

• 个案与短篇 •

对临床输血技术规范的几点疑问与思考

王 强

(广东省深圳市观澜人民医院检验科 518110)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.07.067

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2012)07-0894-01

临床输血技术规范是卫生部为了规范、指导医疗机构科学、合理用血,根据《中华人民共和国献血法》和《医疗机构临床用血管理办法》制定。它为广大输血医务人员正确、安全、规范地从事输血工作提供了纲领性文件。但在长期的输血实践中也存在一些实际问题,现就其进行探讨。

1 复查血型

只有正确鉴定 ABO 血型,才能保障输血安全^[1]。如果患者在一家医院门诊鉴定过血型或在住院期间血常规查过血型或输过红悬,后来又要反复输血浆、冷沉淀或单采血小板,需不需要给患者复查血型,如果要复查是否存在重复收费,让患者再抽血增加患者痛苦,又增加护士工作量还增加检验负担,有无必要;如果不再检测是否有风险。为此咨询过许多输血专家,其认为大部分三甲医院都认可在其医院查过一次血型以后,凡同型输注的血液成分都不用复查血型,只要开输血申请单即可。输血技术规范里此项没有详细说明,全国的输血专家是否应该将其明确规定,便于基层医院操作。

2 抗筛试验

不规则抗体会引起急性或迟发性反应,往往威胁患者的安全^[2]。关于不规则抗体筛查何时该做何时不该做?技术规范里规定近期内需反复输血时需要做^[3]。实际上大部分医师不能确定一个患者将要输几次血,只是看治疗情况而定。技术规范里规定有输血史和妊娠史的患者输血时需要检测^[3]。但当患者不清楚或家人也不清楚的情况下,医师也不知该不该检测。技术规范里没有规定输什么血液成分需要检测,输什么血液成分不要检测,如果近期内反复输血要隔多久再复查。该院规定第 1 次来该院输红细胞成分的都检测不规则抗体,近期反复输红细胞成分的隔 3 d 再复查,输血浆或冷沉淀或单采血小板的患者不需要查抗筛。这种规定是否科学有待专家确认。

3 配血标本

输血技术规范里规定配血标本须是输血前 3 d 的,并没有说明配血标本是抗凝血还是不抗凝血或是两者均可,如果是抗凝血需用什么抗凝剂的血,标本量至少需要多少合适。配血标本试管未写名字,送到血库后再添写能否;配血标本试管上名字有涂改能否接收;配血标本写的是无名氏能否使用;该院规定配血标本要防止稀释和溶血或重度乳糜,凡标示不清的配血标本不接受,如果受血者需要再次输注红细胞,而受血者最后一次输血已间隔 24 h 应重采标本配血^[4]。该院还规定采用一管 ED-

TA-K₂ 抗凝血 3 mL 左右,另一管不抗凝血 3 mL 左右配血,如果是无名氏要带有唯一标识的手环便于输血时核对患者身份。

4 配血方法

输血技术规范里没有说明交叉配血必须用什么方法,如果还用盐水介质法显然不太合适,因为其只能检出完全抗体(ABO 血型抗体),对免疫性抗体不易检出,对有输血史及妊娠史者不能用盐水介质法配血^[5]。深圳方面的血站规定必须用盐水介质法与凝聚胺法同时实验,如果能用微柱凝胶卡式法配血则更好。

5 献血者反定型

输血技术规范规定交叉配血时给供血者做正反定型,血站发出的血都是经过反复检查且非常认真专业定出的血型,如果有错误,只要正定型复查供血者即可发现,或是交叉配血时也可以发现,不必给供血者反定型。如果按深圳血站规定要用盐水介质法和凝聚胺法两种方法交叉,又要给受供血者正反定型,还要检测不规则抗体,再配红悬多几个单位,这样,0.5 h 内不能完成。紧急配血要求简单快速准确,如果太过复杂就耽误抢救患者时间。先配一袋血给患者输注,其余的血晚一步配。

6 讨 论

输血技术规范已经公布实施十多年了,输血事业发生了很大变化,作为规范是否也应该规定得详细一些,使基层医院操作起来更具体、更方便、更有据可查,知道什么可以做什么不可以做,让配血工作更完善。

参考文献

- [1] 张慧莲,杨婷,于洋. ABO 血型正反定型不一致原因分析[J]. 国际检验医学杂志,2011,32(9):1005.
- [2] 张东东. 不规则抗体筛查在临床输血中的意义[J]. 国际检验医学杂志,2011,32(11):1263.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 临床输血技术规范[Z]. 2006-06-01.
- [4] 兰炯采. 输血免疫血液学实验技术[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:112.
- [5] 邓永福,杨明清. 临床输血实用新技术[M]. 北京:人民军医出版社,2007:36.

(收稿日期:2012-01-19)

• 个案与短篇 •

系统性红斑狼疮患者血清抗核小体抗体检测

董 华,陈红梅,王 静

(湖北省荆州市公安县人民医院 434300)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.07.068

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2012)07-0894-02

系统性红斑狼疮(SLE)是一种全身性自身免疫疾病,一旦 发生将累及皮肤、肾脏、神经系统及浆膜等多个部位^[1]。随着