

П. И. ЛОГВИНЕНКО

Гемолитический шок от несовместимости кровяных групп

Из хирургического отделения Ворошиловской железнодорожной больницы (нач. П. И. Логвиненко)

Наиболее частой причиной гемолитического шока является несовместимость кровяных групп. По Шиффу в основе всех случаев гемолитического шока лежит ошибка при определении групп крови. По данным Ленинградского института переливания крови смертность при гемолитическом шоке равна 52,5% (из 200 погибло 105 больных). Таким образом, гемолитический шок является грозным осложнением переливания крови и поэтому каждый такой случай должен быть, по нашему мнению, описан.

Наш случай.

18/VI 1939 г. в хирургическое отд. поступил больной П., 19 лет, с железнодорожной травмой обеих нижних конечностей. Произведена ампутация голени. Пульс до 160 уд. в 1 м., малый. Б-ной не реагирует на окружающее, в бессознательном состоянии, бредит. Группа крови В (III). Произведено переливание крови с биологической пробой 5 мин., при которой больной реагировал двигательным беспокойством. На это обстоятельство не было обращено достаточного внимания, т. к. заключили, что больной реагирует на болевую чувствительность от укола иглой. При введении крови до 100 к. см больного трудно удержать из-за сильных движений. Появилось учащенное дыхание, одышка, резкая бледность покровов тела, похолодание конечностей, обильный холодный пот, расширение зрачков и падение пульса—картина гемолитического шока.

При немедленном выяснении причины установлено: переливание производили из банки, содержащей кровь группы А (II). Через 15 минут влито 250 к. см. одноименной крови В (III). Пульс быстро выравнялся, полный, до 120 уд. в мин. Дыхание ровное, лицо розовое, зрачки реагируют на свет, конечности согрелись. Больной, находясь в бессознательном состоянии, спокоен.

Дальнейшее наблюдение гемоглобинурии не выявило, и суточное количество мочи оставалось нормальным. Больной выздоровел.

Выводы

- 1) Больные, даже находясь в бессознательном состоянии, при биологической пробе реагируют на несовместимость групп крови; при переливании крови больным, находящимся без сознания, необходимо измерять кровяное давление, чтобы вовремя заметить наступающий гемолитический шок.
- 2) Наилучшим методом лечения гемолитического шока, дающим немедленный эффект, является переливание одноименной крови.

Поступила 4.XI.1939.