2012 年 2 月 21 日 星期二 本版编辑 / 徐舒帆 美编 / 姚倩倩 TEL:0392-2189936 E-mail:tiderain@126.com

## 健康周刊

健康周刊部主任: 王淑云 健康咨询热线: **3322234** E-mail:yljkxwb@163.com 统筹/徐舒帆

HEALTH WEEKLY



## 输血并发症 亲属间发生的几率 远大于非亲属

张先生所说的输血并发症 究竟是什么呢?为此,记者分别 采访了有关医生及血站的工作人 员。市第二人民医院的一位临床医 生告诉记者,人类最常见的血型主 要分为 A,B,O,AB 四种,在输血的 过程中,只能输相同血型的血液,在 血液库存紧张的情况下,O型血可以 输给 A,B,AB 血型的人。

"其实输血这个过程,从本质上来讲,是移植的一种,即将自体或异体的细胞、组织和器官移植到宿主体内发挥作用。既然是移植,必然会伴随一系列可能发生的免疫反应,而输血相关性移植物抗宿主病就是其中的免疫反应之一,同时也是最严重的输血并发症之一。"这位医生

他告诉记者,输血相关性移植物抗宿主病在患者体内迁移、增殖,进而引起严重攻击和破坏接收者的免疫反应。简单来讲就是,输入人体内的血液中的白血球增殖,并疯狂攻击人体所产生的严重副反应。这种可怕的输血副作用在亲属间发生的几率远高于非亲属。尤其是一级亲属,即父母与子女间,发病率要高11倍~21倍。因此,为了避免这一疾病,必须最大程度地杜绝亲属间输血,亲属相互输血是违反医学常识的。

"自 1998 年 10 月 1 日起施行的《中华人民共和国献血法》第十五条规定的'为保障公民临床急救用血的需要,国家提倡并指导择期手术的患者自身储血,动员家庭、亲友、所在单位以及社会互助献血',其实是指在血库库存紧张的情况下,鼓励家庭互助献血者等量换血。家属献血后,可持献血证到所在医院,为病人换用等量所需的血,而不是说由病人亲属直接将血液输给病人。"市中心血站的一位工作人员对记者说。



## 自体输血可降低输血风险

记者在采访中,一些市民表示,既然亲属间输血容易引起输血并发症,但用医院的血液价格不菲,有没有两全其美的方法?市中心血站的工作人员告诉记者,最好的方法就是输自己的血。

"自体输血其实就是把自己的血液在动手术前的几周抽取并保存起来,然后在手术中使用。自体输血基本可以避免一般由输血带来的各种风险,还能减轻血库的压力。这种做法在发达国家已经是比较普遍的一种临床手段了。"市中心血站的工作人员

据了解,自体输血就是病人需要输血时,输入病人自己预先储存的血液或失血回收的血液。与异体输血相比,自体输血可以节约用血,还能避免输血传播疾病,减少使用者的医疗费用。

记者从相关网站上了解到,一般来说,自体输血分为三种:

第一种医学上称为"术中急性等溶血液稀释", 是在麻醉后、手术开始前,实行患者自体采血,只要 没有禁忌症,血液稀释回输对预计术中失血达 1000 毫升~2000 毫升的大多数手术都适用。

第二种是术前自体储血,择期手术前2周~3周,对病人采自体血,可反复采血储存,在手术时或急需时输还病人。采取的血液可预存于血库内,一般时间不宜超过10日。很多患者可以采取这种方式,如心功能Ⅱ级以上、身体状况好,准备择期手术而预期术中出血多需要输血者;孕妇和计划怀孕者;有过严重输血反应病史者;稀有血型或曾经配血发生困难者等。



## 相关: 输血并非越新鲜越好

输血的时候是不是越新鲜的血液就越好呢?答案是否定的。

虽然在一般情况下,吃的东西是越新鲜越好,但输血恰恰相反。因为新鲜的血液在没有经过处理的时候,可能会含有各种病菌、病毒等。所以,无论国际还是国内都要求血液制品必须进行乙肝、丙肝、转氨酶、艾滋病抗体等血清学检测。

在美国,在5天以内采集的血液不会向临床提供。而为了尽可能降低输血相关性移植物抗宿主病(以下简称 TA-GVHD)的发生率,除了避免亲属间输血外,非亲属的血液制品也要在血站接受电离辐射照射,以达到灭活淋巴细胞的作用,从而进一步降低TA-GVHD 的发生率。

可见,输血并不是一件很简单的事,为了避免各种危害,血液制品要经过很多步骤的处理之后,才可以安全使用。

河南省实施《中华人民 共和国献血法》第19条规 定,献血者及其家庭成员临 床需要用血时,各按下列规 定免费用血:

10 年内免费用血

献血者自献血之日起5年内,免费享用献血量3倍的血量,自献血之日起5年后至终生,免费享用献血量等量的血量;献血量累计满800毫升的,10年内免费享用所需血量,10年后至终生免费享用献血量3倍的血量;献血量累计满1000毫升以上的,终生免费享用所需血量。