

• 个案与短篇 •

Rh 阴性患者 1 例的抢救输血体会

韦 勇,邵俊良

(南京医科大学附属无锡市人民医院检验科 214023)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.11.070 文献标识码:C 文章编号:1673-4130(2011)11-1270-01

稀有血型抢救输血在挽救患者生命中具有重要意义。作者在日常中遇到 Rh 阳性患者 1 例,现将抢救输血体会报道如下。

1 临床资料

患者,男,62 岁,2010 年 10 月 3 日夜间因“突发上腹痛半天”入院。查体:血压 85 mm Hg/60 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),贫血面容,巩膜无黄染,浅表淋巴结无肿大,两肺未闻及啰音,心率 110 次/分,律齐。全腹膨隆,未见胃肠型及蠕动波,全腹压痛,无反跳痛。右胸部下方可触及肿块,肝脾触诊不满意,Murphy 征阴性,肝区轻叩痛、双肾区无叩痛,移动性浊音阳性,肠鸣音 2 次/分,未闻及气过水音,双下肢浮肿。腹部 CT 提示:胰腺及相应肠道区域软组织团块,考虑占位伴出血及肠道破裂。右隔区域占位,肝脏低密度,右侧胸膜肥厚、粘连、钙化。入院后急诊全麻下剖腹探查术,术中出血 4 000 mL,术后人 ICU 监护治疗,保留经口气管插管,呼吸机辅助通气,予心电监护、机械通气、输血、抑酸、抗炎、止咳化痰、保护脏器功能等治疗。

2 讨 论

患者病情危重,确诊为腹腔出血伴失血性休克。当接到紧急配血通知时,患者已转至手术台。急查患者血型为 Rh(D) 阴性 AB 型后,工作人员迅速与本市中心血站联系。血站告知有 Rh 阴性 AB 型冰冻红细胞,经请示手术医师和总值班同意后,通知血站予以解冻、洗涤。血站冰冻保存红细胞的洗涤采用手工洗涤方式,主要是去除保护液甘油,步骤较为繁琐,对于满足临床快速用血的需求有一定的难度。为了能及时取得 Rh 阴性供血,血站安排多个员工同时进行手工洗涤,检验科提前安排外勤在血站等候,分 2 次取血。当天夜里输注了冰冻红细胞 Rh 阴性 1 800 mL、病毒灭活血浆 Rh 阴性 800 mL 及冷沉淀 Rh 阳性 6 U,患者病情得到初步控制。

如果 Rh 阴性血源不足或不能及时运达,为挽救生命应采取其他措施,然而值得血站工作者高度重视的是:(1)稀有血型使用的应急管理办法需完善,卫生部颁布的《临床输血技术规范》指出,对于 Rh 阴性和其他稀有血型患者,应当采用自身输血、同型输血或配合型输血。目前,国内法律关于稀有血型使用的应急管理的规定尚不规范,特别是需要针对 Rh 阴性患者的“配合型输血”制定详细、可操作的规定^[1-2]。(2)Rh 阴性患者输血应遵循的原则为,无 D 抗体者紧急输血时可以输配血相

合的同型 Rh 阳性血;有 D 抗体者必须输 Rh 阴性血^[3]。鉴于患者病情发展的特殊性、突然性,工作人员未能及时、全面地了解患者输血前信息;同时,急诊检测 D 抗体需要通知专人进行操作或送检至血站,给抢救输血工作带来了一定困难。考虑到患者为老年男性,本着生命权第一的宗旨,若无时间选择,血站应尽力抢救输注 Rh 阳性的配合型输血,尽管事后可能会造成患者迟发性溶血性输血的不良反应。(3)医患双方协调的重要性,如采用新的输血方案(输注同型 Rh 阳性血),为防范医疗纠纷,需要向患者及家属说明情况及有可能出现的输血风险,征得同意后,在输血同意书上注明。

关于稀有血型抢救输血的及时性问题,笔者认为应该在以下几点加以改进:(1)血站方面,可加强冰冻红细胞洗涤机的推广应用,希望缩短临床上救治稀有血型患者输注冰冻红细胞的等待时间。(2)检验科方面,可在急诊检查中增加 Rh 阴性患者的 D 抗体检测项目,因为无 D 抗体者在应急情况下输 Rh 阳性血具有相对安全性。(3)临床方面,应注重加强稀有血型患者的自身输血^[4]。部分手术患者可采用回收式自身输血的方式,通过吸引器等装置回收术中、术后造成的胸腹腔的积血积液,把它作为自身血源,经过滤、洗涤、浓缩后回输给患者^[5]。(4)稀有血型患者和家属方面,应有防止损害结果发生的注意义务。在临床救治前应如实告知医师血型结果、有无输血史情况等,为提前准备、及早治疗争取宝贵时间。

参考文献

[1] 王志平. Rh 阴性人群输血及风险规避[J]. 中国中医药现代远程教育, 2010, 8(9): F0003.
[2] 兰炯采, 张德梅, 张印则, 等. 再论 Rh 阴性患者的科学安全输血[J]. 中国输血杂志, 2009, 22(5): 341-342.
[3] 兰炯采, 魏亚明, 张印则. Rh 阴性患者的科学安全输血[J]. 中国输血杂志, 2008, 21(2): 84.
[4] 崔云鹏. 稀有血型患者自身输血的临床意义[J]. 国际检验医学杂志, 2007, 28(11): 1038.
[5] 郭锦丽, 张娟芳, 程宏. CBC II 自体血液回输器在人工关节置换术后的应用[J]. 实用骨科杂志, 2005, 11(3): 286-287.

(收稿日期:2010-12-21)