



为什么尽量不输新鲜血?

贺成新 (宜宾市中心血站 644000)

中图分类号: R457

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2020)12-105-01

在日常生活中人们总倾向于选择新鲜的事物,比如刚刚出炉的奶香四溢的蛋挞,又或者是超市货架上日期最新鲜的酸奶,“新鲜的东西总是比旧东西好”这一观念相信大家都会极其赞同。但是对于临床上使用新鲜的血液来说,这对患者的身体健康却不是很好。在临床上,大多数患者以及家属要求给病人输新鲜血液,认为新鲜血液能带来更多益处,包括部分经验少的临床医生也认为在生病或者手术等需要补充血液时,最好提供病人新鲜血液,实际上这是一个错误的行为。为了更好的治疗疾病以及预防疾病,我们一般不建议输血时提供新鲜血液。接下来,我们一起来了解一下关于不提倡输新鲜血液的说法。

1 输新鲜血的临床效果

输血是临床外科手术应用最广泛的治疗手段之一,它可以为病人补充血容量,改善病人循环系统以及增强患者携氧能力,提高血浆蛋白,增强人体机体免疫力和凝血功能,提高临床外科手术的成功率,但是其也可能带来一系列的并发症,所以在给予病人血液时一定要注意预防。临床上输血的患者大多是因为大出血,或者是因为纠正贫血、低蛋白血症等,输血的方式主要为静脉输血和动脉输血。输血的并发症有恶心、呕吐、以及以及皮肤潮红等,严重的患者可能出现呼吸困难甚至昏迷不醒,所以在患者输血前一定要加强输血、配血的核查工作,严格按照输血的步骤操作。我们都知道医院的血制品都有一定的储存有效期,在这个期限内输注都是安全并且有效的。但是刚刚采集出来的新鲜血液和临近有效期的血液注入患者体内有什么差异,以及血制品的储存时间是否会对患者的病情好转有影响,这一直以来都是临床上颇具争议的问题,也是当前临床输血研究的热点之一。比如我们临床常用的悬浮红细胞来说,献血者的红细胞制备成悬液之后,红细胞在体外随着储存时间的延长会发生一系列的生化形态的改变,但是这些改变是否会影响到血液输注到患者体内的疗效在之前的研究中还存在争议。然而近期在《新英格兰医学杂志》上发表的一项具有重要参考价值的临床研究给了我们新的启示,并且解释了这一现象。这项研究覆盖了加拿大、英国、法国等国家的64个医学中心,主要研究对血液寿命评估,其将符合条件的患者随机分为两组,分别是输注储存8天以内的新鲜血作为研究组和按照血液管理规则输注储存时间22天左右的常规血作为对照组,两组的治疗疗效进行比较,而最终的结果显示两组患者输血后病情好转无统计学差异,也就是说研究组患者输入新鲜血对患者的病情好转并未比长时间储存的血液有更好的效果。

2 输新鲜血的不良影响

输血是临床上急救和多种疾病治疗中不可缺少的手段之一,输血治疗实际上是一种类似于器官移植的干预治疗,其有一定的风险。关于新鲜血的定义临床上没有准确的划分,但有输血领域的专家认为4天内的新鲜血液含有大量存活的淋巴细胞,其大大增加了患者发生移植物抗宿主病的危险,而移植抗宿主病的死亡率高达98%,严重危害到了患者的生命健康,且新鲜血液里很有可能含有梅毒螺旋体,因为梅毒螺旋体在

体外4℃可以存活大概72个小时,如果患者在这个时候输入新鲜血就极有可能患上感染梅毒的可能,反而超过72小时的血液更为安全。临床研究发现人体新鲜血各种成分抗原性强,易引起患者产生不良反应,例如患者可能出现胸闷、关节疼痛、气短、低血压、呼吸困难等一系列的不良并发症,引起输血反应,严重者甚至会导致以后的输血无效。血液在4℃内贮存不足一周,其恶性疟、间日疟、三日疟和卵形疟原虫等微生物可能大量存活于血液之中,导致患者感染疟疾病的可能性增大。另外如果患者输血的目的是止血或抗感染,而由于全血中血小板、粒细胞和不稳定的凝血因子的含量较少,不够一个治疗剂量,故达不到治疗效果。研究发现24小时以后,血液中的血小板、粒细胞大部分都已死亡;为了输血安全,血站要进行检测,血站不可能提供24小时以内的血液,因此,输新鲜血不是人们想象中的效果完善,反而会导致患者发生一系列的不良反应,其弊大利小,所以临床上一般情况下不推荐输新鲜血液。

3 输血因根据情况而量身定做

输血治疗虽然是临床上提高患者治疗疗效的必要手段,但是其可以引发许多不良影响,情况严重时可能危及到病人的生命,因此在给予患者血液时应该注意患者的病情,患者需要什么选择注入什么成分的血液,其原理就是缺什么就补充什么,争取减少输血造成的不良影响。临床医生在决定为病人作出使用血液和血液制品之前应该思考以下几点:第一点是输入血液时期望病人的临床效果得到什么样的改善;第二点是除了输血是否还能依靠其他手段获得同样的疗效;第三点是对特定的病人输血时是否超过了其输血带来的危害。2000年10月1日卫生部颁布的实行《临床输血技术规范》明确指出要严格规范临床输血治疗,为科学合理用血提供了依据。关于新鲜血的界定,我国输血质量法规中尚无明确规定。如果患者需要输血进行治疗就要根据患者的需要元素进行相关的输血,列如患者输血目的是为了补充红细胞,纠正血液运氧能力不足和补充血容量,那么就可用保存期内任何一天的红细胞及血容量扩充剂就能满足,目前添加液可保存红细胞35天,保存期内的全血可视为安全有效的血;如果患者需要补充粒细胞,那么8小时之内的血视为安全有效的血;如果患者需要补充血小板,那么12小时之内的血视为安全有效的血;如果患者需要补充凝血因子,那么24小时之内的血视为安全有效的血;如果患者需要补充较新鲜的红细胞,那么患者可用保存10天内CPD保存的红细胞,总而言之,输血就要根据患者的自身情况以及需求而进行相应的补充血液。

4 结语

由上述分析可知为什么临床上不提倡医生输新鲜血,相信大家仔细看过上文后已经知道了如果患者注入新鲜血的不良影响,临床上医生不推荐患者使用新鲜血,其主要原因就是新鲜血的治疗疗效与常规血并无差异,但是新鲜血可以为人体带来许多不良并发症,如输血反应、梅毒、疟疾病等,所以我们在临床上中一定要注意根据患者自身情况进行输血,不是越新鲜的血液越好,这样才能更好地减少血液带来的并发症的发生!