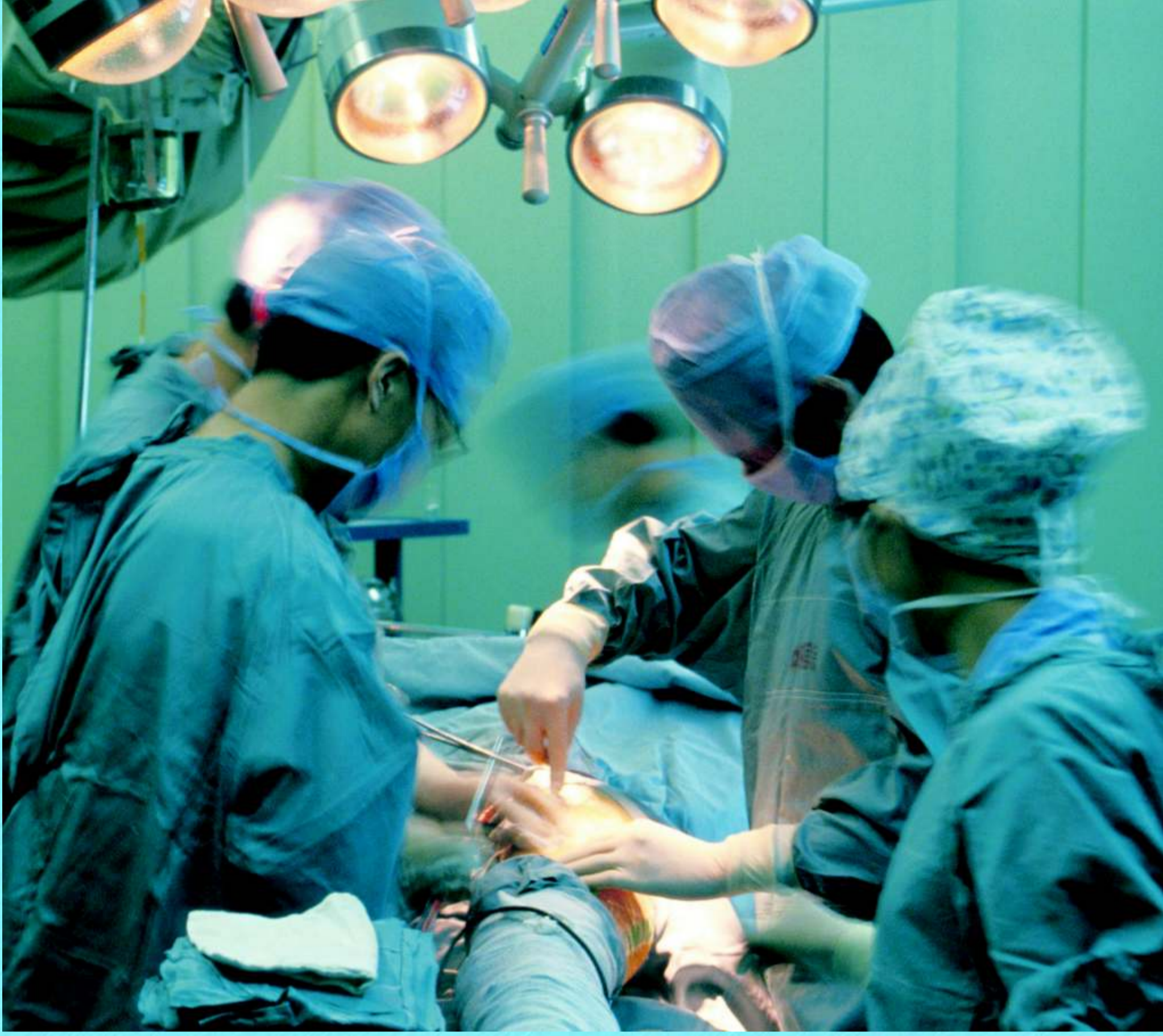


# KREW TO BEZCENNY LEK, KTÓRY RATUJE ZDROWIE I ŻYCIE



Krew i jej składniki są niezbędne podczas każdej operacji chirurgicznej.

Do najprostszego zabiegu operacyjnego potrzebne są co najmniej 2 jednostki Koncentratu Krwinek Czerwonych (KKCz), do zabiegów kardiochirurgicznych wymagane są 4 do 6 jednostek KKCz i 2 jednostki osocza (FFP), natomiast w przypadku krwotoków (np. u ofiar wypadków, przy urazach wielonarządowych) może być konieczne wykorzystanie nawet 12 jednostek KKCz i 6 jednostek FFP.

Krwi nie da się sztucznie wytworzyć ani zastąpić produktami zastępczymi, dlatego jedynym sposobem jej pozyskania jest pobranie od krwiodawcy.

Podczas skomplikowanych porodów oraz konfliktu matczyno-płodowego (gdy matka ma grupę krwi Rh ujemną, a dziecko grupę Rh dodatnią) niezbędne jest podanie matce dziecka immunoglobuliny anty Rh-D w ilości od 50 do 300 µg

300 µg immunoglobuliny anty Rh-D powinno podawać się profilaktycznie także kobietom w 28 tygodniu ciąży.

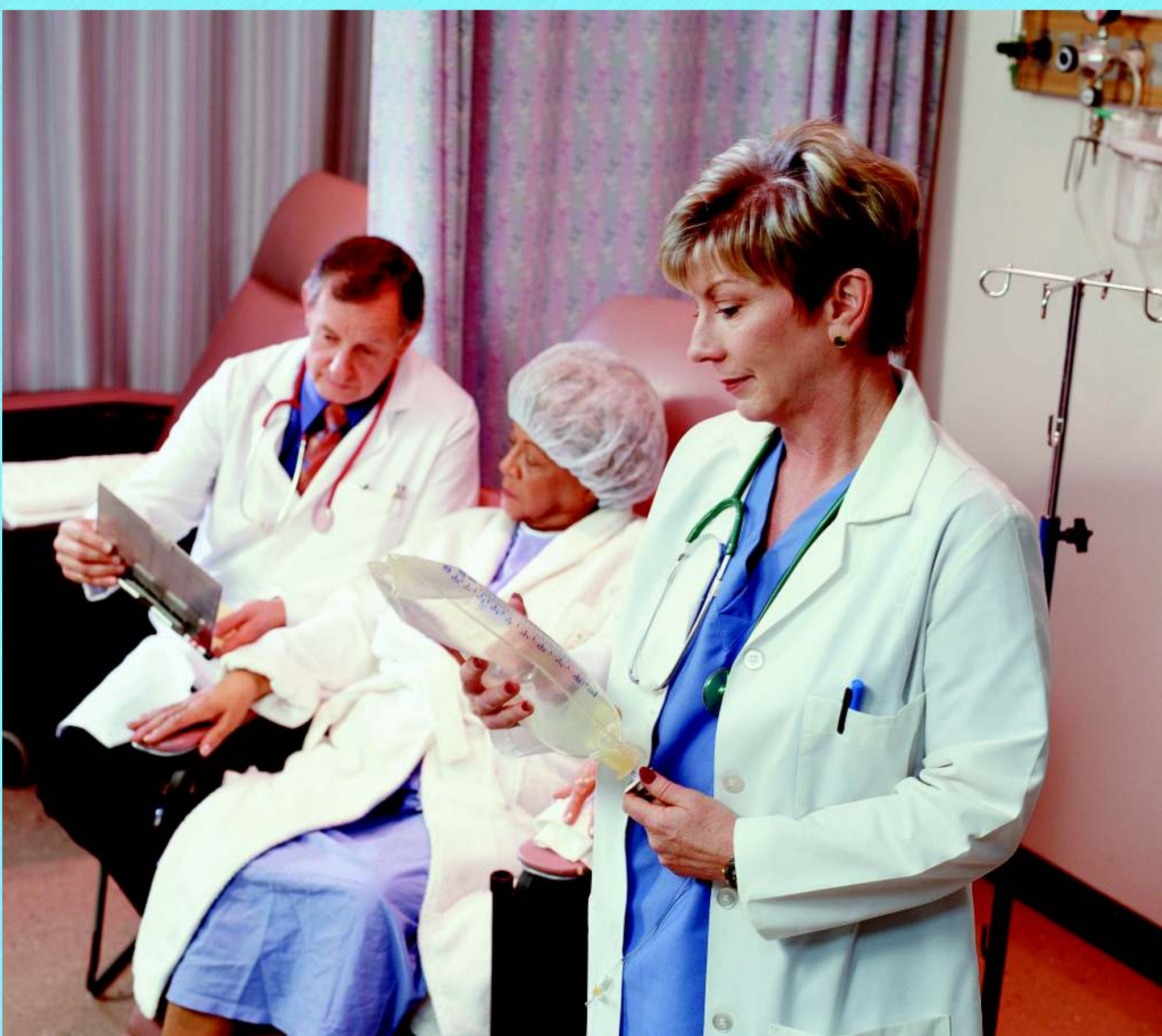


Składniki krwi są przetaczane także chorym dializowanym. Jeden chory wymaga kilka razy w roku przetoczenia 2 jednostek KKCz.

Osoby chore na skazy krwotoczne (np. hemofilia) powinny profilaktycznie otrzymywać w zależności od stopnia skazy ok. 1000 jednostek Cz. Krzepnięcia dziennie.

Z 1 litra osocza (5 donacji Krwi Pełnej) uzyskuje się ok. 150 j. Czynnika VIII/IX.

Aby uzyskać 1000 j. Czynnika Krzepnięcia trzeba zużyć 6 litrów osocza pozyskanego od 30 dawców.



Krew jest niezbędna do leczenia osób chorych onkologicznie.

Pacjent taki potrzebuje ok. 3 j. Koncentratu Krwinek Czerwonych oraz 3÷4 jednostek Koncentratu Krwinek Płytkowych na tydzień.

W związku z wielokrotnymi transfuzjami krwi pacjenci Ci wytwarzają przeciwciała, które niszczą krwinki dawcy pomimo zgodności ich w układzie AB0 i Rh.

Aby dobra dla nich krew trzeba przebadać wiele pojemników od wielu dawców w celu wyszukania odpowiedniej krwi i tylko wtedy jej zapas umożliwi taki dobór – a tym samym leczenie chorych.

