

Bs Đoàn Hoàng -

I. Giới thiệu

Quá trình đông máu diễn ra trên mặt bề mặt nội mạc tiểu cầu thích hợp và duy trì chức năng, cùng với mặt hàng thành đông máu (yếu tố đông máu) còn nguyên vẹn. Do đó trong mặt bề mặt nội mạc bệnh nhân lý nhất định việc truyền tiểu cầu để có mặt quá trình đông cầm máu bình thường là rất quan trọng.

Có hai cách để thu thập tiểu cầu: cách thông nhất là pool (tập hợp) từ nhiều túi máu toàn phần lấy với nhau và thứ hai là gạn tách từ mặt ngưng tụ cho.

- Khi tiểu cầu có thể đi vào chế độ máu toàn phần có chứa tiểu cầu 35-45 x 10⁹ tiểu cầu tiểu cầu mỗi đơn vị máu toàn phần 250ml; để sẵn sàng có thể pool từ 3-4 đơn vị cùng nhóm máu.
- Khi tiểu cầu gạn tách từ mô hình ngưng tụ hiện bệnh máy tách thành phần máu từ dòng thu nhận được thể tích khoảng 250-300ml và chứa khoảng 3 x 10¹¹ tiểu cầu.
- Khi tiểu cầu được đi vào chế độ máu toàn phần và pool trong hệ thống kín vô trùng, bảo quản ở 20-24°C, liên tục trong thời gian bảo quản tiểu cầu chuyên dùng có thể kéo dài từ 5 ngày. Khi tiểu cầu được đi vào chế độ hoặc pool trong hệ thống hở cần sử dụng trong vòng 24 giờ. Khi tiểu cầu sau khi lĩnh từ đơn vị cấp phát máu, phải được đặt trong nhiệt độ phòng ở 20-24°C và cần được truyền sớm sau khi cấp phát.

