

HEMOTERAPİ VE KAN ÜRÜNLERİNİN KULLANIMI

16 BÖLÜM

DOI: 10.37609/akya.852.c506

Esra KARATAŞ¹

|GİRİŞ

Postpartum kanama (PPK), tıbbi ve cerrahi müdahaleler ile yönetilen obstetrik acil bir durumdur. Yönetimin yapıtaşları kanamayı yaşamı tehdit edici hale gelmeden fark etmek, klinik duruma uygun müdahaleyi yapmak ve en kısa zamanda kanamanın nedenini belirlemektir. En önemli adımlardan biri de zamanında ve uygun miktarda kan transfüzyonudur. Transfüzyon, sağlık sorunları nedeniyle ihtiyacı olan hastaya tam kan veya kan bileşenlerinin nakli olarak tanımlanır. Transfüzyon tedavisinin başlatılması genellikle tahmini kan kaybı ve devam eden kan kaybına göre yapılır. Ancak, doğum sonrası kanamada hemoglobinin veya hematokrit değerlerindeki akut değişiklikler kan kaybını doğru bir şekilde yansıtmaz. Genellikle önemli miktarda kan kaybı meydana gelene kadar obstetrik hastaların vital bulgularında ciddi değişiklik meydana gelmez. Postpartum kanamada kan transfüzyonunun başlatılması için kesin kriterler yoktur. Kan transfüzyonu ihtiyacının temel belirleyicisi klinik tablodur ve laboratuvar sonuçlarının beklenmesi ile gereksiz zaman harcanmamalıdır. Majör obstetrik kanamalarda, acil kullanım için 0 grubu, Rhesus D (RhD) negatif ve K negatif üniteleri verilebilir şekilde hazır olmalı ve mümkün olan en kısa sürede gruba özgü kana geçilmelidir. Eğer eritrosit süspansiyonu (ES) mevcut değilse, masif kanama durumunda ES yerine tam kan kullanılabilir (1-3).

Aşağıda, klinik uygulamalarda yol gösterici olabilecek kan transfüzyon ürünleri ve miktarlarına ilişkin öneriler yer almaktadır(2,3).

¹ Op. Dr., Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Perinatoloji Kliniği, esrakrtts@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Prevention and Management of Postpartum Haemorrhage: Green-top Guideline No. 52. *BJOG*. 2017;124(5):e106-e149. doi:10.1111/1471-0528.14178
2. Committee on Practice Bulletins-Obstetrics. Practice Bulletin No. 183: Postpartum Hemorrhage. *Obstet Gynecol*. 2017;130(4):e168-e186. doi:10.1097/AOG.0000000000002351
3. Escobar MF, Nassar AH, Theron G, et al. FIGO recommendations on the management of postpartum hemorrhage 2022. *Int J Gynaecol Obstet*. 2022;157 Suppl 1(Suppl 1):3-50. doi:10.1002/ijgo.14116
4. World Health Organization. Blood Transfusion Safety Team. (2001). *The Clinical use of blood : handbook*. World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/42396>
5. Hillman RS, Kenneth AA: *Blood Component Therapy*. In: *Hematology in Clinical Practice*. 3rd edition; McGraw-Hill Professional. 2002. p.407-416
6. Nelson DB, Ogunkua O, Cunningham FG. Point-of-Care Viscoelastic Tests in the Management of Obstetric Hemorrhage. *Obstet Gynecol*. 2022;139(3):463-472. doi:10.1097/AOG.0000000000004686
7. Snegovskikh D, Souza D, Walton Z, et al. Corrigendum to “Point-of-care viscoelastic testing improves the outcome of pregnancies complicated by severe postpartum hemorrhage” [J Clin Anesth 44(2018) 50-56]. *J Clin Anesth*. 2018;48:8. doi:10.1016/j.jclinane.2018.03.012
8. Amgalan A, Allen T, Othman M, et al. Systematic review of viscoelastic testing (TEG/ROTEM) in obstetrics and recommendations from the women’s SSC of the ISTH. *J Thromb Haemost*. 2020;18(8):1813-1838. doi:10.1111/jth.14882
9. Afshari A, Wikkelsø A, Brok J, et al. Thrombelastography (TEG) or thromboelastometry (ROTEM) to monitor haemotherapy versus usual care in patients with massive transfusion. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;(3):CD007871. Published 2011 Mar 16. doi:10.1002/14651858.CD007871.pub2
10. de Lange NM, Lancé MD, de Groot R, et al. Obstetric hemorrhage and coagulation: an update. Thromboelastography, thromboelastometry, and conventional coagulation tests in the diagnosis and prediction of postpartum hemorrhage. *Obstet Gynecol Surv*. 2012;67(7):426-435. doi:10.1097/OGX.0b013e3182605861
11. Othman M, Han K, Elbatarny M, et al. The use of viscoelastic hemostatic tests in pregnancy and puerperium: review of the current evidence - communication from the Women’s Health SSC of the ISTH. *J Thromb Haemost*. 2019;17(7):1184-1189. doi:10.1111/jth.14461
12. Khan AI, Goldin J, Gupta G. Noninfectious Complications of Blood Transfusion. [Updated 2025 Mar 28]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK574536/>
13. U.S. Centers for Disease Control and Prevention. *The National Healthcare Safety Network (NHSN) Manual: Biovigilance Component v2.9*. Atlanta, GA: Division of Healthcare Quality Promotion, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases. Available at: <http://www.cdc.gov/nhsn/PDFs/Biovigilance/BV-HV-protocol-current.pdf>. Accessed [enter date].