

PORABA KRVI IN KRVNIH PRIPRAVKOV V ENOTI KIRURŠKE INTENZIVNE TERAPIJE (CIT) V KC V LJUBLJANI V LETIH OD 1998 DO 2001

Tatjana Bukovac Rožmarin

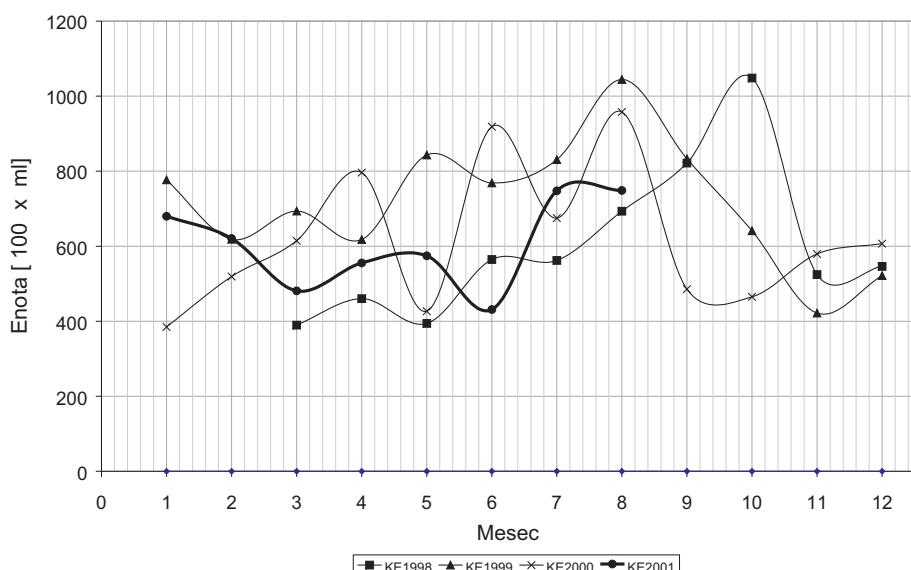
Z letom 1998 smo v naši kirurški enoti intenzivne terapije v KC v Ljubljani pričeli skrbno slediti porabo krvi in njenih pripravkov.

V našo enoto z dvajsetimi posteljami sprejemamo težke poškodovance, bolnike s pooperativnimi komplikacijami, septične bolnike, bolnike po transplantaciji ledvic in jeter ter težke opečence iz vse Slovenije. Tako smo leta 1998 v CITu zdravili 454 težkih bolnikov, v letu 1999 509 bolnikov, leta 2000 482 in leta 2001 do konca avgusta 347 bolnikov.

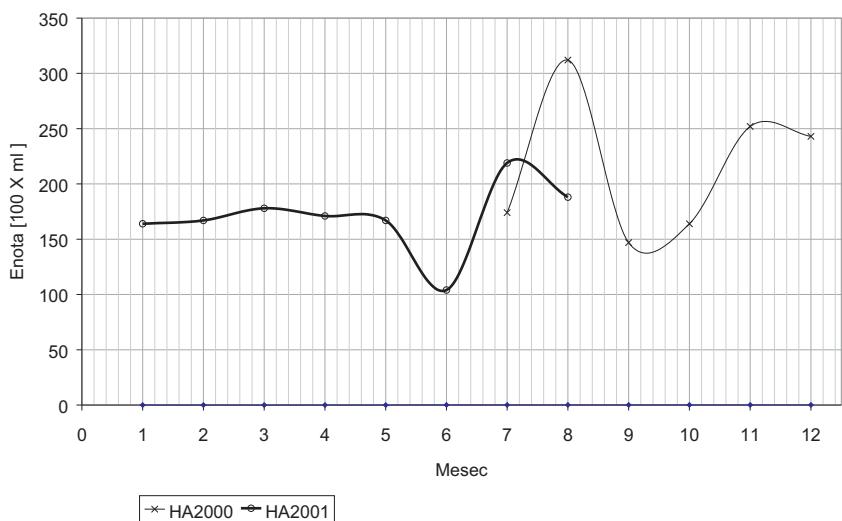
V skladu s svetovnimi smernicami racionalizacije krvi in krvnih pripravkov tako zaradi nevarnosti, ki jih transfuzija prinaša s seboj, kot tudi zaradi zmanjšanja velikih stroškov, poskušamo porabo krvi in krvnih pripravkov čim bolj racionalizirati.

Iz priloženih diagramov je razvidno, da smo v teh letih postopoma uspeli znižati porabo koncentriranih eritrocitov (KE) in trombocitne plazme. Vidimo tudi, da poraba sveže zmrznjene plazme (SZP) iz meseca v mesec močno niha, kar je povezano s tem, kakšne bolnike v tem času zdravimo v CITu (masivne transfuzije, jetrne transplantacije). Potrošnjo 20% humanih albuminov (HA) sledimo šele leto in pol, njih porabo bo predvidoma v naslednjih letih moč zmanjšati.

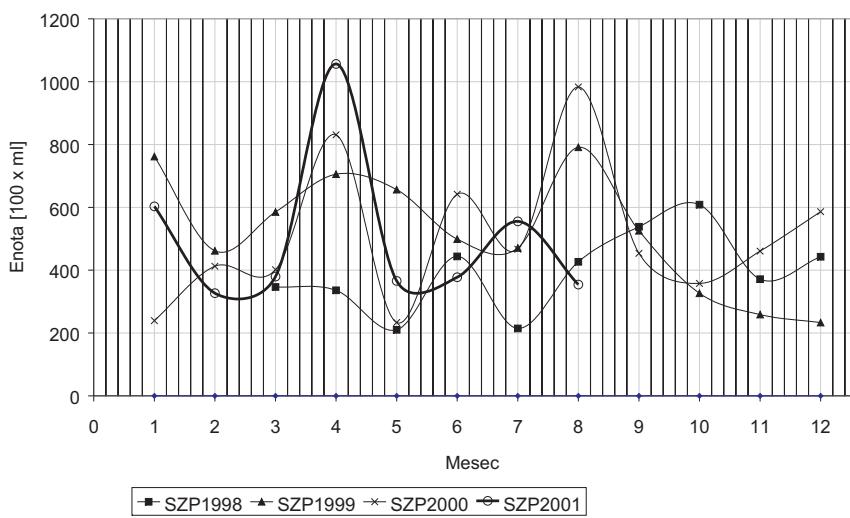
Transfuzija-dejanska poraba eritrocitov(1998-2001)



Transfuzija-dejanska poraba 20%HA(2000-2001)



Transfuzija-dejanska poraba SZP(1998-2001)



Transfuzija-dejanska poraba trombocitov(1998-2001)

