

2011年临床执业医师内科辅导：临床输血原则 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655197.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655197.htm)

临床输血原则核心包括：合理输血和常用血液成分特性。临床输血原则核心提示：一、合理输血1.高效；2.安全不同血液成分携带病毒的概率也不同，以白细胞最大，血浆次之，红细胞最小；3.有效保存在保存过程中会丢失一些不稳定的东西，包括：血小板、粒细胞、不稳定凝血因子；4.保护血液资源。二、常用血液成分特性。

一、合理输血 1.高效 2.安全不同血液成分携带病毒的概率也不同，以白细胞最大，血浆次之，红细胞最小 3.有效保存在保存过程中会丢失一些不稳定的东西，包括：血小板、粒细胞、不稳定凝血因子。 4.保护血液资源

二、常用血液成分特性

1.红细胞（1）悬浮红细胞：又称红细胞悬液，是目前最常用的成分。红悬的适应证：血容量正常的慢性贫血需要输血者 老年人、小孩、妊娠期并发贫血需输血者 外科手术内出血等急性失血需要输血者 用量：成人1单位红悬（200ml全血制得）提升5g/L（2）洗涤红细胞把红细胞洗了3遍，把抗原物质洗掉了。所以一说这个病人有过敏反应，过敏体质，我们就给他输洗涤红细胞。还有高钾血症，急性肝肾衰竭，自免溶贫都要选择洗涤红细胞

2.血小板浓缩血小板。适应证：血小板减少或功能异常。

3.新鲜冰冻血浆（FFP）除了扩容外最重要的是里面的稳定的凝血因子。用于凝血因子障碍所致凝血功能障碍。

4.去除白细胞的血液成分。因为白细胞所携带病毒的机率最大，所以把它弄掉。用于：（1）多次输血者，如再障，重度海洋性贫血（2）准备器官移植患

者 5.辐照血液成分血液经过 射线照射，灭活淋巴细胞。主要用于防止近亲输入所至的移植物抗宿主病（TA-GVHD） 6.人血白蛋白用于低血容量休克，低蛋白血症，新生儿的核黄疸。它没有传播病毒的危险。相关推荐：#0000ff>2011年临床执业医师考试辅导：集聚肠杆菌感染汇总 #0000ff>2011年临床执业医师考试辅导：心肌梗死后心包炎汇总 #0000ff>2011年临床执业医师综合笔记各科目试题汇总 特别推荐：  
#0000ff>2011年临床执业医师考试时间 #0000ff>考试大纲  
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)