

輸血護理指導

一、輸血目的

- 1.治療急性出血。
- 2.補充凝血因子、血小板，改善凝血功能，以控制及預防出血。
- 3.補充白血球，增加抵抗力。

二、輸血原因

- 1.外傷性失血：意外創傷或血管傷害。
- 2.手術：手術是造成嚴重失血的重要原因之一，手術部位不同、切割組織大小、手術時間長短，皆會影響手術失血量。
- 3.糜爛性疾病：常見於內科癌症患者，通常為潰瘍造成之出血；肺結核之咳血、肝膽病患食道血管破裂、癌細胞造成組織血管侵犯等，皆會造成出血情況。
- 4.血液疾病：白血病患者當骨髓被大量惡性細胞佔去，影響到正常血球生長生成與成熟時，就會造成血液惡體質；營養不良患者會導致慢性進行性貧血；有凝血功能障礙者，會因小小創傷造成嚴重的出血反應。

三、輸血護理

- 1.輸血前，護理人員會先向您解釋輸血目的、步驟及可能發生的不良反應。
- 2.護理人員會請您填寫輸血同意書。
- 3.輸血前會抽血檢驗輸血時所需之檢驗數值，並詢問您的血型。
- 4.血品輸注前，護理人員會再次核對您的基本資料及詢問血型。
- 5.輸血前、輸血第 15 分鐘及輸血後，護理人員會監測您的生命徵象的變化。
- 6.輸注血品過程中，您有任何不適，如呼吸喘、冒汗、皮膚癢、忽冷忽熱等，請立即向護理人員反應。

四、輸血常見不良反應與處理

- 1.循環過量反應：通常發生在輸液過多或過快的病患，常見的症狀包含：呼吸困難、呼吸喘、水腫現象、血壓上升、心跳加快等。若有症狀發生時，護理人員會立即停止輸血，協助您採半坐臥休息，需要時給您氧氣使用，並依醫囑注射利尿劑，協助排出您體內多餘的水份，改善您的情況。
- 2.熱源反應：為常見的輸血反應，與血品內所含之白血球有密切關係症狀有發燒、畏寒、噁心、嘔吐或肌肉痛。護理人員會將輸注血品之速度略減慢、需要時予烤燈或冰枕使用、依醫囑予退燒藥使用，減緩您的不適。
- 3.過敏反應：來自於抗血漿蛋白之抗體，臨床表現為輕微風疹塊或蕁麻疹、皮膚癢，護理人員將減慢輸注血品之速度，依醫囑予抗組織胺藥物治療。
- 4.溶血反應：通常因 ABO 血型不合或 RH 因子不合所致，反應可能發生在輸血開始 5~15 分鐘，產生之症狀有發燒、畏寒、背痛、噁心、嘔吐、呼吸急促、血壓下降、血尿等。當有症狀出現時，護理人員會立即停止輸血，並抽取您血液送檢，醫師會依您的症狀予以適當治療及處置。
- 5.延遲性輸血反應或血清性疾病：大多指發生於輸血後 24 小時至 2 週內

之反應，常發生在經常輸血的病患，因紅血球不規則抗體所引起，其症狀與溶血反應相似，但較輕微，症狀有發燒、畏寒、背痛、噁心、嘔吐或煩躁不安等，若您在家中有不適症狀，請立即就醫處理。