

# 南山人民医院 2007—2011 年临床输血回顾分析

徐丹<sup>1</sup> 张健华<sup>1</sup> 胡锋兰<sup>1</sup> 蒋莉<sup>1</sup> 黎绍昌<sup>1</sup>

**[摘要]** 目的:通过临床输血资料统计分析,了解临床输血现状与趋势,探讨提高临床输血质量的措施和对策。方法:对我院 2007—2011 年临床输血总量、全血和成分用血等指标进行统计分析。结果:成分输血比例较高;临床用血量逐年增加;血小板、冷沉淀、洗涤红细胞等用量逐步增加;人均用血量逐年增加;血浆用量比例有下降趋势,但与红细胞悬液的比例仍明显高于国外。结论:临床用血日趋规范,但仍有一些不合理现象,需要采取有效措施,进一步提高临床输血质量。

**[关键词]** 临床输血;回顾;分析

**[中图分类号]** R457.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1004-2806(2013)10-0696-02

## Retrospective analysis of clinical blood transfusion from 2007 to 2010

XU Dan ZHANG Jianhua HU Fenglan JIANG Li LI Shaochang

(Department of Clinical Laboratory, Shenzhen Nanshan People's Hospital Affiliated to Guangdong Medical, Shenzhen, Guangzhou, 518052, China)

**Abstract Objective:** To understand the clinical transfusion current situation and trends by statistical analysis of clinical data, and study the quality of clinical transfusion, so as to reduce the occurrence of adverse transfusion reactions. **Method:** The clinical blood transfusion total amount, whole blood and blood component transfusion proportion in our hospital from 2007 to 2011 were analyzed. **Result:** The proportion of blood component transfusion was relatively high. The amount of clinical blood usage increased year by year. The amount of platelets, cryoprecipitate and washed erythrocytes gradually increased. The average amount of clinical blood usage increased year by year. The proportion of plasma was downward trend. However, the proportion of plasma and suspended red blood cell transfusion was significantly higher than that of foreign. **Conclusion:** The clinical transfusion has become more and more specification. But there are still some unreasonable phenomenon, which need to take effective measures to further improve the quality of clinical transfusion.

**Key words** clinical transfusion; retrospective; analysis

为了加强临床输血工作的管理,了解和掌握我院临床输血的现状及其发展规律,以达到临床用血科学、合理、安全、有效的目的,本文对我院 2007—2011 年的用血情况进行统计分析。现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

收集我院 2007—2011 年各临床科室经过输血治疗的所有患者所用各种血液成分的记录资料,并进行分类汇总。

#### 1.2 方法

所有全血及各种成分血均由深圳市血液中心提供,计量单位依卫生部统计报表规定,全血

200 ml 为 1 U,血浆 100 ml 为 1 U,红细胞制品、冷沉淀每 200 ml 全血制备量为 1 U,机采血小板 1 个治疗量计为 10 U。每月统计全血及各成分血的输注量,全年汇总。成分用血百分比例 = 各成分血用量(U) / [全血用量(U) + 各成分血用量(U)] × 100%。血浆用量不在此计算之列。

### 2 结果

我院 2007—2011 年血液成分应用情况见表 1;各成分血应用趋势见图 1、图 2;血浆与悬浮红细胞比例见表 2;血液成分应用与人均用血量情况见表 3。

表 1 不同年份各种血液成分应用情况

年份	全血	悬浮红细胞	血浆	浓缩血小板	单采血小板	洗涤红细胞	冷沉淀	成分输血率/%
2007	20	5 797.5	4 970.7	396	714	10.0	482	99.8
2008	16.5	5 187.5	5 738.5	516	1 650	4.0	998	99.9
2009	3	4 114.5	8 579.0	700	2 740	50.0	2 266	100.0
2010	0	7 813.0	7 600.5	1 260	6 156	39.5	2 463	100.0
2011	3	9 809.5	8 698.0	1 842	8 005	87.0	2 868	100.0

<sup>1</sup> 广东医学院附属深圳市南山人民医院(广东深圳,518052)

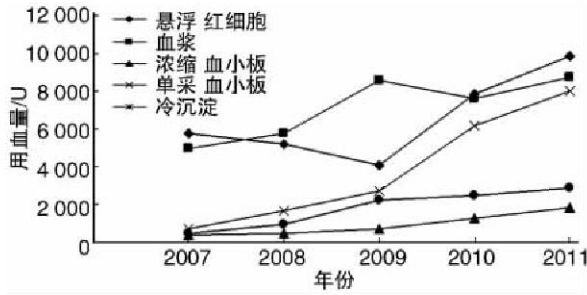


图 1 2007—2011 年血液成分应用情况

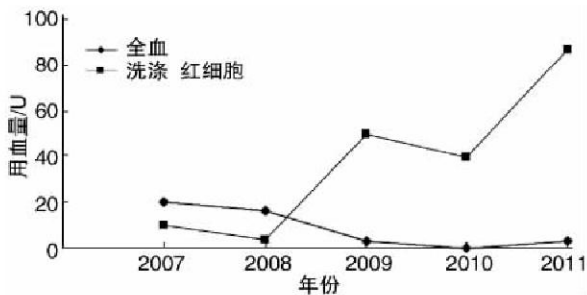


图 2 2007—2011 年全血、洗涤红细胞应用情况

表 2 2007—2011 年血浆与悬浮红细胞比例

年份	血浆比例/%	红悬液比例/%	血浆:红悬液
2007	40.1	46.8	1/1.17
2008	40.7	36.8	1/0.90
2009	46.5	22.3	1/0.48
2010	30.0	30.8	1/1.03
2011	27.8	31.3	1/1.13

表 3 不同年份血液成分应用与人均用血量情况 U

年份	床位数	出院人数	手术台次	总用血量	人均用血量
2007	700	30 978	8 749	12 390.2	0.40
2008	813	33 674	9 422	14 095.5	0.42
2009	905	36 185	10 311	18 452.5	0.51
2010	902	40 807	10 740	25 332.0	0.62
2011	899	43 971	12 440	31 312.5	0.71

### 3 讨论

输血治疗是抢救伤病患者的一个重要治疗措施之一,目前尚无其他方法可以取代。临床输血治疗是医疗工作体系的重要组成部分,而成分输血又是衡量一个医院掌握与运用现代临床输血医学技术水平高低的标志之一。我院于 2011 年晋升为三级甲等综合性医院,拥有 900 多张床位,平均住院患者 1 200 例左右,临床输血量相对较大。近五年来我

院临床用血情况显示全年成分输血率达到 99.84% 以上,见表 1,远远超过 2005 年卫生部《医院管理指南》中明确规定的“三级综合医院”开展成分输血率的比例应 >85% 的标准,已达到美国等发达国家标准 (>98%)<sup>[1]</sup>。特别是血小板、冷沉淀、洗涤红细胞用量逐年增加,见图 1、图 2。

成分输血已成为我院临床用血的主流。在临床应用方面,血浆用量近两年虽有大幅下降的趋势,但血浆与红细胞的使用比例最高仅为 1:1.17,见表 2,与国外报道血浆与红细胞的使用比例为 1:(3.6~8.5)<sup>[2]</sup> 还有很大差距。说明少数医生临床用血观念还没有转变过来,对血浆的临床应用知识尚未更新,或许用血浆补充血容量、用血浆补充营养、搭配输血等一些不全是利用晶体液及胶体液补充血容量的现象还存在,仍需大力宣传血浆具有传播疾病的潜在危险,且也容易发生过敏反应等输血不良反应。鉴于血浆输注的不利因素,国外血浆输注早已不作为临床治疗手段,主要用于血浆蛋白的生产原料。

随着出院患者人数、手术例次逐年增加,我院用血总量逐年增加,人均用血量也逐年增加,这可能与我院逐年开展难度较大的手术如心血管外科手术及收治危重患者逐年增多等因素有关。但一般认为,出血量在 20% 血容量以下患者可以耐受,不必输注红细胞,可用晶体液和胶体液补充血容量。通过对病例检查分析,发现虽然临床成分血输注率较高,但不合理用血仍占有一定比例,说明少数医生观念还没有转变过来,应引起重视,不断推动《临床输血技术规范》所规定的临床输血指征的实施,能不输绝对不输,能少输绝不多输。

综上所述,临床输血是医疗质量管理体系中一项系统而复杂的工作,要不断学习,更新观念,接受新事物、新方法,持续改进医疗质量,保证输血安全,使临床输血更加科学、合理、安全、有效,尽可能地保护和节约宝贵的血液资源。

### 参考文献

- [1] 周皓君,王玲,赵劲秋.仁济医院临床用血情况分析[J].中国输血杂志,2009,22(10):837-838.
- [2] WALKS J P, DZIK S. Is fresh frozen plasma over-transfused in the United States [J]. Transfusion, 2004,44:1674-1675.

(收稿日期:2013-02-01)