

某三甲医院产科用血量的回顾分析

曲 敏

邵阳市中心医院 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 分析2015-2017年输血产妇的血型分布,探讨产科对各个血型的需求,以便合理的制定产科备血计划。**方法** 回顾我院产科2015年1月1日至2017年12月30日收治的孕产妇,对其用血量进行分析。**结果** 606名产妇共输注了393750毫升的去白细胞悬浮红细胞,占全院用血量的4.89%。**结论** 通过分析产科用血量占全院用血量的比例,合理制定血液库存计划,对保证产科用血具有重要的意义。

【关键词】 产科术前备血; 产科用血量; 库存量; 分析

【中图分类号】 R457.13

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 02-288-02

确保手术前合理备血是输血科的工作职责之一,既能保障临床用血安全,又能优化血液库存管理。制定合理、科学的备血方案,既能缓解现阶段血源日益紧张的情况,还能避免血液的浪费;既能提高输血科工作效率,又能保证产妇在术中能及时有效地得到血液供应^[1-2],同时还能降低输血引起的感染性疾病风险,也能有效应对目前的控费政策。笔者以产科各个血型的使用量为例,系统分析我院2015年至2017年三年间,产科收治的606名孕产妇的实际用血量,探索为产科围手术期备血方案提供科学合理的依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2015年1月至2017年12月,选取在本院产科接受输血治疗的

的606例孕产妇,年龄18岁至49岁。

1.2 方法

利用临床用血管理系统对本院2015年1月1日至2017年12月31日,对产科输血孕产妇A型、B型、O型、AB型去白细胞悬浮红细胞每月实际使用量进行统计见表1。

全院用血总值与产科用血总值进行统计并对比见表2

2 结果

2015年1月至2017年12月三年间产科用血量同全院用血总量对比,A型、B型、O型、AB型Rh阳性血分别占全院用血量的4.97%、5.31%、4.51%、5.09%;B型Rh阴性血占全院用血量的17.58%。

表1: 2015年—2017年产科月用血量及均值(单位: ml)

血型及年份	月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	总值
2015年	A型 Rh 阳性	2500	5000	3900	3400	2800	5500	3000	2700	9000	3600	3700	3100	48200
	B型 Rh 阳性	1500	0	3000	1800	4800	3900	4700	1150	600	2200	3400	2100	29150
	O型 Rh 阳性	3000	3300	300	4000	3000	2400	5400	3000	7500	2400	2400	6600	43300
	AB型 Rh 阳性	0	0	0	300	900	300	0	0	2400	2700	0	900	7500
	B型 Rh 阴性	0	0	0	600	0	0	0	0	0	0	0	0	600
2016年	A型 Rh 阳性	4200	3600	1800	4000	3300	4000	2600	2100	6800	1300	3000	2600	39300
	B型 Rh 阳性	3300	1200	1500	2000	2900	2100	6000	3200	1400	2800	300	5500	32200
	O型 Rh 阳性	2700	4100	5600	4700	5900	6700	5900	0	4200	2600	5100	4800	52300
	AB型 Rh 阳性	0	1500	0	600	0	0	900	0	0	2000	1000	0	6000
2017年	A型 Rh 阳性	3000	4000	4700	1100	5750	3000	4100	3200	6100	3200	4000	2400	44550
	B型 Rh 阳性	3800	3600	5200	1900	2400	3300	1050	3800	1900	3800	1200	1400	33350
	O型 Rh 阳性	6000	1700	4000	2100	3700	1000	1100	2900	3150	5600	5600	2300	39150
	AB型 Rh 阳性	1700	300	700	1900	600	2200	700	0	2700	1100	800	2400	15100
B型 Rh 阴性	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000	

表2: 2015年-2017年产科总用血量与全院用血量比较(单位: ml)

血型	月数	全院用血量(ml)	产科孕产妇用血量(ml)	孕产妇占全院用血量(%)
A型 Rh 阳性	36	2656200	132050	4.97%
B型 Rh 阳性	36	1781750	94700	5.31%
O型 Rh 阳性	36	2990950	134750	4.51%
AB型 Rh 阳性	36	562050	28600	5.09%
B型 Rh 阴性	36	9100	1600	17.58%

3 讨论

孕产妇在临床治疗过程中生理学变化较为特殊,尤其是血液系统、循环系统和免疫系统,怎样合理、科学、安全地输血,对抢救病理产科中高危孕产妇的生命和维护宫内受损胎儿的成长,具有十分重要的意义^[3]。2016年随着“全面二胎”政策的全面实施,一些高龄孕产妇逐渐增多,使临床上面对引起产后大出血的高危因素如疤痕子宫、妊娠症等也增多,不仅对医务工作者的技术能力提出了严峻考验,同时也对血液供应和保障策略提出了挑战。如何利用有限的血液资源,制定好科学、合理的术前备血方案,在确保临床救治需要的前提下,既保障合理有效的输血,又加快库存周转、避免血液浪费,成为输血科工作人员面前的一项重要

课题^[4]。我国人群中各省区A型、B型、O型、AB型的分布平率略有不同,有文献资料指出,湖南地区A型分布35.26%、B型分布21.44%、O型分布35.56%、AB型分布7.74%,我院产科孕产妇的用血量,AB型每月平均使用量最低,A型与O型血液每月平均使用量最多,与桂嵘等的^[5]。笔者通过2015年至2017年三年间的数据进行回顾性分析,发现孕产妇的用血高值和用血低值均无固定月份出现,无规律性。A型、B型、O型、AB型Rh阳性分别占全院用血量的4.97%、5.31%、4.51%、5.09%;B型Rh阴性占全院用血量的17.58%。在2015年与2017年均均有B型Rh阴性产妇需要输血,从表2中发现,阴性血占全院用血量的比例最高,由于Rh阴性血价格是Rh阳性血液的一倍,且血液从血站出库后无质量问题不能退回,本地区血站离我院只有十余分钟车程,从经济利益与对特殊血液成分的保护等各方面考虑,我院输血科未备有任何血型的Rh阴性血。产科备血的孕产妇一经鉴定为Rh阴性血,我院输血科第一时间与临床科室联系,请医生对该产妇病情做出正确的评估判断,再与血站发血科随时保持通讯联系及时沟通,保证能及时提供血液制品,做好备血工作,赢得最佳的抢救时机,以便血液既不会造成浪费又能使临床需要用血时能

(下转第290页)

表3: 日常生活能力评分对比

组别	日常生活能力评分			
	护理前	护理后2周	护理后4周	护理后8周
对照组 (n=32)	13.56±3.66	23.56±4.52	45.56±5.85	65.69±6.58
观察组 (n=32)	13.58±4.52	35.56±4.58	52.56±5.55	76.58±6.45
t	0.0194	10.5492	4.9105	6.6857
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

脑卒中患者因中枢神经系统受损,从而导致肢体运动功能产生障碍,造成独立生活能力、生活质量下降;想要改善上述现象,就必须获得生活自理能力。以往研究表明:对脑卒中早期对其进行救治,可以有效减少神经功能的损伤,降低死亡率、致残率;但是脑卒中发病前期临床体征并不明显,且潜伏期较长,因此导致绝大部分患者错过早期治疗,进而对脑部造成损伤,留下后遗症,严重者甚至死亡;因此尽早对脑卒中患者开展相关作业疗法,进行早期预防至关重要^[5]。

运动康复医学强调综合协调、强度适中的对脑卒中患者开展训练,最大限度提高肢体运动功能,全面改善患者日常生活能力,使患者早日回归社会,参与到社会各项活动中。肢体运动运动目的是恢复患者生活自理能力,早日重返社会。

运动疗法是根据肢体运动功能障碍提出的,通过改善传统运动模式、调节肌张力、开展平衡训练等措施提高患者肢体平衡协调功能;这一措施的开展,可以为患者自理能力的恢复奠定基础;作业疗法是专门针对脑卒中功能障碍患者所提出的,通过目的性的作业活动,使患者形成运动程序,利用健肢功能及肢残存功能,

通过日常活动再学习训练来使患者自助翻身、进食、活动,避免继发性神经萎缩,进一步提高运动功能。

综上,早期作业疗法治疗可以显著提高患者日常生活活动能力,改善相关临床症状,获得更好的生活自理能力,值得临床推广。

参考文献

[1] 吴保平, 郭霞, 刘晨, 张晓伟. 作业疗法对脑卒中后患者上肢运动功能康复效果的 Meta 分析 [J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(22):6349-6351.

[2] 邱叶青, 韩振萍, 马将. 作业疗法对脑卒中患者上肢运动功能的影响 [J]. 中国康复, 2011, 26(03):188-189.

[3] 曲福玲. 个体化作业疗法对脑卒中后轻度认知功能障碍的疗效分析 [D]. 吉林大学, 2011.

[4] 何宇, 何川, 孙年怡, 等. 作业治疗结合眼针对脑卒中患者日常生活活动能力和上肢运动功能的疗效观察 [J]. 中国康复医学杂志, 2015, 30(9):949-950.

[5] 钱红, 黄勇, 朱守政. 早期介入作业疗法对急性脑卒中偏瘫患者上肢运动功能及 ADL 能力的影响 [J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(4):343-344.

(上接第 287 页)

和工作的积极性,同时能够使患者用药合理性提高^[6-7]。

本文研究数据显示,观察组老年住院患者服药依从性 95.00% 高于对照组, (P < 0.05), 两者差异具有统计学意义。观察组老年住院患者用药知识掌握率 98.00% 高于对照组, 差异有统计学意义, (P < 0.05)。

综上所述,PDCA 循环在提高老年住院患者服用自备口服药依从性中具有显著效果,值得进一步推广与探究。

参考文献

[1] 宋爱红, 范雪梅, 罗凯, 等.PDCA 循环在住院老年结核患者安全管理中的应用及效果评价 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32(3):216-218, 共 3 页.

[2] 陈伟薇, 丁光跃, 董一曼, 等.PDCA 循环在降低住院药房口服摆药调剂内差差错率中的应用效果 [J]. 安徽医学, 2017,

38(11):1491-1494.

[3] 王莹, 付建军, 张巧玲, 等.PDCA 循环护理干预对慢性乙型肝炎患者用药依从性及生存质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(11):1370-1373.

[4] 李灵艳, 乔静, 宋桂云, 等. 老年高脂血症患者他汀类药物使用的依从性及其相关因素研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(1):95-98.

[5] 李林丽, 张燕, 郝大燕, 等.PDCA 循环护理对小儿支气管肺炎患儿治疗依从性和家属心理状态的影响研究 [J]. 贵州医药, 2018, 42(5):120-122.

[6] 郑红玲.PDCA 循环在降低老年糖尿病病人低血糖发生率中的应用 [J]. 护理研究, 2017, 31(2):254-255.

[7] 车霞霞. 我院门诊老年糖尿病患者用药依从性差相关因素的调查分析 [J]. 中国药房, 2017, 28(6):729-732.

(上接第 288 页)

及时供应。我院用血在 2、3、4 月份会出现用血紧张,在此期间,输血科工作人员每天严密监控血液库存,认真履行用血预警制度,及时向血站反馈我院库存,血液资源紧张时输血科首先保障孕产妇用血。本回顾调查发现,由于我院是本地区最大的综合性三甲医院,急、危、重孕产妇都会转入我院,“全面二胎”政策的落地实施后孕产妇的年龄跨度大,但我院产科用血量并非逐年上升,随着设备和技术的不断改进,以后还可以对条件合适的孕产妇常规进行自体血回收,术中有效血液保护,对产科大出血的救治发挥重要的作用。

参考文献

[1] Hall TC, Pattenden C, Hollobone C, et al. Blood Transfusion Policies in Elective General Surgery: How to Optimise Cross-Match-to-Transfusion Ratios [J]. Transfus Med Hemother, 2013, 40(1):27-31

[2] 孟庆宝. 临床输血管理若干问题及解决策略 [J]. 中国输血杂志, 2010, 23(9):734-736

[3] 付涌水主编.《临床输血》[M]. 北京:人民卫生出版社, 2013.3:170 页

[4] 潘毅俊, 周皓君, 王玲. 产科输血风险及其对术前备血方案的影响 [J]. 中国输血杂志, 2017, 30(7):740-742

[5] 桂嵘, 张志昇, 王勇军主编《输血相容性检测及疑难病例分析》[M]. 北京:人民卫生出版社, 2018:14 页