

## UTILIZAREA RINICHIULUI ARTIFICIAL NECKER IN TEHNICA EXANGUINO-TRANSFUZIEI

G. Uza

Metodele cunoscute ale exanguino-transfuziei nu sînt întotdeauna practicabile, fie din motive tehnice, fie din cauza unor tulburări hemodinamice, consecutive primelor.

Accidentele tehnice mai frecvent întîlnite sînt două :

— coagularea singelui în căile de perfuzie sau emisie, și  
— imposibilitatea de a păstra, prin metoda utilizată, un raport constant între cantitatea de sînge perfuzată și cea eliminată.

Tulburările hemodinamice mai constant semnalate sînt : edemul pulmonar și edemul cerebral, determinate de creșterea debitului circulator.

Colapsul, posibil în timpul exanguino-transfuziilor, poate surveni atît datorită scăderii cantității singelui circulant, cît și altor cauze : variațiile debitului de perfuzie, cheaguri, etc.

Aceste piedici, care intervin în efectuarea unei exanguino-transfuzii, le-am înlăturat, întrebunțînd ca mijloc de aspirație a singelui din flacoane și din venă, cele două pompe ale rinichiului artificial Necker. Cu ajutorul lor putem asigura :

- un debit constant de perfuzie și emisie;
- un raport constant între cantitatea de sînge perfuzată și cea eliminată și
- un timp optim în ce privește durata exanguino-transfuziei.

### Aparatură

Rinichiul artificial Necker are două pompe aspiratoare-respingătoare ale căror debit se poate regla după nevoie. Între pompele care aspiră singele din flacoane și bolnav este interpus un filtru, pentru a opri eventualele cheaguri, și un dispozitiv ce asigură un jet de perfuzie continuu (capcana de aer). Tuburile ce leagă bolnavul de sistemele de aspirație sînt din material plastic.

Mai e nevoie de un tub de sticlă în Y, la care se pot adapta două flacoane RTC, de un stativ înalt de 1,5 m pe care se fixează acestea și de două catetere din polivinil.

Tuburile din material plastic, pompele aparatului, filtrul, dispozitivul ce asigură jetul continuu al singelui și trusa de transfuzie le vom steriliza înainte de operație, în autoclav.

Exanguino — transfuzia se execută în sala de dializă, de către o echipă de medici și surori îmbrăcați steril.

I.

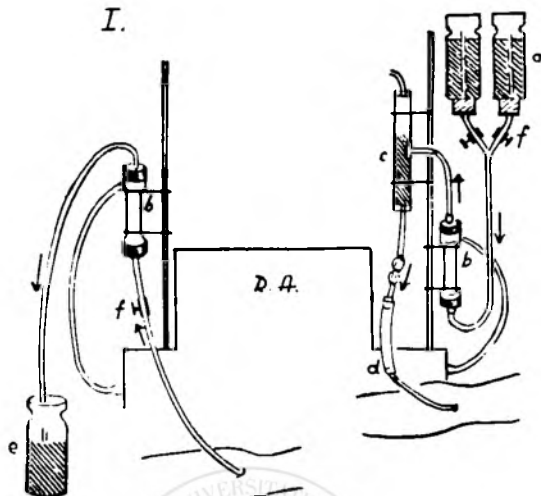


Fig. nr. 1. - R. A. rinichi artificial: a) flacoane RTC cu singe, b) pompă aspiratoare-respingătoare, c) capcană de aer, d) filtru, e) singele eliminat, f) pence Hoffmann.

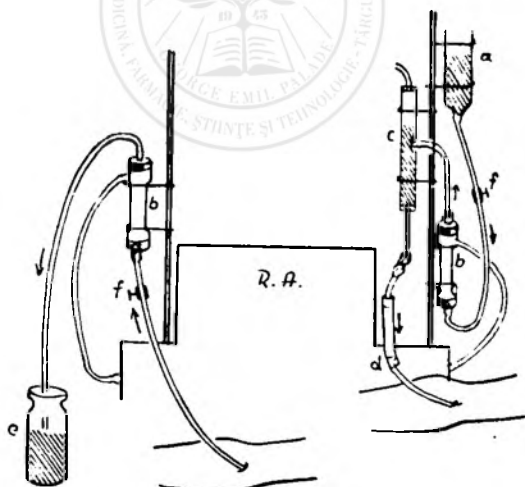


Fig. nr. 2. - R. A. rinichi artificial: a) flacon de sticlă silicconată, b) pompă aspiratoare-respingătoare, c) capcană de aer, d) filtru, e) singele eliminat, f) pence Hoffmann.

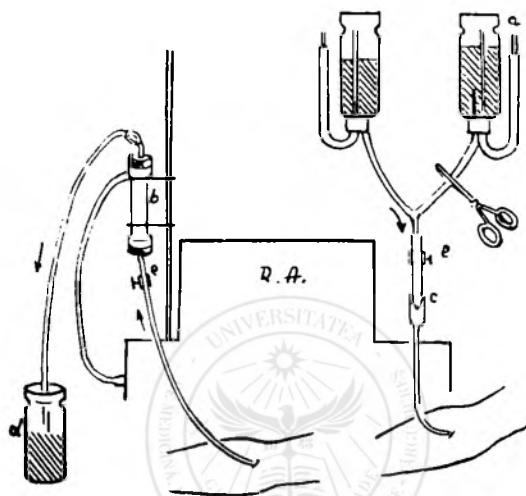


Fig. nr. 3. - a) flacoane RTC cu sînge, b) pompă aspira-toare-respingătoare, c) trusă de transfuzie, d) sîngele eliminat. e) pense Hoffmann.