용법용량

1. 수혈세트를 사용하여 정맥으로 투여한다.

2. 사용량은 임상소견과 원인에 따라 결정된다.

3. 농축혈소판 1 단위를 수혈하면 체중이 70 kg인 성인의 경우 혈소판 수가 5,000~10,000/㎕ 정도 증가된다. 혈소판 감소증으로 인한 출혈 시 보통 6~10 단위를 수혈해야 하며, 소아의 경우는 체중 10 kg당 1 단위를 수혈한다. 파종혈관내응고증(DIC), 패혈증, 비종대, 자가 혹은 동종혈소판 항체의 존재, 또는 항암제 치료 시에는 예상보다 혈소판이 증가하지 않는다. 농축혈소판의 투여 1~2시간 후 측정한 혈소판 수가 유의한 증가를 보이지 않는 경우는 이런 가능성을 생각하여야 한다. 실제로 수혈 또는 임신에 의해 동종면역이 생긴 환자는 농축혈소판의 수혈 1시간 후 측정한 혈소판 수가 증가를 보이지 않을 경우도 있다.

4. 농축혈소판은 각각 또는 혼합(pooling)하여 투여할 수 있으며 혼합 후에는 6시간 이내에 수혈하여야 한다.

5. 장기이식을 받은 환자, 자궁내 수혈을 받는 환자들은 수혈에 의한 이식편대숙주병(graft-versus-host disease)이 생길 수 있으므로 농축혈소판에 25 Gy 이상의 감마선 조사(gamma irradiation)를 해야 한다.