

---

# Updates of coagulopathy management during anaesthesia

**Muhamed Samir Bassiony Wanas**

النزيف الحاد هو أحد أهم أسباب الوفاة التي يمكن علاجها . وفى حالات الحوادث يسبب النزيف الحاد من 30% إلى 40% من مجموع أسباب الوفاة .ينتج النزيف الحاد عن عاملان . عامل جراحي ( يمكن علاجه بالجراحة ) والعامل الثاني هو صعوبة أو عدم تجلط الدم وهو الأصعب فى العلاج .تنشأ حالة عدم تجلط الدم نتيجة أسباب عدة ومتداخلة أهمها مثلث أضلاعه النزيف انخفاض درجة حرارة الجسم وحموضة الدم وهناك عوامل أخرى مهمة مثل استهلاك عوامل التجلط والصفائح الدموية فى محاولات تجلط الدم وتخفيف عوامل التجلط بالمحاليل الوريدية وأيضاً حالة الصدمة وما يتبعها من تداعيات .تساعد الاستعانة بالمعمل والتحليل الخاصة بتجلط الدم على معرفة سبب النزيف وكيفية توجيه العلاج المناسب .فى بعض حالات النزيف الحاد قد يكون إيقاف النزيف ولو بشكل مؤقت لكن سريع ( مثل عمل حشو للبطن للضغط على مصدر النزيف ) هو أفضل من محاولات إيقاف النزيف بطريقة تقليدية على أن يعود المريض لغرفة العمليات مرة أخرى بعد 48 - 72 ساعة يكون خلالها تم إصلاح باقي أسباب النزيف .إن إرشادات نقل الدم الحديثة تحت على نقل كرات الدم الحمراء والصفائح الدموية والبلازما الطازجة بنسب متساوية ( 1 : 1 : 1 ) فى حالات النزيف الحاد .أثبتت كل الدراسات والتجارب الحديثة قدرة حامض الترانيكسيمك ( مضاد تحليل الجلطة ) على المساعدة فى تقليل نسبة الوفيات الناتجة عن النزيف بنسبة تصل 10% إلى 15% وأيضاً تقليل نقل الدم بنسبة تصل إلى 30% .معامل التجلط المخلق رقم 7 نجح استخدامه فى حالات النزيف الحاد لكنه مازال يحتاج إلى تجارب أكثر لإثبات فاعليته وإمكانية شرائه بسعر مناسب.