



## 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，输血可舒缓贫血或失血的病征。血小板则可预防出血或帮助停止出血，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，含有多种物质，包括能帮助血液凝结的蛋白。输血可补充失血，以及可治疗血球或凝血蛋白不足的并发症。主诊医生会按病人的临床状况而作出输血的决定，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，进行严谨的配血测试。
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，以下是一些输血时有可能遇到的风险：

#### 1.1 敏感

一般的敏感反应（如皮肤出疹、痕痒）通常是轻微的，可用药物控制。严重性的敏感反应十分罕见但无法预测，机会约十万分之一，可以对性命构成威胁。

#### 1.2 溶血性反应

当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，机会少于十万分之一，但可引致肾功能衰竭和其他并发症，对性命构成威胁。负责配血的医院血库会仔细检查血液，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

一部份病人在接受输血时或输血后的一段短暂时间内，可能会出现寒颤或发热，医生会按照个别状况使用药物治疗，但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，应告知医生。

### 1.4 输血相关性疾病

目前的血液检测技术，虽然十分先进，但并不能完全排除因输血而感染传染病的风险。根据2016/17年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约为三百四十万分之一，丙型肝炎低于一千万分之一，而乙型肝炎则大概为十二万六千分之一。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。此外，因输入细菌污染之红血球而引致严重并发症的残余风险为五十万分之一，而血小板则为一万分之一。

### 1.5 其他

『输血相关的急性肺损伤』在华人中是非常罕见的。

## 不接受输血会带来甚么不良后果？

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；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，输血可以避免上述的危险。

## 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。

为减低输血风险，本院可能会向其他医院或香港红十字会输血服务中心的专业医护人员索取或披露您的输血病历及个人资料，以进行相关程序及咨询。

## 参考资料

1. 医管局「智友站」(2023年1月1日)。〈输血〉。
2. 香港红十字会输血服务中心(2020)。传染病测试。

病人签署：\_\_\_\_\_ 签署日期：\_\_\_\_\_

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