



醫療程序須知

簡介

輸血是按照醫生處方為病人輸入全血或血液成份(如紅血球、血小板、血漿)，以達到治療的效果。血液中的紅血球是輸送氧氣的主要工具，可舒緩貧血或失血的病徵。血小板則可預防出血或幫助止血，當血小板的數量過低或功能不健全時，病人便需要接受血小板輸注。血漿是血液的液體部份，含有多種物質，包括能幫助血液凝結的蛋白。因此輸血可補充失血，亦可治療血球或凝血蛋白不足而引起的併發症。主診醫生會按病人的身體狀況而決定病人是否需要輸血，病人或家屬可向主診醫生查詢有關輸血的疑問。

適應症

- 貧血
- 補充失血
- 治療血球或凝血蛋白不足而引起的併發症

手術 / 程序過程

1. 需抽取病人血液樣本化驗，進行配血測試。
2. 病人需接受靜脈穿刺，血液會經由靜脈輸入體內。

手術 / 程序前須知

需簽署同意書。

手術 / 程序後須知

1. 醫護人員將緊密監察病人之血壓、脈搏及體溫，以觀察有否出現輸血後的併發症。
2. 病人在輸血期間如有任何不適，應即時知會醫護人員。

風險及併發症

1. 輸血與所有醫療程序一樣存有一定風險，病人在輸血後可能會遇到下列的情況：

1.1 敏感

輸血後一般的敏感反應如皮膚出疹及痕癢通常是輕微的，可用藥物控制。嚴重性的敏感十分罕見，出現的機會少於十萬分之一，由於無法預測，嚴重的敏感反應是有可能對性命構成威脅。

1.2 溶血性反應

如果病人的血液和捐贈者的紅血球血型不配合，病人的免疫系統便會產生排斥及引發溶血反應，令捐贈者的紅血球受損而破裂。嚴重的溶血性反應非常罕見，出現的機會少於十萬分之一，不過一旦出現足以引致腎功能衰竭和其他併發症，對性命構成威脅。所以負責配血的醫院血庫會仔細檢查核對血液資料，確保提供合適的血液為病人進行輸注，避免產生溶血性反應。

Patient's Label

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



1.3 發熱

有部份病人在接受輸血時或輸血後的一段短暫時間內，可能會感到寒栗或發熱，醫生會按照個別病人的身體狀況去決定是否需要以藥物來治理，一般都不會有嚴重後果。任何人士如曾經在輸血後有發熱反應，應預先告知醫生。

1.4 傳播感染

雖然目前的血液檢查方法和測試科技十分先進，但非絕對安全，因輸血而感染傳染病的風險仍然存在。以本地捐血者的帶病毒率及傳染病之空窗期來計算，愛滋病毒存在於血液製品之殘餘風險低於二百四十萬分之一，丙型肝炎低於八百萬分之一，而乙型肝炎則低於五萬八千分之一。至於每次病人接受輸血感染上述傳染病之實際風險，則視乎許多因素，如病人身體免疫能力，是否已於輸血前感染，將要接受的輸血數量等，故此不可以一概而論。孕婦經輸血感染寨卡病毒的可能性及臨床影響仍然未明。

不接受輸血會帶來甚麼不良後果？

簡單來說，輸血的目的是給病人補充身體所需之血液或血成份。紅血球攜帶氧氣到人體內主要器官，如腦部和心臟，一旦缺氧，這些器官便會受到損害，輸血可以避免這種危險。如果病人缺乏血小板或凝血蛋白而得不到補充，會增加出血機會，導致損害主要器官。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. 醫管局「智友站」網頁：輸血 (8/5/2017)
2. 香港浸信會醫院單張：「輸血服務」(10/2010)
3. 醫管局病人須知：經輸血感染寨卡病毒的風險評估(7/2017)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

| |
|--|
| <p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p> |
|--|