

输血相关的急性肺损伤执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/511/2021_2022__E8_BE_93_E8_A1_80_E7_9B_B8_E5_c22_511768.htm 输血相关的急性肺损伤 以往一直将输血相关的急性肺损伤（transfusion-related acute lung injury，TRALI）描述为"过敏反应"、"变应性肺水肿"等。百考试题网站整理临床上TRALI常与肺部感染、吸入性肺炎或毒素吸入等非输血所致的ARDS难于区别。TRALI也有急性呼吸困难、严重的双侧肺水肿及低氧血症，可伴有发热和低血压，后者对输液无效。这些症状常发生在输血后1~6小时内，其诊断应首先排除心源性呼吸困难。与ARDS相反，TRALI如能及时采取有效治疗（插管、输氧、机械通气等），48~96小时内临床和生理学改变都将明显改善。随着临床症状的好转，X线肺部浸润在1~4天内消退，少数可持续7天。TRALI的发生与年龄、性别和原发病无关，其发生机制现认为是供血者血浆中存在白细胞凝集素或HLA特异抗体所致。输血时发生的急性呼吸困难是临床考虑的基础，一旦心脏原因排除，应对供血者作淋巴细胞毒性试验、白细胞聚集试验及中性粒细胞抗体试验以提供证据。将供血者的血清与受血者的白细胞混合，如有反应，诊断即可成立，但即使试验阴性，也不能排除TRALI（40%可无反应）。预防措施，禁止用多次妊娠的供血者的血浆制作的血液制品，可减少TRALI的发生。"#F8F8F8" 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