avançada
- La inestabilitat hemodinàmica
- El pes baix
- La hipoalbuminèmia
- Els antecedents de sobrecàrrega circulatòria
- La insuficiència renal

TAULA 1. VELOCITAT D'INFUSIÓ

COMPONENT	VOLUM (mL)	GOTES (mL)/MINUT	INTERVAL RECOMANAT
HEMATIES	200-300 ml	60 gotes (3 ml)/minut	90-120 minuts fins a 4 hores*
PLASMA	200-300 ml	125-175 gotes/minut	20-30 minuts
PLAQUETES	260-320 ml	125-175 gotes/minut	30-60 minuts

**temps màxim.*

▶ ALTRES MESURES DE PREVENCIÓ DE LA SOBRECÀRREGA CIRCULATÒRIA

- Utilitzar diürètics entre concentrats d'hematies.
P.ex: Furosemida 20-40 mg ev
- Administrar una unitat d'hematies i valorar si és necessària una segona transfusió abans de continuar.
- Utilitzar fraccions de concentrats d'hematies.