

# Posthemoragická anémie

## Akutní krvácení

- dochází k **oligemii** (snížení objemu krve) - k oběhovému selhání vede náhlá ztráta cca 1/3 objemu krve (tj. cca 1,5-2 l u dospělého člověka),
- Klinicky se ztráta krve projeví tachykardií, snížením krevního tlaku, nitkovitým pulsem, chladnými končetinami a dušností (z důvodu nedostatečné transportní kapacity pro kyslík). Po doplnění intravaskulárního objemu se můžou objevit typické známky anémie (únavu, dušnost, bledost, tachykardie).
- V krevním obrazu se krvácení projeví až po několika hodinách, až dojde k přesunu chybějícího intravaskulárního objemu tekutiny z intersticia. Anémie má pak obraz **normochromní normocytární**. Časem dojde ještě k **zvýšení počtu retikulocytů**.
- Terapie: zastavit krvácení, chybějící objem krve se doplní v závislosti na množství krevních ztrát náhražkami krevní plazmy (koloidní roztoky), plazmou nebo plnou krví.

## Chronické krvácení

- Nejčastější příčiny: **GIT** (vředová choroba žaludku a duodena, nádory, hemoroidy), **urogenitál** (metroragie, z ledvin, moč. měchýře)
- Anémie je způsobena nedostatkem Fe v organismu (sideropenická anémie), kvůli jeho zvýšeným ztrátám. K tomu mohou již vézt **denní ztráty 2-4 ml krve**.
- V krevním obrazu je přítomna **hypochromní mikrocytární** anémie.

### Anémie dle morfologie:

- normocytární, makrocytární, mikrocytární anémie
- normochromní, hypochromní, hyperchromní anémie

### Anémie dle patogeneze:

- Anémie ze zvýšených ztrát erytrocytů: posthemoragické anémie, hemolytické anémie
- Anémie ze snížené tvorby erytrocytů

### Anémie dle MKN-10:

- Nutriční anémie ([https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Nutriční anémie](https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Nutriční%20anémie)) - Anémie z nedostatku železa, Anémie z nedostatku vitamINU B12, Anémie z nedostatku kyseliny listové
- Hemolytické anémie ([https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Hemolytické anémie](https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Hemolytické%20anémie)) - Anémie způsobená poruchami enzymů, Talasemie, Srpkovitá anémie, Dědičná sférocytóza, Dědičná eliptocytóza, Získané hemolytické anémie (Hemolyticko-uremický syndrom, Paroxyzmální noční hemoglobinurie)
- Aplastická a jiné anémie ([https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Aplastické a jiné anémie](https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Aplastické%20a%20jiné%20anémie)) - Aplastická anémie, Získaná čistá aplazie červených krvinek (erytroblastopenie), Blackfanův–Diamondův syndrom, Fanconiho anémie, Akutní posthemoragická anémie, Sideroblastická anémie

Akutní posthemoragická anémie	
Acute posthemorrhagic anemia	
<b>Klinický obraz</b>	známky <b>krvácení</b> : tachykardie, hypotenze, studené končetiny; známky <b>anémie</b> : únavu, bledost, dušnost, tachykardie
<b>Léčba</b>	náhražky plazmy, plazma, plná krev
<b>Klasifikace a odkazy</b>	
<b>MKN</b>	D62 ( <a href="https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/D62">https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/D62</a> )

## Odkazy

### Související články

- Anémie

### Použitá literatura

- PAVEL, Klener, et al. *Vnitřní lékařství*. 4. vydání. Praha : Galén, 2011. ISBN 978-80-7262-857-5.
- PASTOR, Jan. *Langenbeck's medical web page* [online]. [cit. 12.4.2010]. <<http://langenbeck.webs.com>>.