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，輸血可舒緩貧血或失血的病徵。血小板則可預防出血或幫助停止出血，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。輸血可補充失血，以及可治療血球或凝血蛋白不足的併發症。主診醫生會按病人的臨床狀況而作出輸血的決定，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，進行嚴謹的配血測試。
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，以下是一些輸血時有可能遇到的風險：

   1.1 敏感

   一般的敏感反應（如皮膚出疹、痕癢）通常是輕微的，可用藥物控制。嚴重性的敏感反應十分罕見但無法預測，機會約十萬分之一，可以對性命構成威脅。

   1.2 溶血性反應

   當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，機會少於十萬分之一，但可引致腎功能衰竭和其他併發症，對性命構成威脅。負責配血的醫院血庫會仔細檢查血液，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

一部份病人在接受輸血時或輸血後的一段短暫時間內，可能會出現寒顫或發熱，醫生會按照個別狀況使用藥物治理，但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，應告知醫生。

1.4 輸血相關性疾病

目前的血液檢測技術，雖然十分先進，但並不能完全排除因輸血而感染傳染病的風險。根據2016/17年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約為三百四十萬分之一，丙型肝炎低於一千萬分之一，而乙型肝炎則大概為十二萬六千分之一。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。此外，因輸入細菌污染之紅血球而引致嚴重併發症的殘餘風險為五十萬分之一，而血小板則為一萬分之一。

1.5 其他

『輸血相關的急性肺損傷』在華人中是非常罕見的。

不接受輸血會帶來甚麼不良後果？

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；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，輸血可以避免上述的危險。

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。

為減低輸血風險，本院可能會向其他醫院或香港紅十字會輸血服務中心的專業醫護人員索取或披露您的輸血病歷及個人資料，以進行相關程序及諮詢。

參考資料

1. 醫管局「智友站」 (2023年1月1日) 。〈輸血〉。
2. 香港紅十字會輸血服務中心（2020）。傳染病測試。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____