

考研复习指导之考研西医外科学辅导007考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/544/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_544706.htm

输血概述 1. 输血的适应证 大量失血 失血量达总血容量20%，出现症状。失血量gt.30%输全血及浓缩红细胞各半，再配合晶体和胶体液及血浆以补充血容量 贫血或低蛋白血症 输入浓缩红细胞纠正贫血，输入血浆或白蛋白纠正低蛋白血症 凝血机制异常 输入相关的凝血因子或成分 重症感染 少量多次输血可提高机体抵抗能力 2. 输血速度 成人5~10mL/min，老年或心功能较差者1ml/min，小儿10滴/分钟。 3. 输血注意事项 输血前必须仔细核对病人和供血者姓名、血型和交叉配血单。 检查血袋是否渗漏，血液颜色有无异常及保存时间。 除生理盐水外，不向血液内加入任何其他药物和溶液，以免产生溶血或凝血。 输血时严密观察病人，询问有无不适症状，检查体温、脉搏、血压及尿液颜色等，发现问题及时处理。 输血完毕后仍需要观察病情，及早发现延迟型输血反应。 输血后血袋应保留2小时，以便必要时化验检查。 4. 抗凝血保存时间 我国目前使用的抗凝剂为枸橼酸盐磷酸盐葡萄糖和酸性枸橼酸盐葡萄糖，再2~8摄氏度，抗凝血可保存21天。 如果在前者中加入腺苷，可保存35天。 自体输血 自体输血是指收集病人自身的血液或术中失血，然后再回输给本人的方法。优点是简便、安全、有效。 自体输血的禁忌证： 血液已受脓、菌、尿污染者； 血液可能受肿瘤细胞沾污； 胸腹腔开放性损伤超过4小时； 肝肾功能不全的病人； 原有出凝血障碍和贫血。 1. 预存式自体输血择期手术者，于

术前1月开始，每3~4天采血1次，每次300~400ml，直到术前3天为止，采得的血液留待术中或需要时回输。2. 稀释式自体输血采血量800~1000ml，采血速度约200ml/5min。取出的血可室温下保存4小时，在术中或术后需要时可按后采的血先输，先采的血后输的原则回输。3. 回收式自体输血回输总量不超过3500ml。另需补充新鲜冻干血浆以提供凝血因子。

编辑重点推荐：2009年考研复试资料汇总 历年考研英语常考词语的固定搭配资料汇总 2009考研政治冲刺：考研政治理论辅导资料汇总 2009年考研英语冲刺阅读理解专项训练习题195篇 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