

TABLA DE TRANSFUZIE

dr. I. Huszár

Cele mai grave complicații posttransfuzionale sînt provocate prin schimbarea lamelor de sticlă și a materialului folosit pentru determinarea grupelor sanguine și de compatibilitate.

În statistica lui *Brines* (1930) sînt citate 6 greșeli la determinarea grupelor sanguine la un număr de 4 000 transfuzii. *Levine* și *Katzin* semnalează 6 decese și 30 de complicații grave posttransfuzional, iar *Kraas* găsește 0,6 % greșeli de tehnică la determinarea grupelor sanguine. *Hesse* (1933—36) corespundînd cu 1750 de clinici și spitale adună în statistica sa 260 de complicații posttransfuzionale. *Kilduffe* și *De Bakey* în 1953 citează 80 de astfel de complicații, iar *Discombe* 10 cazuri în 1954. *André*, *Dreyfus* și *Taleb*, de la centrul de transfuzii din Paris, descriu 15 complicații posttransfuzionale din cauza determinării greșite a grupelor sanguine la 100 000 de transfuzii (1952) (cit. 3). Și în literatura de azi numeroși autori atrag atenția asupra posibilităților de greșeli la determinarea grupelor sanguine și de compatibilitate (1, 2, 3, 6, 7, 8). Pe baza acestor constatări, care atestă faptul, că în timpul executării probelor pentru determinarea grupelor sanguine și de compatibilitate există multiple posibilități de schimbare a lamelor de sticlă și a serotipurilor, cu consecințe grave pentru bolnavi, propunem punctelor de transfuzie folosirea tablei de transfuzie confecționate de noi.

Tabla este făcută din lemn sau din material plastic, eventual chiar din sticlă, fiind vopsită în alb. Are o lungime de 30 cm, lățime de 18—19 cm și 1 cm grosime. Pe suprafață are șase depresiuni de cîte 9×3 cm diametru și 0,3 cm adîncime. Deasupra acestora, în două rînduri (trei la primul și

două la al doilea) sînt cinci orificii, pentru fiole cu serotipuri și papaină, cu un diametru de 1,3 cm și o adîncime de 0,8 cm. Pe suprafața tablei sînt înscrise următoarele: lîngă primul rînd de orificii pentru serotipurile clasice, la dreapta acestora, din stînga spre dreapta la primul 0 (I), la al doilea A (II) și la al treilea B (III). Lîngă al doilea rînd de orificii, la primul Ser Rho (D) pentru serotipul Ser anti Rho (D) și lîngă al doilea Pp. pentru papaină liofilizată proaspăt dizolvată. În partea stîngă a tablei, corespunzător depresiunilor găsim următoarele inscripții: 1. la prima, în mijlocul depresiunii: numele și prenumele bolnavului scris pe un bilețel și acoperit cu o lamă de sticlă. 2. În partea stîngă a celei de a doua depresiuni este înscris: grupul clasic al bolnavului, la mijloc deasupra depresiunii Ser hemotest 0 (I), A (II), B (III) + sîngele bolnavului, iar în partea dreaptă 5 minute la 21 °C, deci temperatura camerei. 3. Grupul clasic al flaconului (donatorului), la mijloc deasupra depresiunii Ser hemotest 0 (I), A (II), B (III) + sînge din flacon (de la donator), iar în partea stîngă 5 minute la 21 °C. 4. Rh bolnavului (primitorului), la mijloc deasupra depresiunii Ser anti Rho (D) + Pp + sîngele bolnavului, iar în partea dreaptă 15 minute la 37 °C (temperatura termostatului), cameră umedă. 5. Jeanbrau I, în mijloc serul bolnavului + Pp. + sînge din flacon, iar în partea dreaptă 15 minute la 37 °C, cameră umedă. 6. Jeanbrau II, — Plasmă cu citrat a bolnavului + sînge din flacon. 60 de minute la 21 °C (temperatura camerei), cameră umedă (vezi fig. nr. 1).

Utilizarea tablei: punem la locurile indicate serotipurile și lamele de sticlă, după care executăm probele conform schiței înscrise pe suprafața tablei. Tabla de transfuzie are următoarele avantaje: preț de cost redus; manipulare ușoară; facilitează munca angajaților la punctele de transfuzii și la alte servicii de transfuzie; reduce la minimum posibilitatea schimbării lamelor de sticlă folosite pentru determinarea grupelor sanguine și de compatibilitate; conține schițat pe scurt modul de determinare a grupelor sanguine clasice (*Beth-Vincent*) a celor din grupa Rh și a probelor de compatibilitate (*Jeanbrau*); ușurează munca de control al medicului transfuzor; oferă o privire de ansamblu asupra probelor efectuate.

Sosit la redacție: 1 noiembrie 1969

Bibliografie

1. BRENNER F., SZENTCSIKI M.: Orv. Hetil. (1964), 14, 647; 2. HOLLÁN ZS.: Orvosképzés (1963), 4, 262; 3. HADNAGY CS., SZABÓ I.: A vérátömlesztés szövődményei, Ed. Med. București, 1957; 4. LANGFELDER M.: Orvosképzés (1965), 6, 460; 5. MIHAI C.: Elemente de patologie iatrogenă, Ed. Med. București, 1964; 6. MIHĂILESCU M., THEODORESCU AL.: Tehnica transfuziei, Ed. Med. București, 1965; 7. MOLNÁR M.: Orv. Hetil. (1967), 22, 1031; 8. TĂNĂSESCU GH., IVANOVICI G.: Ghid de tehnici curente în laboratorul clinic. Ed. Med.. București, 1968.

O(x)
A(x)
B(x)

Rh.(D)
Pp

NUMELE SI PREN. BOLNAVULUI

GRUP CLASIC BOLNAVULUI
 5' 21"

SER MEMOTEST O(x) A(x) B(x) + SINGE BOLNAV.

GRUP CLASIC FLACONULUI
 5' 21"

SER MEMOTEST O(x) A(x) B(x) + SINGE FLACON.

Rh BOLNAVULUI
 45' 37"

 CAMERA UMEDA

SER FARA CITRAT (BOLNAVULUI) + Pp + SINGE FLACON.

ZAMBREAU I
 45' 37"

 CAMERA UMEDA

SER CU CITRAT (BOLNAVULUI) + SINGE FLACON.

ZAMBREAU II
 60' 21"

 CAMERA UMEDA

Fig. nr. 1