

醫療程序-病人輸血須知

什麼是輸血？

輸血是按照醫生處方給病人輸入全血或血液成份(如紅血球、血小板、血漿)，達致治療效果。

為什麼醫生會建議輸血？

輸血可補充手術時引致之大量失血及用於診治貧血病人。主診醫生會按病人需要，作出輸血的決定，病人應向主診醫生查詢有關輸血的問題。

香港有什麼措施保障血液安全可靠？

香港的血液供應媲美歐美先進國家水準，安全有一定保證。香港紅十字會輸血服務中心處理血液程式要求嚴格，已取得國際 ISO 9001 優質管理及澳大利亞醫療藥品管理局的優質生產標準證書。中心祇接受無償捐血，並要求捐血者先提供健康及疾病風險資料進行評估篩選。所有血液會在嚴謹程式下收集，並會按國際標準進行化驗，包括血型、乙型肝炎、丙型肝炎、愛滋病、T-淋巴細胞病毒和梅毒、及為血小板進行細菌培植測試。

輸血有什麼風險？

通過上述措施，輸血已是很安全。但與所有醫療程式一樣，它仍有一定風險。這些主要風險包括：

A. 敏感

一般敏感反應(如皮膚出紅疹，痕癢的機會約1%-3%)通常是輕微，可用藥物控制。嚴重的敏感反應無法預測但十分罕見。

B. 發熱

一部份病人在接受輸血時或輸血後的一段短暫時間內，可能出現寒顫或發熱，是否需要藥物來治理，要視乎個別情況而定，但一般都不會有嚴重後果。任何人士如曾經在輸血後有發熱反應，應告知醫生，以便採取預防措施。

C. 溶血

當病人的血型和捐贈者的血型不配合時會引發溶血反應，造成捐贈者的紅血球受損而破裂。嚴重的溶血性反應非常罕見，機會在十萬分之一以下。如發生，可引致腎功能衰竭和其他併發症，對性命構成威脅。

D. 輸血傳播性疾病

目前的血液檢查方法和測試科技雖十分先進，但輸血而感染傳染病的風險仍然存在。以本地捐血者的帶病毒率及傳染病之空窗期計算殘餘風險如下：

- 愛滋病毒低於二百四十萬分之一
- 丙型肝炎低於八百萬分之一
- 乙型肝炎則低於五萬八千分之一

E. 細菌感染引發敗血症

因輸入受細菌污染的血液或血液製品，可引致敗血症或更嚴重的敗血性休克，但是情況均罕見；實驗室和醫護人員會在輸血前進行嚴格的鑑定和檢查程序，以減少輸血風險。

如輸血後有以上任何不適徵狀，請盡快與醫護人員聯絡。

不接受輸血會帶來甚麼不良後果？

如你急性失血而未能輸血，你的血壓會下降、主要器官如腦部或腎臟的組織灌注流亦會不足。你也可能因貧血而感到疲倦、氣促、心跳和運動能力下降。血小板或凝血因子不足會增加出血險。如病人拒絕輸血，可引致嚴重後果及後遺症。

除了輸血之外，還有其他選擇嗎？

使用藥物亦可提高血紅蛋白水平或減少手術中出血問題。另外，缺鐵性貧血可以服用鐵及維生素補充劑或食用含高鐵之食物。

參考資料：醫院管理局「輸血簡介」(2017年5月8日)

閣下如需要更多資料，請與當值醫生聯絡。

醫生已向本人解釋清楚有關手術/程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____

Sex/Age: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

Case No.: _____

Unit Bed No.: _____

病人或病人家屬簽署: _____

病人或病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____