

2009年中医辅导：针灸预防输液输血反应中医执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_647545.htm 输液输血反应中较为常见而严重的是发热反应和过敏反应。发热反应往往发生于输液输血后1~2h，突然寒颤、高热（体温可高达39~40℃），伴皮肤潮红、头痛、恶心呕吐，甚至谵妄昏迷。过敏反应表现为皮肤瘙痒，出现局限性或广泛性荨麻疹，或发生血管神经性水肿，支气管痉挛，严重者可导致过敏性休克。来源：考试大
针灸防治输液输血反应，较早的报道见于20世纪70年代初。总的看，方法上以耳针为主，因为它更适应于临床；防治上，则重预防，特别是预防发热反应的文章居多。30余年来的工作表明，针灸防治输液输血反应有明显效果。经临床设对照组观察，与预防组对照，未加针刺预防者，其发热或过敏反应率大大增加；与药物治疗组相比，耳针治疗后，反应程度的减轻，反应时间的缩短等都更为明显。所以，较为重要的西医学专著《外科学》（黄家驷等主编），也将耳针法预防发热反应收入。来源：考试大
当然，针灸预防输血输液反应，只是一种应急措施，关键在于从根本上进行预防，包括严格按无热原技术配制保存液，彻底清洗和消毒采血、输血和输液用具，并尽量避免选用有过敏史者供血。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2009年中医辅导：针灸预防外科感染 2009年中医辅导：针灸预防冻疮 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