

Indikačné kritéria hemoterapie vo FN Nitra (príloha č.1)

Celá krv (CK)

(ojedinelé využitie, väčšina transfúzných zariadení tento transfúzny liek nevyrába)

1. Aktívne krvácanie so stratou viac ako 25% cirkulujúceho objemu
2. Výmenná transfúzia
3. Operácia s mimotelevou cirkuláciou

Erytrocyty (E), Erytrocyty bez buffy-coatu (EB), Erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované (EBR)

1. Pred operáciou Hb menej ako 100g/l alebo Htk menej ako 0,26
2. Strata, resp. predpokladaná strata krvi počas operácie viac ako 750ml alebo 15% objemu (uprednostniť autotransfúziu)
3. Aktívne krvácanie klinicky významné
4. Anémia s klinickými príznakmi
5. Anémia bez klinických príznakov u pacientov s preexistujúcim kardiopulmonálnym alebo cerebrovaskulárnym ochorením
6. Anémia bez možnosti špecifickej liečby
 - Hb menej ako 80g/l alebo Htk menej ako 0,26
 - pre novorodencov Hb menej ako 100g/l alebo Htk menej ako 0,3
 - pre pacientov s vrodenu hemolytickou anémiou Hb menej ako 110g/l alebo Htk menej ako 0,33
7. Ťažká myelosupresia a Hb menej ako 100g/l alebo Htk menej ako 0,3 ak nie je nádej na rýchlu regeneráciu hemopoézy
8. Výmenná transfúzia

Erytrocyty zbavené leukocytov (deleukotizované) – (ED)

1. Prevencia nehemolytických horúchnatých potransfúzných reakcií u chorých s dokázanými antileukocytárnymi protilátkami
2. Prevencia aloimunizácie antigénmi leukocytov
 - perspektívne polytransfundovaní pacienti
 - pacienti s perspektívou transplantácie kostnej drene alebo orgánovej transplantácie
 - u pacientov vyžadujúce často podanie krvných doštičiek
3. Prevencia prenosu CMV infekcie
 - novorodenci
 - pacienti s vrodenu alebo iatrogennou imunodeficienciou

Erytrocyty preprané (EP)

- prevencia alergických potransfúzných reakcií
- IgA deficiencia
- paroxyzmálna nočná hemiglobinúria (PNH)

Erytrocyty a trombocyty ožiarené

Prevencia reakcie štepu proti hostiteľovi

- novorozenci, pacienti s hematologickými malignitami, aplastickou anémiou, príjemci kostnej drene
- vrodenu alebo získanu imunodeficiencia
- pri súčasnej aplikácii cytostatík
- transfúzia od pokrvných príbuzných

Trombocyty (T), Trombocyty z aferézy (TA) (5-6 TU trombocytov = 1TU trombocytov z aferézy)

1. Trombocytopenia – počet Tr menej ako $50 \times 10^9/l$
 - s prejavmi krvácania
 - príprava na chirurgický výkon
 - pooperačné obdobie
2. Trombocytopenia
 - s prejavmi krvácania
 - príprava na chirurgický výkon
 - pooperačné obdobie
3. AITP (autoimúna idiopatická trombocytopenia)
 - život ohrožujúce krvácanie
4. Preventívne pri trombocytopenii z hypoprodukcie
 - počet Tr menej ako $10 \times 10^9/l$
 - počet Tr menej ako $20 \times 10^9/l$ pri známkach infekcie

Čerstvá zmrazená plazma (PČZ)

1. Predĺženie protrombinového času o viac ako 4 sekundy a aktivovaného parciálneho tromboplastinového času o viac ako 10 sekúnd
 - pri akútnom hepatocelulárnom poškodení s (alebo bez známk) krvácania
 - príprava na chirurgický výkon
 - pooperačné obdobie
 - rýchle zvládnutie kumarinového efektu
 - diseminovaná intravaskulárna koagulopatia
 - TTP, HUS, HELLP
 - deficit C1-inhibítora
 - súčasť substitúcie pri výmennej transfúzii
2. Dokázaný defekt jedného koagulačného faktora pri nedostupnosti vhodného koncentráту – FV,FXI
 - s prejavmi krvácania
 - príprava na chirurgický výkon
 - pooperačné obdobieFaktory FII,FVII,FVIII, FX lze nahradit' koncentráty koagulačných faktorov

Kryoprecipitát (Kp) (v súčasnej dobe sa nevyrába)

- defekt FVIII pri nedostupnosti vhodného vírusového inaktivovaného koncentrátu
- Von Willebrandova choroba pri nedostupnosti vhodného vírusového inaktivovaného koncentrátu
- vrodenu alebo získanu hypofibrinogéniu menej ako 1g/l pri známkach krvácania alebo pred chirurgickým výkonom ak nie je dostupný vhodný vírusovo inaktivovaný koncentrát
- vrodenu deficit FXIII
- uremické krvácanie