

Conservação de sangue e seus derivados e velocidade de administração (Proposta de protocolo)

Componente	Armazenamento	Indicações	Volume de administração
Sangue inteiro	35 dias (CPDA), 4°C	Anemia (perda de grande quantidade de sangue)	10-20 ml/Kg; ↑ 10% Ht
Concentrado de eritrócitos	21 dias (CPDA), 4°C	Anemia normovolémica	10-15 ml/Kg; ↑ 10% Ht
Plasma	5 anos, - 20 °C 42 dias, 1-6 °C	Coagulopatia associada a perda de sangue: - congénita - adquirida Durante a cirurgia Hipoproteinémia Expansão de plasma	5-10 ml/Kg

Sangue inteiro e concentrado de eritrócitos:

$$\text{Volume de administração} = \text{Peso} \times 88 \text{ (cão)} \times \frac{(\text{Ht desejado} - \text{Ht do paciente})^*}{66 \text{ (gato)} \quad \text{Ht do dador}}$$

* - normalmente usa-se 10 %

Cálculo do volume de plasma necessário para repor a albumina:

$$\text{Volume de plasma} = \text{Peso do receptor} \times 4,5 \times (\text{Alb desejada} - \text{Alb actual g/l})$$

- ☞ **Primeiros 15 minutos:** 0,25 ml/kg/hora e vigiar atentamente o animal.
- ☞ **Reacções adversas:** febre, tremores, vômitos, diarreia, fraqueza, urticária, angioedema, hipervolemia, arritmias, CID.
- ☞ **Tempo total de transfusão:** de preferência não exceder as 4 horas.
- ☞ **Atenção! Não realizar a transfusão de sangue inteiro em simultâneo com soros contendo lactato ou potássio.**
- ☞ **Se ocorrerem reacções adversas:**
 - Parar ou diminuir rapidamente a administração de sangue
 - Aumentar a taxa de cristalóides
 - Administrar anti-histamínicos e/ou corticosteróides
 - Usar adrenalina para anafilaxia ou colapso não responsivo às medidas anteriores