

# 慢周刊

238  
期

对于进行大型手术或大量出血的患者而言,输血治疗是一种不可替代的抢救方法,可直接关系到患者的生命安危。也正因为治疗抢救中至关重要的作用,医院规范保存血液成品、完善血库管理制度等,有着极为苛刻的要求。今年是江苏大学附属医院输血科成立的第10个年头,11位成员全天24小时坚守“阵地”,完成定血型、交叉配血、血浆融化、血制品的调配等各项工作,随时准备应对全院各种计划和急诊用血需求,与其他科室的医护人员一起,全力保障全院临床用血的合理与安全。

江大附院输血科位于外科大楼北5楼,毗邻手术室和ICU等临床用血量较多科室。输血科面积200多平方米,按功能分成相对独立的储血室、配血室、发血室、血型鉴定室等不同区域,工作人员在这些不同的区域里完成贮血、血型鉴定、交叉配血等工作。为了完成这一系列工作,输血科配备了全自动血型检测仪、各种贮血专用冰箱、微电脑控制血型血清专用离心机、血栓弹力仪等仪器设备。另外,输血管理信息系统也在实时对全院临床输血的每一个环节、每一位患者进行着控制和监督。

输血科成立之前,医院血库通常被人们视为检验科中不起眼的一部分,认为其仅仅具有贮血、定血型、发血等简单功能。随着输血知识的普及、医疗技术的发展,以及临床血液需求量的大幅增加,输血科的作用日益凸显,不仅协调、指导和配合其他临床科室和相关职能部门,帮助建立医院的临床输血体系和制度,进行输血相关知识的宣传和培训,还要对医院临床用血的各个环节进行监督,不断提高和完善医疗过程中合理和安全的临床用血。

目前,江大附院全院每年仅红细胞使用量就有八九千个单位,并且各种血制品的需求量还在逐年上升。临床上用血需求的增加,对包括输血科室在内的各个临床科室承担的临床输血工作负荷也相应增大。输血科在应对增加的工作量的同时,还要严把质量控制关。输血科主任费小明表示,输血科一直重视科内各种项目的质量控制,除了每天进行室



## 做好医院手术的“大后方”,保障临床用血安全

### ——记江苏大学附属医院输血科

内质控,还定时参加国家和江苏省的室内质控,就在前不久,该科还顺利通过国家室内质量控制检查,实现近10年室内质控均顺利通过的好成绩。

规范管理临床输血申请,是合理临床用血的关键管理内容之一。需要申请用血的患者,由该院临床医生严格根据输血原则、输血适应症、禁忌症等综合评估,若确定病人的病情必须输血治疗,除了临床医师申请外,还需要输血科审核,在一些如大量用血的特殊情况下,再由医务处审核。在抽取病人标本、配送、接收、上样检测、发血、取血、输血前、输血中和输血后,均需要有病房医护人员和输血科职工反复通过当面核实、扫条形码确认等方式,避免失误。输血后还需要对病人的输血效果进行评估。

输血工作不仅是临床医疗过程中的一部分,更是对患者安全负责和医疗质

量的体现。根据国家血液质量管理办法,输血科严格执行血液成品保存及血库管理制度,凡需入库的血液成品,严格按入库制度核对血型、姓名、编号、血量、血液内容及采血日期,确保入库血液及血液成分制品的质量。凡有标签污染、热合不良漏血、核对发现问题的血液制品拒绝入库,从源头上保证入库血液的质量。在输血科储血冰箱显示器上,有温度监视仪实时对贮存温度进行显示和记录,一旦有温度异常即会报警。

费小明介绍,血液品的质量事关用血者健康,也是输血科工作中的重中之重,因此血制品储存容不得丝毫马虎。目前,江大附院临床用血均来自血站,不同血型、品种、规格的血液分别贮存,不同日期的血液存放有序。用血科室在来输血科取血时,必须由资质合格的人员前来取血,经输血科职工和取血人员核对接

交接后发出,凡已发出的血液不得退回,即使血液发出后,血液标本也会在输血科保留一周,待输血患者确实无不良反应后才能弃去。输血后,病区医生将会记录输血时、输血后的评估,如果病人在输血过程中有不良事件,还将记录卡反馈到输血科,保证临床输血的全过程步步可溯,全面保障临床用血安全。

除了预约用血,血液供应经常出现急诊用血、偏型等情况,为确保输血病人的需要尤其是急诊和抢救的病人的需求,输血科一方面加强同市中心血站的沟通,增加血液供给,另一方面加强与临床科室的沟通与协调,在院内和患者之间调配,尽最大可能地确保临床血液供应,全年无血液供应不及时而发生的医疗事故发生。(文/杨冷 图/马吉)

(图片为江苏大学附属医院输血科主任费小明)