



# PBM

Patient Blood  
Management



Уменьшение  
образца  
**На 40%!**

# Менеджмент крови пациента

Что скрывается за этим термином?



Менеджмент крови пациента (Patient Blood Management, PBM) представляет собой мультимодальную и междисциплинарную концепцию совершенствования работы с пациентами. Её цель заключается в том, чтобы обращение с кровью пациента осуществлялось с максимально возможной бережностью для снижения риска переливаний в случае развития анемии. Таким образом, развитие ятрогенной анемии должно быть снижено или полностью исключено.<sup>1,2,3</sup>

Концепция основана на 3 принципах:

1. Диагностика и терапия предоперационной анемии
2. Снижение кровопотерь, связанных с лабораторными исследованиями и хирургическими вмешательствами
3. Рациональное использование эритроцитной массы и индивидуальных возможностей переносимости анемии

Кровопотери в результате лабораторных исследований и клиническое значение

Ятрогенная анемия негативно влияет на процесс лечения. Кровопотери особенно высоки у пациентов кардиохирургических отделений, пациентов с нарушениями реологии крови и пациентов на длительной ИВЛ в связи с высокой частотой взятия у них крови на исследования.

Дети, пожилые люди и пациенты с избыточной массой тела также находятся в зоне риска возникновения анемий.

Клиническое значение потери крови вследствие частого взятия образцов на исследования зачастую недооценивается. Проведенные исследования показывают следующее:

- у тяжело больных пациентов берется в среднем 40-70 мл крови в день<sup>4,5</sup> и в среднем 300-500 мл за 7 дней госпитализации<sup>6,7</sup>
- > 50% пациентов, находящихся в реанимационных отделениях, получают трансфузионную терапию<sup>8,9</sup>
- диагностические кровопотери коррелируют с частотой и тяжестью ятрогенных анемий<sup>6,10</sup>

Как можно уменьшить кровопотери при взятии крови для лабораторных исследований?

Кровопотери, связанные со взятием крови на лабораторные исследования,<sup>3,7</sup> можно уменьшить путем снижения до минимума объема образца в пробирке. Ведь в настоящее время для определения лабораторных параметров требуется минимальное количество крови, порядка нескольких мкл.

S-Monovette® PBM – специально разработаны для уменьшения объемов образцов

Разработанная компанией SARSTEDT инновационная пробирка для взятия крови S-Monovette® 1,8 мл позволяет работать с объемом крови, который на 40% меньше по сравнению с обычными пробирками. Несмотря на уменьшенный объем образца, внешние размеры пробирки соответствуют стандартным значениям, что позволяет адаптировать S-Monovette® к большому числу анализаторов.

1. Journal Klinikarzt Medizin im Krankenhaus 44. Jahrgang 3/2015: Patient Blood Management, Georg Thieme Verlag

2. KVH aktuell Jahrg. 20, Nr. 3 | September 2015: Kapitel ANÄMIE-SPECIAL Prof. Dr. med. P. Meybohm Transfusionsmedizin: Richtig handeln bei präoperativer Anämie I-XII

3. Patient Blood Management Braun-Scharm und Kollegen, Kapitel 4 Gombotz, Thieme Verlag 1. Auflage 2013

4. Corwin, et al. The CRIT study: anemia and blood transfusion in the critically ill: current clinical practice in the United States. Crit Care Med 32:39-52, 2004.

5. Vincent et al. Anemia and blood transfusion in critically ill patients. JAMA 2002, 288: 1499-1507.

6. Salisbury, et al. Diagnostic blood loss from phlebotomy and hospital-acquired anemia during acute myocardial infarction. Arch Intern Med. Vol 171 (no. 18), Oct 10, 2011.

7. Steiner et al Anämie auf einer Intensivstation. Blutentnahmen und Hämoglobinverlauf. Gemeinsame Jahrestagung der Schweizerischen Gesellschaften für Kardiologie, für Pneumologie, für Thoraxchirurgie, und Intensivmedizin Juni 2006

8. Corwin, et al. RBC transfusion in the ICU: is there a reason? Chest 108:767-771, 1995.

9. Rao, et al. Blood component use in critically ill patients. Anesthesia 57:530-551, 2002.

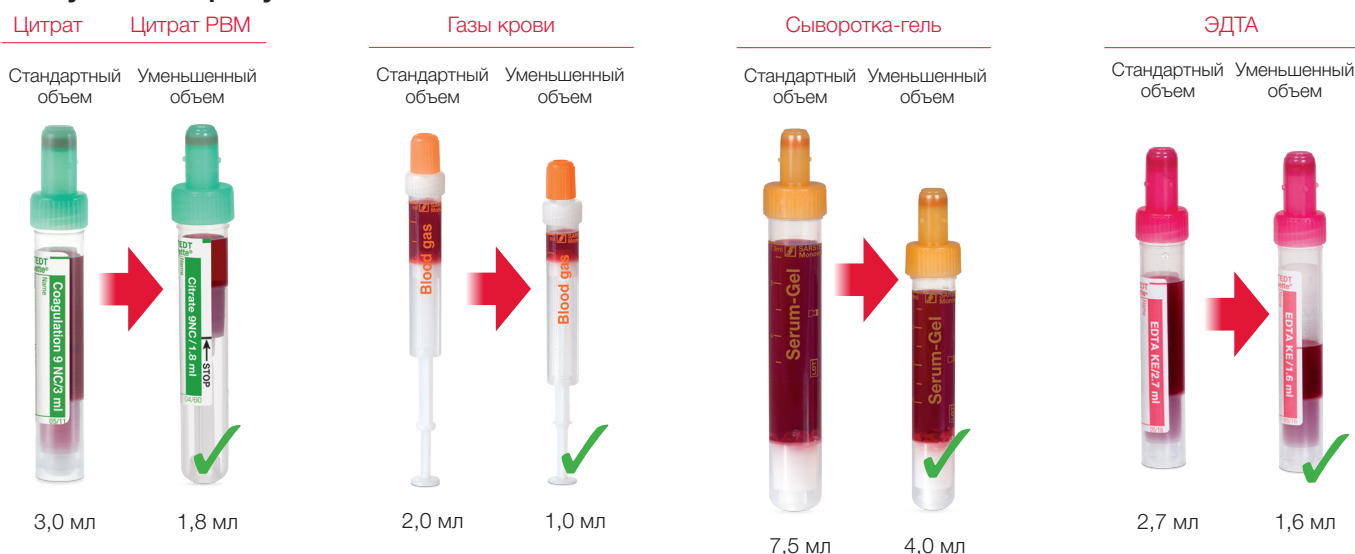
10. Becquet, et al. Respective effects of phlebotomy losses and erythropoietin treatment on the need for blood transfusion in very premature infants. BMC Pediatrics 13:176-182, 2013.



# S-Monovette® с уменьшенным объёмом крови

преимущества для пациента

- Значительное снижение потерь крови при лабораторной диагностике
- Снижение риска возникновения ятрогенной анемии
- Улучшение результативности лечения



## Информация для заказа

Добавка	Объём	Длина / Ø	Кат. № согласно BS 4851 (Европейская кодировка)	Кат. № согласно ISO 6710 (Американская кодировка)
Сыворотка-гель	2,7 ml	75 x 13 mm	04.1923.001	
	4,0 ml		04.1925/04.1925.001	
Сыворотка	2,7 ml	75 x 13 mm	04.1943.001	
	4 ml		04.1924	
ЭДТА	1,6 ml	66 x 11 mm	05.1081/05.1081.001	
	1,8 ml	65 x 13 mm	04.1951/04.1951.001	
Цитрат	1,8 ml	75 x 13 mm	04.1955/04.1955.001	
Газы крови	1,0 ml	66 x 11 mm	05.1146/05.1146.020*	

\*в индивидуальной стерильной упаковке

## ООО «САРШТЕДТ»

198517, Россия,  
г. Санкт-Петербург, г. Петергоф,  
ул. Новые Заводы, д. 58, корп. 4, стр.1

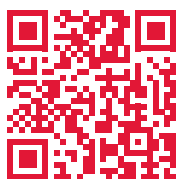
Тел: +7 495 937 52 28

info.ru@sarstedt.com  
www.sarstedt.com

# Преаналитический рабочий процесс от компании SARSTEDT

Воспользуйтесь эффективностью  
совместного использования наших  
скоординированных систем.

Откройте для  
себя комплексные  
решения для  
преаналитики от  
SARSTEDT



[workflow.sarstedt.com](http://workflow.sarstedt.com)



Если у Вас есть вопросы,  
мы будем рады Вам помочь!