断有显著的临床意义。

RA 以往多见于老年患者，儿童及青少年少见，近年来发病年龄有年轻化趋势，该病年龄趋于低龄化可能与环境污染，染发，接触化学物品有直接关系[13]，MDS-RA 形态学改变复杂，诊断困难，缺乏特异性，联合检测病态造血、MCV、RDW、SF 有助于难治性贫血诊断。

参考文献

[1] 周新，孙连明. 检验医学考核指南[M]. 武汉：湖北科学技术出版社，1999：12－12.

[2] 顾敏，陈其文，周永明，等. 71 例骨髓异常增生综合征患者外周血红细胞参数临床观察[J]. 国际检验医学杂志，2011，32(12)：1351－1352.

[3] 张之南，沈悌. 血液病诊断及疗效标准[M]. 3 版. 北京：科学出版社，2007：157－163.

[4] 刘抗援，杨科，黄晓南，等. 骨髓增生异常综合征的临床和血液学特征[J]. 临床血液学杂志，2002，15(2)：83－83.

[5] 李科成，付琴. 骨髓增生异常综合征形态学特点分析[J]. 中外医学研究，2009，7(14)：78－79.

[6] 周明晓. 骨髓增生异常综合征 77 例细胞形态学观察分析[J]. 中国误诊学杂志，2008，8(1)：917－918.

[7] 彭来君. 实验室检查对非典型再障与低危 MDS 的鉴别诊断意义[J]. 浙江实用医学，2O10，15(2)：104－105.

[8] 张霞. 大细胞性贫血的病因及形态学观察[J]. 中国医药导报，2010，7(6)：77－78.

[9] 张兴桥，张雄，王金松. MCV 和 RDW 对骨髓增生并常综合征鉴别诊断价值的研究[J]. 临床血液学杂志输血与检验版，2007，4(4)：161－162.

[10] 肖志坚. 重视骨髓增生异常综合征铁过载的诊断和治疗[J]. 中华血液学杂志，2011，32(8)：505－506.

[11] 魏蓉，张燕香. 骨髓增生异常综合征血清铁蛋白检测的临床意义[J]. 同济大学学报(医学版)，2004，25(4)：332－333，340－340.

[12] 林晓燕，金宏伟，林永志，等. MCV、RDW、LDH 和 SF 联合检测对骨髓增生异常综合征与巨幼细胞贫血鉴别诊断的临床意义[J]. 齐齐哈尔医学院学报，2010，31(11)：1698－1699.

[13] 陈锋文. 骷髅增生异常综合征 146 例分析[J]. 实用心脑肺血管病杂志，2011，19(3)：433－435.

(收稿日期：2012-02-29)

成分输血的输注时间调查分析

李晓红[1]　魏寿忠[2]　高燕[1]

[摘要] **目的**：了解血液出库后的复温、保存时间以及护理人员对血液成分的输注速度的把握情况，提高护理人员对成分输血的掌握，保证成分输血的治疗效果。**方法**：通过调查 739 次输血的发血时间、输血开始时间、输血结束时间。**结果**：血液取回后放在科室的时间大多偏长，护理人员在红细胞悬液的输注速度掌握较好，对于血浆、机采血小板的输注速度的掌握明显欠缺。**结论**：应定期对护士进行输血相关知识培训，并将输血护理记录列入输血病历督查的一项内容，从而达到安全、有效输血的目的。

[关键词] 血液成分输血；输注；速度；护理

[中图分类号] R457.1　**[文献标志码]** A　**[文章编号]** 1004-2806(2012)10-0670-02

成分输血是一项常规治疗技术，其基本要求是安全、有效。在输血的过程中，护理人员起着至关重要的作用。输血的护理包括：标本采集、血液的领取、保存、输注、输血的观察和记录及证据的保存等，其中，对成分输血的过程控制直接影响输血的疗效和安全。目前，有不少关于护理人员对临床输血知识调查的文献，但尚未见临床血液成分输注时间的调查报告。为了解临床血液成分输注的情况，本研究通过调查 739 次输血的发血时间、输血开始时间、输血结束时间，了解血液出库后的复温、保存，以及护理人员对血液成分的输注速度的把握情况，现报告如下。

[1] 福建医科大学教学医院 福建省宁德市医院护理部(福建宁德，352100)

[2] 福建医科大学教学医院 福建省宁德市医院输血科

1 对象与方法

1.1 调查对象

我院 2011-01—03 出院输血病历。输注红细胞悬液 307 袋，其中 1 U 22 袋，1.5 U 114 袋，2 U 171 袋，输注血浆 393 袋，输注机采血小板 39 袋。

1.2 方法

从血库系统中调出血液出库资料，根据出库资料从病案室调出病历，记录每次输血的血液成分、输血量、发血时间、开始输血时间及输血结束时间。计算发血到开始输血时间、血液输注的时间。

2 结果

红细胞悬液共输注 307 袋，从发血到开始输血的平均时间为(61±60)min，在 30 min 内开始输血的为 115 袋，占 37.46%。每袋平均输注时间(163±78) min，在 4 h 内输注完毕的 266 袋，占

86.64%,41 袋输注时间超过 4 h。血浆共输注 393 袋,从发血到开始输血的平均时间为(109±97)min,在 30 min 内开始输血的为 108 袋,占 27.5%。每袋平均输注时间(63±34)min,20 min 内输注完毕仅 18 袋,占 4.58%。取血后到第 1 袋血浆开始输注的平均时间为(59±60)min,每次输血的第 1 袋血浆输注完毕时间平均(69±37)min。机采血小板共输注 39 袋,从发血到开始输血的平均时间为(30±24)min,在 30 min 内开始输注 26 袋,占 66.67%。每袋平均输注时间(59±45)min,20 min 内输注完毕仅 3 袋,占 7.69%。

3 讨论

护理人员是成分输血治疗的执行者,对输血治疗的效果和安全起着重要作用。护理人员必须熟悉各种血液成分的特点及保存温度。取回的血液要尽快输注,红细胞悬液要求在 30 min 内开始输注,血浆、机采血小板取回后应立即进行输注[1]。本次调查显示,血液取回后放在科室的时间大多偏长,可能会影响输血的治疗效果,同时存在安全隐患。

红细胞悬液的输注要求在 4 h 内输注完毕。本次调查显示,86.64%的红细胞悬液能在 4 h 内输完,输注时间超过 4 h 的 41 例与血管条件差或心功能差有关,说明护理人员在红细胞悬液的输注速度掌握尚可。

血浆的输注速度,不同的学者理解不一,有学者认为输注速度不宜超过 10 ml/min[2-3]。也有学者认为血浆溶化后尽快输注,每 200 ml 血浆一般在 20 min 内输注完毕[4-5]。本次调查显示,每 200 ml 血浆平均输注时间为 63 min,20 min 内输注完毕的仅 18 袋,占 4.58%,说明血浆很难做到快速的输注。从血浆输注的治疗意义讲,主要为补充凝血因子,要快速输注,但在临床治疗过程中,输注的速度要根据患者的病情以及年龄区别对待。

机采血小板要求以患者可以耐受的速度输注,每袋应在 20 min 内输完[2-5]。本次调查显示,每袋机采血小板平均输注时间 59 min,仅有 3 袋能在 20 min 内输完,说明护理人员对于机采血小板的输注速度的掌握明显欠缺,这将影响治疗效果。

医院相关部门应定期对护士进行输血相关知识培训,同时将输血知识列入岗前培训,加强新进护士的培训,强化输血护理的过程控制。同时,医院输血管理委员会应将输血护理列入输血病历常规抽查的一项内容,检查护理人员在输血过程中的记录情况,分析存在的问题,反馈到相关科室,督促整改,使护理人员能够正确执行输血操作,严密观察并记录输血的过程,从而达到安全、有效输血的目的。

参考文献

[1] 田兆嵩.临床输血学[M].北京:人民卫生出版社,2002:20-45.
[2] 李志强.现代血液病输血疗法[M].上海:上海医科大学出版社,1999:43-51,335-335.
[3] 王爱梅,闫皓,孙桂芝.成分血的输注与护理[J].中华护理杂志,1999.34(3):177-179.
[4] 杨勤峰,张春来,张春梅,等.成份输血适应症及其影响因素[J].护理学杂志,2003,18(9):719-720.
[5] 高峰.临床用血[M].北京:人民卫生出版社,2003:84-87.

(收稿日期:2012-02-21)

完全性 HELLP 综合征血制品输注与围生结果

润袁敏[1] 刘琼[2] 饶绘[1] 臧丽[3] 皮佑珺[1]

[摘要] **目的**:探讨完全性 HELLP 综合征的血制品输注与孕产妇和胎儿/新生儿的围生结果。**方法**:回顾性分析完全性 HELLP 综合征病例资料,观察血制品输注保障下孕产妇产后出血等并发症发生情况和实验室指标变化情况,记录孕产妇及胎儿/新生儿围生结果。**结果**:完全性 HELLP 综合征发病率为 0.15%,病例组孕产妇平均孕周为(33.3±7.0)周,其中 33.3%并发急性肾功衰,33.3% 并发弥漫性血管内凝血,产后出血率 50.0%,病死率 17.0%;胎儿病死率 28.5%,早产儿占 14.3%,新生儿窒息率为 40.0%。6 例孕产妇共输注单采血小板 14 治疗量、少白红细胞悬液 62 U、冰冻血浆 2 100 ml、冷沉淀 40 U,其中治疗前 PLT 为(27.0±8.9)×10^9/L,治疗后为(141.0±41.4)×10^9/L。**结论**:完全性 HELLP 综合征仍是严重威胁孕产妇和胎儿/新生儿生命安全的恶性并发症,单采血小板等血制品输注是治疗 HELLP 综合征的安全保障。

[关键词] HELLP 综合征;血小板
[中图分类号] R558 [文献标志码] A [文章编号] 1004-2806(2012)10-0671-03

[1] 襄阳市中心医院检验科(湖北襄阳,441021)
[2] 襄阳市中心医院妇产科
[3] 襄阳市中心医院肾病科
通信作者:润袁敏,E-mail:raohui2004@sina.com