

临床血浆使用情况调查分析

雷 静, 宋自阔(四川省自贡市第四人民医院输血科 643000)

【摘要】 目的 对某综合医院血浆使用情况进行调查, 分析其合理性, 为制订干预措施提供依据, 指导临床科学、合理用血。**方法** 对 1 787 例血浆使用者的使用目的和输血前凝血功能检测结果进行分析, 判断血浆使用的合理性。**结果** 从血浆使用目的分析, 使用合理者占 7.1%; 从输血前凝血结果异常分析, 血浆使用合理者占 24.9%。**结论** 临床血浆的使用存在较严重的不合理现象, 应采取综合干预措施, 以提高血浆使用的合理性。

【关键词】 血浆; 成分输血; 合理用血

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.05.057 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)05-0612-02

随着输血医学的迅速发展, 成分输血已成为现代输血技术的重要标志。血浆作为血液的重要组成部分, 被广泛应用于临床上单纯凝血因子缺乏的补充(无相应浓缩制剂时)、肝病患者获得性凝血功能障碍、大量输血伴发的凝血功能障碍、口服抗凝剂过量引起的出血、抗凝血酶Ⅲ缺乏、免疫缺陷综合征、血栓性血小板减少性紫癜等^[1]。据报道, 近年来血浆在国内外都存在不同程度的滥用情况, 尤其在國內滥用情况较严重^[2]。为了解本地区血浆使用的合理性, 为制订干预措施提供依据, 指导临床科学、合理用血, 对本市某综合医院 2011 年下半年血浆使用情况进行了调查, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 材料来源 来自本市某综合医院输血科 2011 年下半年临床血浆使用统计资料。

1.2 血浆制品的来源 所有血浆制品均来源于经卫生行政主管部门审批的市中心血站, 产品按国家标准检测合格。

1.3 方法 通过分析输血目的和输血前凝血功能检测结果, 与《临床输血技术规范》[部颁标准]卫医发[2000]184 号, “成分输血指南”“手术及创伤输血指南”和“内科输血指南”中输注血浆的指征进行比对, 判断血浆使用的合理性。

2 结果

2011 年下半年血浆使用共计 1 787 例。按输血目的进行统计: 补充凝血因子 127 例(7.1%), 抗休克、补充血容量 218 例(12.2%), 补充蛋白 409 例(22.9%), 支持、治疗 749 例(41.9%), 纠正贫血 209 例(11.7%), 术中用 30 例(1.7%), 其他 45 例(2.5%)。按输血前凝血功能检测结果进行统计: 凝血功能异常 445 例(24.9%), 凝血功能正常 1 107 例(61.9%), 未做凝血功能检测 235 例(13.2%)。因此从血浆使用目的分析, 使用合理者占 7.1%, 从输血前凝血结果异常分析, 血浆使用合理者占 24.9%。

3 讨论

本次调查结果显示, 根据《临床输血技术规范》[部颁标准]卫医发[2000]184 号, 输注血浆指征: 补充凝血因子; 大面积烧伤、创伤; 手术、创伤、烧伤、肠梗阻等大量出血或血浆大量丢失。由输血目的统计结果可以看出, 血浆用于补充凝血因子者仅占 7.1%, 相反用于抗休克、补充血容量、补充蛋白和支持治疗者竟高达 77%, 还有 11.7% 用于纠正贫血。使用动机不合理者远高于合理者。这只是根据申请单输血目的统计的结果, 实际动机合理者应该比统计结果更高一些, 这与临床医生开单随意、未认真填写输血目的有关。

由输血前凝血功能检测结果来看, 血浆使用合理的输血前凝血功能检测结果异常者(主要指 PT 或 APTT 升高和纤维蛋白原降低)445 例, 占 24.9%; 凝血功能检测结果正常者 1 107 例, 占 61.9%; 还有 235 例患者在输注血浆前未做凝血功能检

测, 这一比例占 13.2%。可以看出, 血浆使用不合理者也远高于合理者。这说明在大力提倡科合理用血、科学用血的今天, 仍有相当一部分临床医生在凭经验使用血浆, 这对于临床疾病的诊治是不科学的, 难以保证疗效和控制输血风险。是否输注血浆, 临床医生在参考凝血结果的同时, 还要结合患者的病情和血浆输注指征, 避免盲目使用。

分析临床血浆使用不合理的原因, 主要有以下几方面: (1) 抗休克、补充血容量, 本次调查中占 12.2%。近年来认为不应将血浆作为液体来补充以纠正低血容量, 单纯的补充血浆蛋白和扩充血容量的支持性治疗, 应以输用清蛋白、代血浆等晶、胶体溶液来完成^[3]。血浆代用品无抗原性和致敏性, 对身体无害, 具有价格低廉, 便于保存与运输及输用前不必检查血型, 可避免同种免疫所引起的输血不良反应以及输血传播疾病的发生等优点^[3]。(2) 补充蛋白和营养, 本次调查中占 22.9%。临床输注血浆部分存在“安慰血”和“营养血”。补充营养的正确做法是施行肠道或非肠道营养法或静脉高营养法^[4], 而不能依靠单纯输注血浆。异体蛋白进入人体后, 必需先分解成氨基酸后才能参与机体组织蛋白质的合成, 而血浆蛋白以清蛋白为主, 清蛋白的半衰期约为 20 d, 所含的氨基酸释放缓慢, 必需氨基酸中的色氨酸和亮氨酸较低^[4], 所以机体输注血浆后不能在短期内达到补充蛋白的目的, 而给患者大量输注血浆还可反馈性抑制体内清蛋白的合成, 加速其分解, 使循环负荷过重^[5]。(3) 输血目的不明确。本次调查中支持、治疗这类输血目的模糊、不明确的占 41.9%, 在所有输血中所占比例最高。(4) 纠正贫血, 本次调查中占 11.7%, 有的医生没有搞清楚输注血浆的适应证, 输注血浆没有纠正贫血的作用。

应该强调, 临床在使用血浆时还应该考虑到输注血浆对机体存在的潜在危害, 主要表现在: (1) 传播病毒, 经输血可传播的疾病有艾滋病、乙型肝炎、丙型肝炎等; (2) 过敏反应, 常见的有荨麻疹和皮肤瘙痒; (3) 输血相关急性肺损伤等^[6]。

血液是高成本的珍贵资源, 不必要的输血可导致血液短缺, 使确实需要输血的患者其需求得不到满足, 因此在输血前一定要明确输血适应证, 可输可不输的坚决不输, 避免一切不必要的输血, 避免滥用血液而使患者冒不必要的输血风险。作者相信, 随着科学、合理用血的深入开展, 支持性治疗的血浆用量将大大减少, 在今后的工作中医院输血科应当对临床使用血浆进行技术支持和指导, 并对临床不合理的用血进行干预; 临床医生要加强输血知识学习, 要提高风险意识, 充分权衡血浆使用的利弊, 杜绝不合理用血现象, 使临床用血更加科学、合理、有效。

参考文献

[1] 胡丽华. 临床输血检验[M]. 2 版. 北京: 中国医药科技出版社, 2010: 199.

[2] 郑香花,罗金丽.新鲜冰冻血浆临床不合理应用分析[J].检验医学与临床,2011,8(9):1063,1065.

[3] 马春会,潘勤,田兆嵩.新鲜冰冻血浆的临床应用[J].中国输血杂志,2008,21(5):390-394.

[4] 魏亚明.基础输血学[M].北京:人民卫生出版社,2011:339.

[5] 王清和.对血液制剂合理使用的报告[J].国外医学:输血及血液学分册,1987,10(2):94-97.

[6] 刘景汉.临床输血学[M].北京:人民卫生出版社,2011:39.

(收稿日期:2012-08-10 修回日期:2012-09-28)

喀什地区妊娠妇女 HIV 感染情况调查分析

彭红梅,韩玉明(新疆维吾尔自治区喀什地区第一人民医院检验科 844000)

【摘要】 目的 了解喀什地区妊娠期妇女感染人类免疫缺陷病毒(HIV)的现状,以便采取相关的预防保健措施。**方法** 采用酶联免疫吸附试验(ELISA)对 2012 年 1 月至 8 月进行孕前或产前检查的 1 882 例妇女进行 HIV 检测。**结果** 妊娠期妇女感染 HIV 的阳性率为 0.91%。**结论** 喀什地区妊娠期妇女 HIV 感染率较高,针对目前妊娠期妇女感染 HIV 后无特效治疗状况,应加强孕前筛查和咨询,以便更好地采取相应的阻断措施,开展预防艾滋病母婴传播工作及保护妇女儿童身心健康。

【关键词】 HIV 感染; 孕产妇; 新疆
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.05.058 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)05-0613-02

艾滋病是获得性免疫缺陷综合征(AIDS)的简称,是由人类免疫缺陷病毒(HIV)引起的慢性传染病。本病主要经性传播、血液和母婴传播^[1]。感染 HIV 的孕妇可经胎盘血液循环、分娩时产道损伤和产后血性分泌物、哺乳等传给下一代。目前认为 HIV 阳性孕妇约 11%~60%会发生母婴传播,因此,HIV 检测已成为优生优育的一项重要指标^[2]。为了解目前喀什地区 HIV 感染情况,本文对喀什地区 1 882 例孕妇 HIV 监测情况进行统计分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对 2012 年 1 月至 8 月在本院进行孕前或产前检查的 1 882 例妊娠妇女的 HIV 检测结果进行分析,其中维吾尔族病例有 1 673 例,汉族患者 209 例。

1.2 仪器与试剂 西门子 BEP-Ⅲ型全自动酶免仪,安图 PHOMO 型酶标仪,DHP-600 型电热恒温培养箱。上海复星 FX-A2 型生物安全柜。北京万泰与上海科华试剂。

1.3 检测方法 采用酶联免疫吸附试验(ELISA)对 1 882 例妊娠期妇女标本的血清 HIV 抗体进行检测,严格按照试剂说明书进行实验。

1.4 检测结果 用北京万泰试剂检测出 HIV 抗体阳性结果,再用上海科华试剂对阳性结果进行复查确认,两次结果一致后再确认 HIV 阳性。

2 结 果

1 882 例标本中,17 例阳性,1 865 例为阴性标本,阳性率为 0.91%。维吾尔族病例有 1 673 例,阳性患者为 16 例,阳性率为 0.96%;汉族患者 209 例,阳性 1 例,阳性率为 0.48%。

3 讨 论

近年来,随着我国输血制度不断完善,HIV 的输血传播途径已得到有效控制,而作为这类传染病的主要传播途径——母婴传播还没引起人们的足够重视。如何降低和控制 HIV 的母婴传播途径,孕前和产前的母体检查是第一步^[3-6]。通过上述结果可见,孕妇 HIV 阳性率较高,可达 0.91%,而维吾尔族的阳性率又要高于汉族,占感染妇女的 94.12%。作者分析原因如下。

3.1 可能的传播途径 喀什地区属我国西部边陲,与 4 个国家接壤,边境线长达 388 km,在这个地理位置复杂的地区,静

脉吸毒人员不断上升。据调查,这 17 例阳性患者中有 13 例的丈夫 HIV 抗体阳性且具有吸毒史。有 1 例有输血史,其余 3 例原因不明,因此推断性传播为喀什地区 HIV 感染的主要传播途径。

3.2 文化及经济水平 17 例阳性患者中,农村人口占 11 例,城镇人口 6 例,12 例为小学文化水平。近几年来,基层计生和妇幼工作宣传力度逐年加大,但广大妇女在性保护方面做得还是不到位,导致 HIV 通过性传播。对此,对喀什地区高危人群的配偶应重点开展推广安全套为主的防治策略。

尽管我国目前 HIV 感染者仍然集中在静脉吸毒人群中,但是近几年在孕产妇中出现 HIV 感染者提示,HIV 已经从高危人群向包括妇女、儿童在内的一般人群蔓延。在许多国家,HIV 的感染形势是由产前门诊体检的孕妇哨点检测来反映的。故本区应总结经验,加强孕产妇 HIV 的哨点检测工作,争取及早发现阳性孕妇,以便尽早开展孕期保健及预防艾滋病母婴传播相关措施,保护下一代的身心健康,提高少数民族地区人口素质。

参考文献

[1] 列应麟,王明琼,钟峰.传染病学[M].4 版.北京:人民卫生出版社,2011:117.

[2] 叶应妩,王毓三,申子瑜.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006:626-628.

[3] 李育兰.孕妇 HIV、HBV、HCV 及梅毒感染的调查与分析[J].中国实用医药,2008,3(4):54-55.

[4] 热孜艳·斯拉夫,古丽·内孜,李莉,等.新疆伊宁市 2007 年孕妇 HIV 检测及感染状况分析[J].中华医学研究杂志,2008,8(3):268-269.

[5] 董旭东,罗世香,梁虹.昆明市孕妇 HIV 感染检测结果分析[J].中国艾滋病性病,2006,12(1):67.

[6] 徐智贤.43 例经性传播途径感染的 HIV 感染者的流行病学分析[J].华南预防医学,2008,24(3):36-37.

(收稿日期:2012-09-26 修回日期:2012-12-09)