

## Lisa 6. Verekomponentide ülekande kiirus ja eeldatav tulemus mitteveritseval täiskasvanul mitteerakorraliseks situatsiooniks

Verekomponent	Ülekande kiirus		Märkused	Tulemus (70 kg mitteveritseval täiskasvanul)
	Esimesed 15 min	Pärast 15 min möödumist		
<b>Erütrotsüütide suspensioon</b>	1–2 mL/min (u 100 ml/h)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 mL/min või 240 mL/h</li> <li>• Tavaline ülekande aeg 1,5–4 tundi</li> <li>• Ülekande aeg ei tohi olla üle 4 tunni</li> </ul>	Transfusiooniga seotud tsirkulatoorse ülekoormuse ohu korral on ülekande kiirus 1 mL/kg/h	Üks doos tõstab hematokriti ~3% või hemoglobiini 10 g/L võrra
<b>Trombotsüütide kontsentratsioon</b>	1–2 mL/min (u 100 ml/h)	Soovitav kiirus 30–60 min doosi kohta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enamasti on ülekande kiirus 1 tund</li> <li>• Alustage ülekannet kohe peale TRK saabumist osakonda</li> </ul>	Üks doos afereesi või 1 doos 4/5 <i>buffy coat</i> 'i TRK-d suurendab trombotsüütide sisaldust ligikaudu $30\text{--}60 \times 10^9/\text{L}$ võrra
<b>Värskelt külmutatud plasma</b>	1–2 mL/min (u 100 mL/h)	Soovitav kiirus 10–20 mL/kg/h 30–120 min (max 4 tundi)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vajab eelnevat sulatamist (15–30 min)</li> <li>• Alustage ülekannet kohe peale VKP sulatamist</li> </ul> <p>Sulatatud plasmapreparaadi ülekannet alustatakse 30 minuti jooksul pärast plasmapreparaadi ülessulamist või vastavalt tootja juhistele. Plasmapreparaadi ülekannet ei või kesta üle 4 tunni</p>	Üks doos tõstab hüübimisfaktorite taset 2–5%

Verekomponent	Ülekande kiirus		Märkused	Tulemus (70 kg mitteveritseval täiskasvanul)
	Esimesed 15 min	Pärast 15 min möödumist		
<b>Krüopretsipitaat</b>	1–2 mL/min (u 100 ml/h)	Soovitav kiirus 10–30 min (max 4 tundi) või 10–20 mL/kg/h (30–60 min doosi kohta)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tehke infusioon kohe pärast sulatamist. Eelistatud on puulitud komponent</li> <li>• Kui pärast sulatamist ei saa komponenti kohe üle kanda, tuleb seda säilitada +4 °C juures</li> </ul>	Üks puulitud doos (3 ühikut) suurendab fibrinogeenisisaldust u 200–350 mg/L

#### *Allikad*

1. Joint United Kingdom (UK) Blood Transfusion and Tissue Transplantation Services Professional Advisory Committee. Transfusion handbook. <https://www.transfusionguidelines.org/transfusion-handbook/4-safe-transfusion-right-blood-right-patient-right-time-and-right-place/4-13-transfusion-of-blood-components>.
2. British Committee for Standards in Haematology. Guideline on the Administration of Blood Components. [https://b-s-h.org.uk/media/5152/admin\\_blood\\_components-bcsh-05012010.pdf](https://b-s-h.org.uk/media/5152/admin_blood_components-bcsh-05012010.pdf).
3. Bloodworks Northwest. Typical Rates, Volumes, and Durations for Routine (Non-Emergent) Transfusions. <https://www.bloodworksnw.org/medical-services/transfusion-medicine/rates-volumes-duration-transfusions>.
4. Alberta Health Services. Transfusion Medicine. <https://www.albertahealthservices.ca/lab/page3318.aspx>.
5. American Association of Blood Banks (AABB). Technical Manual 17th ed. (2011).
6. Rossi E. Principles of Transfusion Medicine (2022).