

INICIJALNI POSTUPAK

1. Zaustaviti transfuziju
2. Provjeriti vitalne znakove pacijenta
3. Osigurati potpurnu terapiju kisikom; razmotriti jednokratnu dozu furosemida.

Pokazuje li RTG prsnog koša nove bilateralne infiltrate na plućnom parenhimu?

DA

NE

Postoje li znakovi srčanog preopterećenja?

(povišeni tlakovi punjenja srca, sistolička i/ili dijastolička disfunkcija, povećan omjer LA: Ao, PAOP > 18 mmHg, izrazito povišen NT-proBNP ?)

Je li uzorak plazme pacijenta hemoliziran?

DA

NE

DA

NE

Nastaviti prema algoritmu za **akutnu febrilnu reakciju**.

Razmotriti TAD (transfusion-associated dyspnea)

Sumnja na TACO (transfusion-associated circulatory overload)

- Započeti ili nastaviti pažljivo titriranu terapiju furosemidom uz praćenje frekvencije i napora disanja, stupnja dehidracije i krvnog tlaka.
- Osigurati potporu kisikom i ventilacijom prema potrebi.
 - Daljnja primjena krvnih pripravaka treba biti pod strogim nadzorom.

Diferencijalne dijagnoze

TRALI (transfusion-related acute lung injury), pneumonija, metastatske bolesti pluća, plućno krvarenje

- Prekinuti furosemid (ako je započet).
- Osigurati potpurnu terapiju kisikom (+ mehanička ventilacija po potrebi).
 - Daljnja primjena krvnih pripravaka treba biti pod strogim nadzorom.