

• 经验交流 •

输血前 5 种血液传播性疾病检测的结果分析

杨延龙, 晏文强

(随州市中心医院检验科, 湖北随州 441300)

摘要:目的 输血前对患者进行病毒性肝炎、梅毒、艾滋病的检测, 避免工作中因血液传播性疾病导致的医疗纠纷的发生。方法 把该院近 1 年来所有因疾病输血的患者进行的乙肝三系、甲肝抗体(HAV-Ab-IgM9)、丙肝抗体(HCV-Ab-IgG)、艾滋病抗体(HIV-Ab)及梅毒抗体(TP-Ab-IgG)+梅毒非特异性颗粒凝集试验(TRUST)的检测作统计分析。结果 HBV 阳性率为 10.6%, HAV-IgM 阳性率为 0.49%, HCV-Ab 阳性率为 1.7%, HIV-Ab1/2 阳性率为 0.1%, TP-Ab-IgG 阳性率为 2.7%, TRUST 非特异性颗粒凝集试验纸片法阳性率为 1.8%。结论 要严谨认真地对患者输血前进行 5 项病原学检测, 既可以预防医务人员发生院内感染, 又可以减少医疗纠纷。

关键词:输血前检查; 血液传染性疾病; 医疗纠纷

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.20.069

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)20-2769-01

输血在临床抢救和治疗中发挥了重要作用, 但其有可能引起血源性传染性疾病和医疗纠纷^[1]。随着由输血后传染病引起的医患纠纷逐年增加, 输血后传染病所引起的“医疗纠纷”再次成为医学界以及广大人民群众共同关注的焦点。如何避免医疗纠纷, 保障患者和医疗机构及医务人员的切身利益, 输血前对患者进行病毒性肝炎、梅毒、艾滋病的检测是非常重要的^[2]。因为输血和有创性检查及治疗均为病毒性肝炎、梅毒及艾滋病等常见的传播途径。为在今后工作中避免因血液传播性疾病导致的医疗纠纷的发生, 本院近 1 年来所有因疾病输血的患者进行的乙肝三系、HAV-Ab-IgM、HCV-Ab-IgG、HIV-Ab 及 TP-Ab-IgG+TRUST 的检测作了统计, 现将检测结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院 2010 年 1 月至 2012 年 6 月住院部、门诊急诊输血患者共 4 500 例(男性 2 462 例, 女性 2 038 例), 符合输血条件的患者送检的血液标本。

1.2 试剂 ELISA 法、TRUST 法试剂均购自厦门英科新创科技有限公司, Ray To 全自动酶免疫分析仪、PW-960 全自动洗板机产于深圳, 加样枪购自上海求精公司。

1.3 方法 采集输血前患者血液标本, 及时分离血清做血前项目检测, 用 ELISA 法检测乙肝两对半, HAV-IgM、HCV-Ab-IgG、HIV1/2、TP-Ab-IgG 抗体及 TRUST 非特异性颗粒凝集试验(纸片法)。

2 结果

4 500 份患者输血前血清 ELISA 法检出 HBV 阳性患者 477 例, 占 10.6%(477/4 500); 用 ELISA 法检出 HAV-IgM 阳性 22 例, 占 0.49%(22/4 500); 用 ELISA 法检出 HCV-Ab 阳性 77 例, 占 1.7%(77/4 500); 用 ELISA 法测 HIV-Ab1/2 阳性 5 例, 阳性率为 0.1%; 用 ELISA 法测定 TP-Ab-IgG 阳性者 120 例, 占 2.7%(120/4 500), TRUST 非特异性颗粒凝集试验纸片法阳性 82 例, 阳性率为 1.8%。

3 讨论

自新的《医疗事故处理条例》颁布实施以来, “医疗纠纷”再次成为医学界和广大群众关注的焦点, 如何避免医疗纠纷, 保障医疗机构和医务人员的切身利益, 已成为广大医务工作者共同关注和思考的首要问题, 输血和有创性检查及治疗均为病毒

性肝炎、梅毒及艾滋病的重要传播途径^[3]。从以上测出的百分率可以看出, HBV 在我国感染人口众多, HCV-Ab 和 TP-Ab 的阳性患者也比往年有所增加。所以加强 HBV 检测工作尤为重要, HBV 阳性率高达 10.6%, HAV-Ab-IgM 阳性率为 0.49%, HCV-Ab 阳性率为 1.7%, TP-Ab-IgG 阳性率为 2.7%, TRUST 非特异性颗粒凝集试验纸片法阳性率为 1.8%, HIV 阳性率为 0.1%, 其结果的意义除有助于疾病的诊疗外, 更重要的是检测结果能为患者输血前是否已感染了以上五种病原体提供了客观依据, 避免日后因输血或手术及创性检查造成的医疗纠纷的发生。通过检验以上五种病原体, 也可以发现潜在的传染源, 有助于医务人员在化验、配血、诊疗、护理时的自我保护, 避免自身感染; 同时也能及时对用过的医疗器械进行消毒, 避免交叉感染。目前, 输血前血液传染指标检测已被列入我国制定的《临床输血技术规范》中, 可使医院掌握并保留患者的有关资料作为依据, 以备日后信息反馈和临床需要, 输血前血液传染指标检测, 不但能早期发现患者的一些疾病, 及时治疗, 而且有利于病房管理, 避免交叉感染^[4-6]。

总之, 医务人员必须进一步增强自我保护意识, 充分认识对患者输血前进行的 5 项病原学检测的重要性和必要性, 为今后的举证倒置留下有力的证据。

参考文献

- [1] 王莉, 府伟灵, 陈晓, 等. 医院感染引发医疗纠纷防范探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 2003, 13(6): 561-563.
- [2] 李伟, 楚中华. 7 862 名受血者输血前 5 项血清学标志调查[J]. 中国输血杂志, 2003, 16(6): 421.
- [3] 王玉丰, 刘斌. 输血前和手术前 4 种血液传播性疾病检测的必要性[J]. 中国输血杂志, 2003, 16(6): 423.
- [4] 陈前进, 俞新莲. 血液及血制品感染因子检测[J]. 中华医院感染学杂志, 2002, 12(4): 245-247.
- [5] 刘玉英, 靳桂明. 干预性血液传播疾病 4 项检测的临床意义[J]. 中华医院感染学杂志, 2002, 12(5): 354-355.
- [6] 张殿臣, 齐晋萍. 保证安全输血是预防医院感染的重要措施[J]. 中华医院感染学杂志, 2002, 13(5): 456.

(收稿日期: 2013-06-15)