
输血常见并发症的预防及处理.



静脉输血定义：

“ 静脉输血 是将血液通过静脉输入体内的方法,包括输入全血、成分血和血浆增量剂,是治疗外伤、失血、感染等疾病引起的血液成分丢失和血容量降低的重要手段。



静脉输血的目的：

- “ (1) 补充血容量，提升血压。
- “ (2) 增加血红蛋白，纠正贫血。
- “ (3) 补充抗体，增加机体抵抗力。
- “ (4) 增加蛋白质，纠正低蛋白血症。
- “ (5) 补充各种凝血因子，改善凝血作用。
- “ (6) 促进骨髓系统和网状内皮系统功能。

常见静脉输血种类是临床护士需要掌握知识

1. 全血 包括新鲜血和库存血；

2. 成分血 包括血浆、红细胞、白细胞浓缩悬液、血小板浓缩悬液、各种凝血制剂；

3. 其他血液制品 白蛋白液、纤维蛋白原、抗血友病球蛋白浓缩剂。



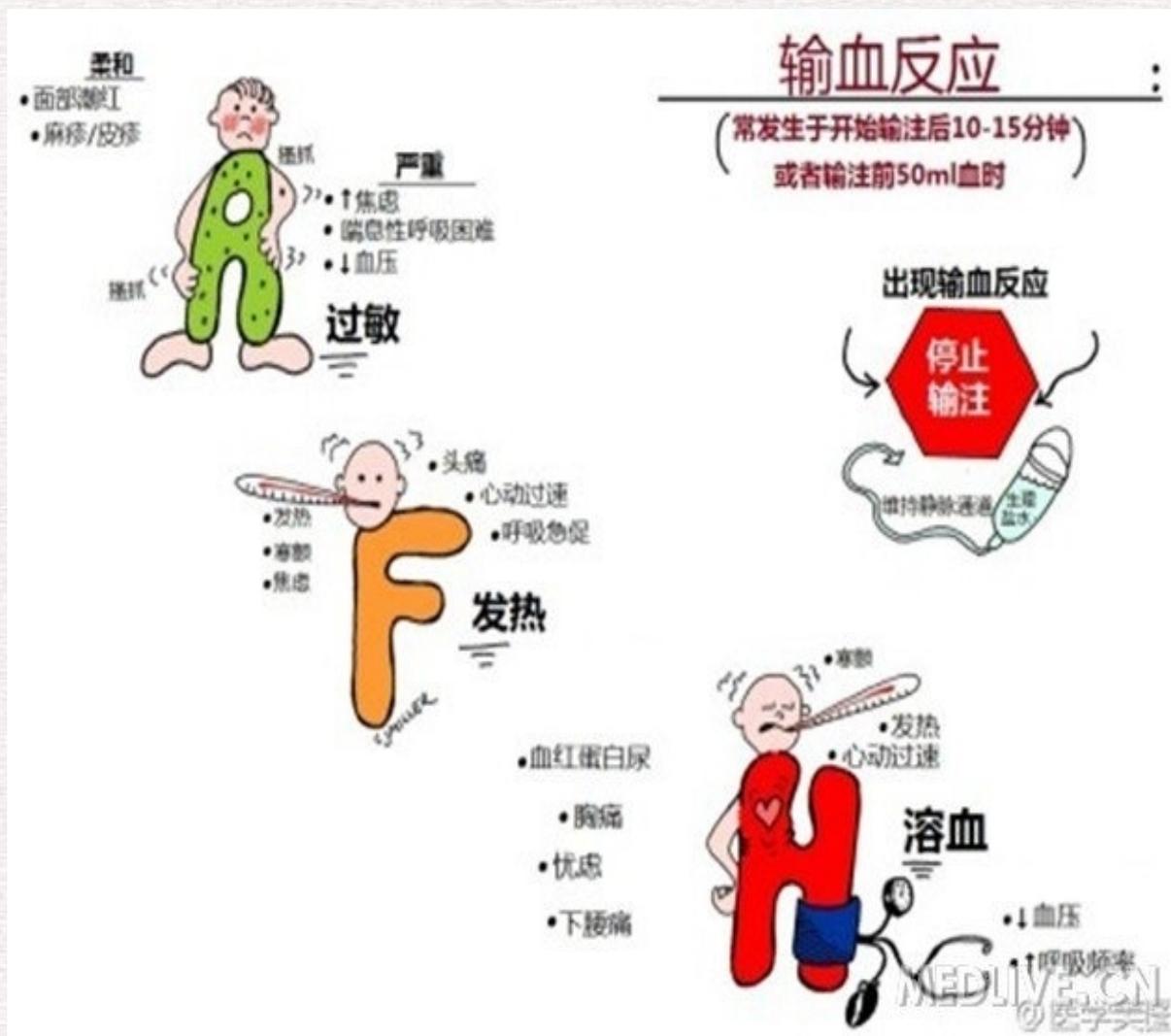
“ 输血作为一种治疗手段已广泛应用于临床实践中。输血虽然有不可替代的治疗作用，但同时应当注意血液制品也有潜在的危险性，再加之由于医务人员的操作及病人的体质等原因，仍有3%~10%的病人可发生不同程度的不良反应及相关疾病，如：非溶血性发热反应、过敏反应和变态反应、溶血反应、循环负荷过重（肺水肿）、出血倾向、枸橼酸钠中毒反应等等，因此必须严密观察输血后的并发症，积极地给予预防和处理

临床常见的输血反应

一、非溶血性发热反应

二、过敏反应

三、溶血反应



“ 一、非溶血性发热反应

“ (一) 临床表现

- “ 1. 发生在输血过程中或输血后1~2小时内
- “ 2. 初起发冷或寒颤；继之体温逐渐上升，可高达39~40℃，伴有皮肤潮红、头痛、恶心、呕吐等症状，多数患者血压无变化症状持续时间长短不一，多于数小时内缓解，少有超过24小时者；
- “ 3. 少数反应严重者可出现抽搐、呼吸困难、血压下降，甚至昏迷

(二) 预防措施

1. 严格管理血库保养液和输血用具，采用无热原技术配制保养液，严格清洗、消毒采血和输血用具，或用一次性输血器，可去除致热原。



2. 输血前进行白细胞交叉配合试验，选用洗涤红细胞或用尼龙滤柱过滤血液移除大多数粒细胞和单核细胞，可以减少免疫反应所致的发热反应。



(三) 处理措施

1. 一旦发生发热反应，立即停止输血，所使用过的血液废弃不用。如病情需要可另行配血输注。



2. 遵医嘱给予抑制发热反应的药物如阿司匹林，首次剂量1g，然后每小时一次，共3次；伴寒战者予以抗组胺药物如异丙嗪25mg或度冷丁50mg等对症治疗；严重者予以肾上腺皮质激素。



3. 对症处理：高热时给予物理降温，畏寒、寒战时应保暖，给予热饮料、热水袋，加盖厚被等积极处理。严密观察体温、脉搏、呼吸和血压的变化并记录。



二、过敏反应

(一) 临床表现

- 多数病人发生在输血后期或即将结束时，也可在输血刚开始时发生。
- 表现轻重不一，轻者出现皮肤局限性或全身性红斑、荨麻疹和瘤痒、轻度血管神经性水肿（表现为眼睑、口唇水肿）；



” 严重者出现咳嗽、呼吸困难、喘鸣、面色潮红、腹痛、腹泻、神志不清、休克等症状，可危及生命。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/478136075044006060>