

**PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ**  
**TRUYỀN CHẾ PHẨM MÁU TRONG GHÉP TẾ BÀO GỐC**

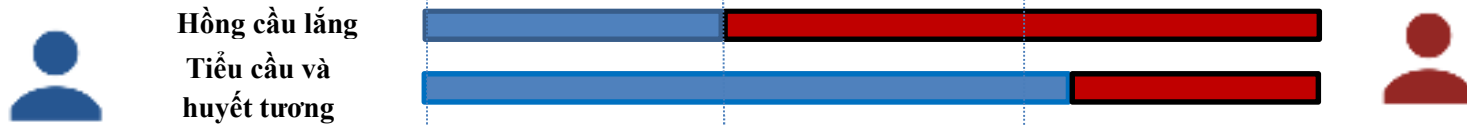
<p><b>Nguyên tắc truyền chế phẩm máu trong ghép tế bào gốc?</b></p>	<p>Tuân thủ các nguyên tắc an toàn truyền máu</p> <p>Các chế phẩm máu cần phải được chiếu xạ và truyền qua bộ lọc bạch cầu: hồng cầu lắng và tiểu cầu gạn tách. Mục đích: làm giảm thiểu các biến chứng trong cuộc ghép do bất đồng hệ miễn dịch của người bệnh và người cho sinh ra.</p> <p>Các chế phẩm máu không cần chiếu xạ: túi tế bào gốc, kết tủa lạnh, albumin, các yếu tố đông máu đông khô</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thời gian cần sử dụng chế phẩm máu tia xạ: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đối với người bệnh tự ghép tế bào gốc: Từ Ngày 0 (ngày ghép) đến 3 đến 6 tháng sau ghép.</li> <li>- Đối với người bệnh dị ghép tế bào gốc: Từ lúc bắt đầu hóa trị liệu đến khi ngưng thuốc ức chế miễn dịch hoặc khi lympho lớn hơn <math>1 \times 10^9</math> tế bào trên một lít máu</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Bất đồng nhóm máu của người cho và người nhận?</b></p>	<p>Trường hợp người cho và người nhận có cùng nhóm máu là tốt nhất</p> <p>Trường hợp thứ 1: <b>Bất đồng chính:</b> khi người nhận có chứa kháng thể chống hồng cầu của người cho. Ví dụ: người nhận máu O, người cho máu A hoặc máu B hoặc máu AB</p> <p>Trường hợp thứ 2: <b>Bất đồng phụ:</b> khi người cho có chứa kháng thể chống hồng cầu người nhận. Ví dụ: người cho máu O, người nhận máu A hoặc máu B hoặc máu AB</p> <p>Trường hợp thứ 3: <b>Bất đồng hai chiều:</b> Cả người cho và người nhận đều có kháng thể chống lại hồng cầu của người kia. Ví dụ: người cho máu B thì người nhận máu A hoặc ngược lại</p>
<p><b>Các xét nghiệm cần làm?</b> (Bạn có thể đánh "X" vào ô để theo dõi những xét nghiệm đã thực hiện)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Trước ghép:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bilan siêu vi (Viêm gan siêu vi B, viêm gan siêu vi C, Virus gây suy giảm miễn dịch ở người, Cytomegalovirus)</li> <li><input type="checkbox"/> Kháng thể kháng kháng nguyên phù hợp mô nếu bệnh nhân có kháng tiểu cầu, hay thiếu máu tán huyết do truyền máu nhiều lần trước đó.</li> <li><input type="checkbox"/> Xét nghiệm Coombs' test nếu bệnh nhân có thiếu máu tán huyết trước đây.</li> <li><input type="checkbox"/> Định nhóm máu cả người cho lẫn người nhận.</li> </ul> </li> <li>❖ <b>Sau ghép:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nếu có bất đồng nhóm máu giữa người cho và người nhận;</li> <li><input type="checkbox"/> Định lại nhóm máu của bệnh nhân mỗi tuần bằng cả phương pháp trực tiếp và gián tiếp.</li> </ul> </li> </ul>

**Chọn nhóm máu để truyền trong trường hợp có bất đồng nhóm máu giữa người cho và người nhận.**

**Trường hợp 1: Bất đồng chính:** giai đoạn đầu truyền nhóm máu của người nhận tể bào gốc, giai đoạn thứ hai khi khó xác định nhóm máu thì truyền nhóm O, giai đoạn 3 khi nhóm máu của người bệnh chuyển đổi thành nhóm máu người cho thì truyền theo nhóm máu của người cho. Còn các sản phẩm khác như tiểu cầu, huyết tương truyền theo nhóm máu người nhận ở giai đoạn đầu và truyền theo nhóm máu người cho sau khi nhóm máu đã chuyển đổi hoàn toàn



**Trường hợp 2: Bất đồng phụ:** giai đoạn đầu truyền nhóm máu người bệnh, giai đoạn thứ hai khi đang chuyển đổi nhóm máu trở về sau thì truyền máu O. Tiểu cầu và huyết tương đông lạnh truyền như trường hợp 1



**Trường hợp 3: Bất đồng 2 chiều:** giai đoạn đầu truyền theo nhóm máu người nhận, tới giai đoạn bắt đầu chuyển đổi nhóm máu truyền máu O, giai đoạn sau khi đã chuyển đổi hoàn toàn truyền nhóm máu người cho. Đối với tiểu cầu và huyết tương, giai đoạn đầu truyền nhóm máu người nhận, giai đoạn đang chuyển đổi truyền nhóm máu AB, giai đoạn sau khi đã chuyển đổi hoàn toàn truyền theo nhóm máu người cho.

