

辅导精华：稀释式自体输血执业医师资格考试 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_85_E5_AF_BC_E7_B2_BE_E5_c22_511774.htm

稀释式自体输血 稀释式自体输血

稀释式自体输血 (hemodiluted autotransfusion) 一度发展缓慢，主要是原来认为血液稀释后会产生心肌抑制因子对心肌造成损伤，且低Hct会造成胃粘膜酸度上升而损伤胃粘膜。目前认为，稀释式自体输血并不会产生上述副反应，且它的单位用血的医疗费用低，并可避免不必要的血液检测和管理。在获取手术用血方面，它的价值还明显优于预存式。操作一般是在手术当天早上，从病人一侧静脉采血，同时从另一侧静脉以3~4倍的电解质溶液及血浆增量剂等以补充血容量。采血量取决于病人状况和术中可能的失血量，每次可采800

~1000ml，一般以红细胞比容不低于25%，白蛋白30g/L以上，血红蛋白100g/L左右为限。百考试题网站整理采血速度约为每5分钟200ml，采得的血液备术中回输用。血液稀释后手术时失血中所含的红细胞量减少，且由于血液粘稠度降低，心搏出量增加，微循环的血流速度加快，因此，不至于造成因红细胞减少而使组织缺氧。当手术中失血量超过300ml时可开始输给自体血，应先输最后采的血液，因为最先采取的血液中最富于红细胞和凝血因子，宜在最后输入。

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