



血站的输血检验的质量控制与输血安全性分析

廖凯 (长沙血液中心 410001)

摘要: **目的** 探讨血站输血检验的质量控制对输血安全性的影响。**方法** 选取2014年6月-2015年10月该血站152例输血者血液标本,根据不同输血检验方案将其分为A组与B组,两组均为76例。B组按常规输血流程进行输血,A组则实施输血检验的质量控制措施,输血结束后,分析对比两组输血安全性。**结果** 经过实施输血检验质量控制,A组输血安全事故少于B组,两组对比具有差异性($P < 0.05$)。**结论** 血站应加强输血检验中质量管控,保障输血工作正确性及合理性,减少输血安全事故,提升输血安全性。

关键词: 血站 输血检验质量控制 输血 安全性

中图分类号: R197.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)02-037-01

输血为临床治疗及急救中重要救治措施,可起到较好抢救作用。输血安全性可受多种不良因素影响,血液成分较为复杂,且不同人群的血液具备差异^[1],输血不当易导致受血者与输血者产生不良反应,造成输血安全事故,易导致医疗纠纷。血站输血检验与质量控制对安全性造成干扰^[2],应采取相关措施,对输血检验进行严格质量控制及安全控制,减少输血安全事故,保障输血安全性。本次研究选取2014年6月-2015年10月该血站152例输血者血液标本进行对比,取得较为满意结果,现分析讨论如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年6月-2015年10月该血站152例输血者血液标本,根据不同输血检验方案将其分为A组与B组,两组均为76例。其中A组男性43人,女性33人,年龄26-52岁,平均年龄(42.67±6.43)岁,体重46-82kg,平均体重(68.72±8.63)kg;B组男性42人,女性34人,年龄27-48岁,平均年龄(40.73±6.46)岁,体重47-78kg,平均体重(68.76±7.46)kg,两组患者在一般数据等方面无差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

B组按常规输血流程进行输血,A组则实施输血检验质量控制,输血检验方法均采用微柱凝胶法与手工凝聚胺法进行交叉配血,配血过程中认真评估次侧与主侧是否产生溶血与凝集反应。与此同时,采取青霉素溶于巴比妥溶液中对细胞进行处理,加入O型红细胞,适宜室温下放置1h,而后使用生理盐水进行洗涤。

A组则严格实施质量控制,输血前做好血液标本相关准备工作,采集血液标本应符合规定,保障献血者免疫能力良好。由相关采血人员进行血液采集,并核对血液包装袋与标签等,避免产生差错,核对无误后即可入库。血液标本应及时冷藏,维持适宜温度,加强消毒工作,保障输血安全。

1.3 观察指标

分析两组进行不同输血流程后输血安全性,将两组输血过程中交叉配血、输血传染病等因素所导致的输血安全事故进行分析对比,并采取相应措施及时进行处理。

1.4 统计学处理

对采集数据使用SPSS13.0进行统计学分析,以率(%)表示计数数据,组间对比采用卡方检验,以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量数据,组间对比采用t检验, $P < 0.05$ 则说明组间对比差异具有一定意义。

2 结果

经过实施输血检验质量控制,分析对比两组输血安全性,A组交叉配血、输血传染病等不良反应均低于B组,输血安全性更高,两组对比具有差异性($P < 0.05$),参考表1。

表1: 输血安全性对比 例(%)

组别	n	交叉配血	输血传染病	不良反应率
A组	76	2 (2.63)	1 (1.32)	3 (3.95)
B组	76	30 (39.47)	16 (21.05)	46 (60.53)
χ^2	-	40.83	19.59	73.27
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

输血为挽救生命重要救治措施,血站的质量控制、管理等因素均可影响输血安全。输血检验与常规检验方法差异较大,血液标本采集、血型鉴定、交叉配血等可对输血质量产生影响,应严格保障输血的正确性及合理性^[3]。血站对输血检验质量的控制影响输血安全,输血检验质量控制要求严格管理血源,认真核对血液包装袋、标签、质量等,均达标后入库,应控制适宜温度,保障血液质量。

输血检验不当易造成细菌或病毒感染,导致感染性疾病,甚至危及生命,应实施质量控制措施,避免输血安全事故,确保输血安全性。采血前献血者与受血者应进行输血检验,避免输血禁忌症^[4],防止医疗纠纷。血型鉴定为交叉配血前必要措施,确保血清规范性,严格按相关流程进行试验,并进行正反定型,若产生不合反应,应重新进行试验,保障血型鉴定安全性。交叉配血过程中应加强对输血检验质量的控制,可提升输血安全性及有效性,避免浪费血液^[5]。评估有无溶血及血液凝集,若献血者有输血史或处于妊娠期,应筛查不规则抗体,采血人员加强相关质控措施,避免影响试验效果的不良因素,防止差错,做好输血检验质量管控,完善相关工作流程及质量管理,提升工作人员专业技能及综合素质^[6],从而减少交叉配血、输血传染病等因素所导致的安全问题,保障输血安全性。本文两组实施不同输血流程,A组输血安全事故少于B组,两组对比具有差异性($P < 0.05$),说明血站应加强输血检验中质量管控,提升输血安全性。

综上所述,血站应加强输血检验中多个环节的质量控制,减少输血安全事故,保障血液质量,确保输血安全性,具备临床意义与价值。

参考文献

- [1] 栾建凤. 临床输血工作的主要风险与防范措施[J]. 临床误诊误治, 2011, 24(8):1-3.
- [2] 刘新君. 输血检验流程的质量控制分析[J]. 中国现代药物应用, 2013, 7(20):254-255.
- [3] 王红梅. 现代输血安全与有效管理[J]. 检验医学与临床, 2010, 07(22):2527-2529.
- [4] 宋春明, 胡克义, 于韶华等. 基层医疗机构输血科管理现状及改进策略[J]. 中国基层医药, 2016, 23(19):3004-3006.
- [5] 黄吉娥, 孙宇, 赵鲁强等. 输血检验流程的质量控制分析[J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):77.
- [6] 刘镔. 血型实验室输血检验的质量控制与安全探讨[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(15):101.