

Opinia
**W sprawie podawania immunoglobuliny anti-RhD pacjentce RhD-ujemnej przez
położne w ramach świadczeń w poradni ginekologiczno-położniczej**

Od 1 stycznia 2018 r. podanie immunoglobuliny anti-RhD pacjentce RhD-ujemnej w 28-30 tygodniu ciąży jest świadczeniem gwarantowanym ujętym w wykazie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2017 poz.1766).

Świadczenie polega na podaniu immunoglobuliny anti-RhD pacjentce RhD-ujemnej w 28-30 tygodniu ciąży, o ile u pacjentki nie wykryto przeciwciał anti-RhD, zgodnie z zaleceniami konsultantów krajowych w dziedzinie położnictwa i ginekologii, transfuzjologii klinicznej oraz perinatologii.

Według zarządzenia Nr 135/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 grudnia 2017 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczenie winno być zrealizowane w poradni specjalistycznej, realizującej umowę z zakresu położnictwa i ginekologii zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Preparat Rhophylac 300 jest gotowym do użycia roztworem do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce. Roztwór zawiera specjalne białka wyizolowane z ludzkiego osocza. Aktywnym składnikiem leku Rhophylac 300 są swoiste przeciwciała zwane „immunoglobuliną anti-D(Rh)”, które unieczynniają czynnik Rhesus typu D.

Immunoglobulinę anti-D(Rh) podaje się na pisemne zlecenie lekarza ginekologa, które powinno zawierać informacje dotyczące leku, dawkę, drogę podania, ew. konieczne czynności kontrolne.

W miejscu, w którym wykonywane będzie zlecenie powinien znajdować się zestaw przeciwwstrząsowy.

Przed wykonaniem wstrzyknięcia położna powinna zapoznać się z informacjami zawartymi w ulotce wytwórcy Rhophylac 300.

Zgodnie z zaleceniami CSL Behring przed użyciem strzykawkę należy ogrzać do temperatury pokojowej lub temperatury ciała. Jedna strzykawka może być użyta tylko dla jednej pacjentki. Nie należy stosować leku jeżeli roztwór jest mętny lub zawiera osad.

Podczas wstrzyknięcia i po jego zakończeniu położna powinna zachować środki ostrożności. W przypadku wystąpienia reakcji alergicznej należy natychmiast przerwać podawanie immunoglobuliny anty-RhD i powiadomić lekarza, który zdecyduje o rozpoczęciu odpowiedniego leczenia.

Każda pacjentka powinna być poinformowana o wczesnych oznakach reakcji nadwrażliwości takich jak pokrzywka, uogólniona pokrzywka, ucisk w klatce piersiowej, świszczący oddech, obniżenie ciśnienia krwi.

Po wykonaniu wstrzyknięcia należy zapisać w dokumentacji medycznej nazwę i numer serii podanego produktu.

Pacjentka powinna być obserwowana przez położną przez co najmniej 20 minut od czasu zakończenia wstrzyknięcia.

Wstrzyknięcie leku Rhophylac 300 na zlecenie lekarza, może wykonać każda położna zatrudniona w poradni ginekologiczno-położniczej. Nie należy wymagać od niej ukończenia szkolenia dla pielęgniarek i położnych z zakresu zasad krwiodawstwa i krwiolecznictwa, kursu specjalistycznego w zakresie szczepień, czy innych form kształcenia podyplomowego.

KONSULTANT KRAJOWY
W DZIEDZINIE PIELEGNIASTWA
GINEKOLOGICZNEGO I POŁOŻNICZEGO


mgr Leokadia Jędrzejewska