



医疗程序须知

简介

输血是按照医生处方为病人输入全血或血液成份(如红血球、血小板、血浆)，以达到治疗的效果。血液中的红血球是输送氧气的主要工具，可舒缓贫血或失血的病征。血小板则可预防出血或帮助止血，当血小板的数量过低或功能不健全时，病人便需要接受血小板输注。血浆是血液的液体部份，含有多物质，包括能帮助血液凝结的蛋白。因此输血可补充失血，亦可治疗血球或凝血蛋白不足而引起的并发症。主诊医生会按病人的身体状况而决定病人是否需要输血，病人或家属可向主诊医生查询有关输血的疑问。

适应症

- 贫血
- 补充失血
- 治疗血球或凝血蛋白不足而引起的并发症

手术 / 程序过程

1. 需抽取病人血液样本化验，进行配血测试。
2. 病人需接受静脉穿刺，血液会经由静脉输入体内。

手术 / 程序前须知

需签署同意书。

手术 / 程序后须知

1. 医护人员将紧密监察病人之血压、脉搏及体温，以观察有否出现输血后的并发症。
2. 病人在输血期间如有任何不适，应即时知会医护人员。

风险及并发症

1. 输血与所有医疗程序一样存有一定风险，病人在输血后可能会遇到下列的情况：

1.1 敏感

输血后一般的敏感反应如皮肤出疹及痕痒通常是轻微的，可用药物控制。严重性的敏感十分罕见，出现的机会少于十万分之一，由于无法预测，严重的敏感反应是有可能对性命构成威胁。

1.2 溶血性反应

如果病人的血液和捐赠者的红血球血型不配合，病人的免疫系统便会产生排斥及引发溶血反应，令捐赠者的红血球受损而破裂。严重的溶血性反应非常罕见，出现的机会少于十万分之一，不过一旦出现足以引致肾功能衰竭和其他并发症，对性命构成威胁。所以负责配血的医院血库会仔细检查核对血液资料，确保提供合适的血液为病人进行输注，避免产生溶血性反应。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



1.3 发热

有部份病人在接受输血时或输血后的一段短暂时间内，可能会感到寒栗或发热，医生会按照个别病人的身体状况去决定是否需要以药物来治理，一般都不会有严重后果。任何人士如曾经在输血后有发热反应，应预先告知医生。

1.4 传播感染

虽然目前的血液检查方法和测试科技十分先进，但非绝对安全，因输血而感染传染病的风险仍然存在。以本地捐血者的带病毒率及传染病之空窗期来计算，爱滋病毒存在于血液制品之残余风险低于二百四十万分之一，丙型肝炎低于八百万分之一，而乙型肝炎则低于五万八千分之一。至于每次病人接受输血感染上述传染病之实际风险，则视乎许多因素，如病人身体免疫能力，是否已于输血前感染，将要接受的输血数量等，故此不可以一概而论。孕妇经输血感染寨卡病毒的可能性及临床影响仍然未明。

不接受输血会带来甚么不良后果？

简单来说，输血的目的是给病人补充身体所需之血液或血成份。红血球携带氧气到人体内主要器官，如脑部和心脏，一旦缺氧，这些器官便会受到损害，输血可以避免这种危险。如果病人缺乏血小板或凝血蛋白而得不到补充，会增加出血机会，导致损害主要器官。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 医管局「智友站」网页：输血 (8/5/2017)
2. 香港浸信会医院单张：「输血服务」(10/2010)
3. 医管局病人须知：经输血感染寨卡病毒的风险评估(7/2017)

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____