

临床执业医师《外科学》辅导：输血的注意事项 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/244/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c22\\_244225.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/244/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_244225.htm)

1、低体温：大量的输入库存血可导致低体温。 2、电解质和酸碱平衡紊乱：库存血在存放过程中，红细胞内的钾进入细胞外，理论上可导致高钾，但临床很少发生。库存血中的抗凝剂枸橼酸钠可转化为碳酸氢钠，故可大量输入导致碱中毒。若出现严重的碱中毒，血红蛋白和氧的亲合力显著增加，则导致组织缺氧，使血浆酸度增加，加上输血可致高钾，机体可出现一过性代谢性酸中毒。若机体不能自行纠正，则酸中毒进一步发展。 3、枸橼酸中毒：枸橼酸和钙结合，使得血钙下降，导致低钙血症表现。 4、2, 3-DPG的变化：库存血的红细胞中2, 3-DPG明显降低，将导致血红蛋白的氧释放量下降。 5、凝血功能变化：库存血存放24小时后，血小板活力几乎丧失，故可引起稀释性血小板减少症。同时浓缩红细胞中是几乎不存在凝血因子的。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)