

现代输血丛书之二

循证输血

——操作规程与质量控制

郭建荣 等著

张霞飞 审



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社

现代输血丛书之二

循证输血

操作流程与质量管理

陈应棠 主编
张霞飞 副主编

中国协和医科大学出版社

现代输血丛书之二

循 证 输 血

——操作规程与质量控制

郭建荣 等著

张霞飞 审

图书在版编目(CIP)数据

循证输血：操作规程与质量控制/郭建荣等著.
—杭州：浙江大学出版社，2011.5
ISBN 978-7-308-08593-9

I. ①循… II. ①郭… III. ①输血—技术 IV. ①R457.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 067256 号

循证输血——操作规程与质量控制

郭建荣 等著

责任编辑 阮海潮(ruanhc@zju.edu.cn)

封面设计 姚燕鸣

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州大漠照排印刷有限公司

印 刷 浙江新华数码印务有限公司

开 本 850mm×1168mm 1/48

印 张 5.5

字 数 112 千

版 印 次 2011 年 5 月第 1 版 2011 年 5 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-08593-9

定 价 25.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部邮购电话 (0571) 88925591

循 证 输 血

——操作规程与质量控制

作者名单

郭建荣

楼 尉 著

华全科

张霞飞 审

前 言

现代输血事业已经历了上百年的发展,其重要性自然是毋庸置疑的。众所周知,异体输血可增加患者的并发症和死亡率,如何进行围术期血液保护,减少异体输血是各科医师的任务和目标。《循证输血——操作规程与质量控制》是宁波出版的关于血液保护的第四本书,也是《现代输血丛书》的第二册,本书简要介绍了围术期安全输血、血液保护等循证输血相关内容。出版本书的目的是希望医务人员对循证输血的相关理论与技术基本形成共识,进一步规范操作,在质量控制的过程中规避风险,提高输血的安全性。

在此书的编著过程中,我们得到了田兆嵩、邵景汉、严海雅等专家的指导、鼓励和支持,在此表示由衷的感谢。本

书的观点乃一家之言，限于理论水平和临床实践经验，书中不足之处在所难免，有些问题可能还存在争议，希望同道能给予批评指正。

毛君鹏

2011 年 4 月

目 录

第一章 循证输血概述

一、循证医学基本概念	1
二、循证医学对输血医学的指导作用 ...	2
三、循证输血基本概念	2
四、循证输血的目的与任务	3
(一) 目的	3
(二) 任务	3
五、循证输血基本步骤	3
六、循证输血的现代化管理	4
七、循证输血对输血医学发展的意义 ...	5
八、输血的法律、法规与指南	5
(一) 法律	7
(二) 法规	7
(三) 指南	7
九、输血的现状与对策	8
(一) 现状	8
(二) 对策	8

第二章 围术期限制性输血

一、定义	13
------------	----

二、术前患者评估	13
(一) 相关病史查询	13
(二) 实验室检查	14
(三) 大量失血或输血高危因素 ...	15
(四) 术前急诊创伤失血量估计 ...	16
三、术前输血准备	16
(一) 减少失血、输血措施	16
(二) 正确预计术中输血量	17
四、术中失血量的监测与评估	18
(一) 肉眼观察	18
(二) 计算休克指数(SI)	18
(三) 测 Hct	19
(四) 测 Hb	19
(五) 纱布称重	19
(六) 测定吸引器内液量	19
五、术中限制性输血的指征	20
(一) 正确评估出血量	20
(二) 确定输血量 and 输血时机	20
六、围术期限限制性输注红细胞指标 ...	21
(一) 围术期输注红细胞的推荐指 标	21
(二) 围术期输注红细胞的指导性 指标	22
七、围术期停止输血的指标	23
八、限制性输血机体安全性监测	24

第三章 围术期大量输血

一、定义	25
二、大量输血适应证	25
三、大量输血实施原则	25
四、停止大量输血的时机	26
五、大量输血的相关问题	27
(一) 循环超负荷	27
(二) 枸橼酸盐蓄积中毒及低钙血症	30
(三) 高血钾	31
(四) 低血钾	33
(五) 出血倾向	34
(六) 肺微血管栓塞	36
(七) 酸碱代谢紊乱	38
(八) 低体温	39
(九) 弥漫性血管内凝血(DIC)	39

第四章 围术期成分输血

一、成分输血的定义	41
二、成分输血的发展	41
三、成分输血的优点	42
(一) 提高疗效	42
(二) 保证质量	42
(三) 副作用小	43

(四) 一血多用,节省血源,减轻社 会、个人经济负担	43
四、成分输血指南与规范	43
五、成分输血的临床应用	43
(一) 红细胞制剂应用	43
(二) 白(粒)细胞制剂应用	54
(三) 血浆制剂应用	56
(四) 血小板制剂应用	64

第五章 失血与容量替代

一、围术期容量治疗的目的	70
二、围术期容量治疗的目标	71
三、创伤、失血患者的病理生理特点 ...	71
四、机体正常体液分布	72
五、失血量的评估	72
(一) 院前失血量的评估	72
(二) 院内失血量的评估	75
六、容量复苏时机	76
七、容量复苏终点的监测指标	77
八、围术期容量复苏原则	79
(一) 创伤、失血性休克容量复苏 原则	79
(二) 创伤、失血性休克容量复苏 的液体种类	80
(三) 创伤、失血性休克复苏需注	

意的问题	83
------------	----

第六章 围术期血液保护相关技术

一、充分合理应用自体输血技术	85
(一) 贮存式自体输血	85
(二) 回收式自体输血	86
(三) 稀释式自体输血	86
(四) 成分式自体输血	87
二、提高麻醉管理水平	87
(一) 控制性降压技术	87
(二) 控制性低中心静脉压技术 ...	88
(三) 主动脉内球囊阻断技术	88
(四) 选择适当的体位	89
(五) 选择适当的麻醉方式	89
(六) 体温保护	89
三、提高外科手术技能,局部应用止血 药	89
四、合理使用药物	90
(一) 促红细胞生成素	90
(二) 抑肽酶	90
(三) 氨甲环酸	90
(四) 重组活化Ⅶ因子(vFⅦa) ...	90
五、人工氧载体	91

第七章 循证输血监测

一、循环血容量及循环功能监测	92
----------------------	----

二、失血量监测	92
三、凝血功能监测	93
(一) 常规凝血监测	93
(二) 特殊凝血功能监测	94
四、氧供/氧耗平衡监测	96
(一) 全身氧供需平衡监测	96
(二) 局部组织器官氧供需平衡 监测	97
五、内环境监测	99
(一) 血浆渗透压	99
(二) 血浆酸碱度	99
(三) 电解质	99
(四) 血浆蛋白	99
六、体温监测	99

第八章 围术期临床用血的质量控制

一、总则	101
二、组织与人员	101
(一) 组织	101
(二) 人员	101
三、职责	102
(一) 手术室内输血管理小组的职 责	102
(二) 手术室内输血管理小组组长 的职责	103

(三) 麻醉医师职责	103
(四) 手术室护士职责	104
(五) 手术医师职责	105
四、手术室内输血规范化管理制度 ...	106
(一) 围术期临床用血管理制度	106
(二) 培训与考核	108
(三) 设备、耗材管理制度	108
(四) 纠正措施管理制度	110
(五) 围术期临床用血过程示意图	110
五、相关文件	117
六、规范手术室内输血管理相关文书	117
七、手术室内输血质量控制管理要点	122
八、建立手术室内输血不良反应监测 体系	123
九、围术期输注血液制品的临床执行 程序	124
(一) 手术室内输注红细胞的临床 执行程序	124
(二) 手术中大量输血方案的临床 执行程序	126

第九章 围术期临床用血考核标准

附 件 临床输血管理文书

附件一	自体输血治疗知情同意书	137
附件二	贮存式自体输血申请单	140
附件三	贮存式自体输血者健康情况 征询表	142
附件四	贮存式自体输血血袋标签	145
附件五	贮存式自体输血采集工作 记录	146

附 录

附录一	医疗机构临床用血管理办法 (试行)	147
附录二	临床输血技术规范	153
附录三	围术期输血指南(2007)	183
附录四	浙江省医疗机构临床用血管 理考核细则(试行)	197
附录五	输血须知	225

第一章 循证输血概述

临床输血是以患者为对象,运用医学技术手段研究血液及其成分如何安全有效地输给患者,使患者受益。输血的核心问题是抢救生命,保证临床上相关有效治疗程序得以顺利进行,但同时输血可能产生各种不良反应,尤其是有感染输血传播性疾病的危险。安全、有效、合理用血是临床医学必须面对的大事。循证医学的理论体系对临床输血具有十分重要的指导作用。

一、循证医学基本概念

循证医学指的是临床医师对患者的诊治决定应建立在科学证据的基础上,即在对患者的医疗保健措施做决策时,要谨慎、明确、明智地应用当前最佳的证据,就是要求医生清晰地,带有判断性地运用目前所拥有的最佳证据,有针对性的进行临床处理和治疗,以最佳预后作

评估。

二、循证医学对输血医学的指导作用

1. 临床输血学应注重基础研究的成果；
2. 输血工作者深入临床亲自参加实践,不断修正具体输血方案；
3. 遵循循证医学的要求,以患者为中心,为每个需要输血的患者量体裁衣,设计合理的个体化输血方案；
4. 临床输血应遵循适时、适量、准确、安全、有效的经济原则；
5. 输血学应不断收集新信息,开展新研究,收集新证据,拓宽新领域。

三、循证输血基本概念

循证医学的基本方法在临床输血工作中的运用即为循证输血。与其他治疗过程一样,输血也需要临床专业知识与病人情况和最佳科学证据的结合,以求最大限度提高输血决策的质量,使患者获得更好的临床疗效和生存转归,减少血液传播性疾病和不良反应的发生。