

输血基本知识和输血规范标准

▲ 东莞市中心血站城区捐血中心 揭小梅

对于输血的常识，可能有部分人还不是特别了解，尤其是当遇到一些紧急情况时，患者以及部分相关医护人员不了解输血规范标准是什么，因此学习输血规范的标准以及输血的相关基本知识是十分有必要的。

输血原则 临床输血的基本原则是同型血输注，能不输尽量不输，能少输尽量少输，达到合理、安全、有效。要根据患者的病情来选择合适的血液成分，这是为了提高输血的治疗效果以及降低输血后产生的不良反应。

输血申请 主管医师填写临床输血申请单，主治医生核对之后签字，联同受血者的血样，在预订输血的日期前送到输血科或血库备血。

决定输血前，管床医生应向患者及其家属说明书同种异体血所产生的不良反应以及经血传播疾病的可能性是什么。并要求患者以及家属在输血治疗同意书上签字，入病历。要是没有家属签字并且是无意识的患者要紧

急输血时，应报告医院职能部门并且取得主管领导的同意，备案，并写入病历。

采血 根据医嘱进行备血，确认输血后，应当由两名医务人员持输血申请单以及贴好标签的试管，到床旁共同核对患者的姓名、性别、年龄、住院号、病区、床号等信息。确认无误后采集血液标本。由医务人员或专门人员将血标本与输血申请单，血型交叉配合检验单一同送交到血库部门，在交接的同时，需要双方签字，做血型鉴定和交叉配血试验。

取血 配血成功后，需医务人员携带临床缺血单去输血科或血库取血。取血的同时，需要输血科或血库和取血的护士双方共同逐项核对患者信息以及检查血液是否正常之后再签字收回。核查的信息包括第一检查血液的质量，血液的颜色是否正常，血液是否有溶血，凝块等现象，血袋的外观是否出现破损，渗漏的情况。第二血液的有效期是多少。第三输血的装置的有效期，输血的装置是否安装滤器，装置的外包装是否出现破损等情

况。第四要核对患者自身的信息。患者的姓名，性别，床号，住院号，年龄，血型和凝血因子，交叉配血试验结果，血袋号，血的种类，血的剂量等。

如果在取血的过程当中血袋出现以下情况之一，不能接受此血袋。第一标签出现破损，字迹不清晰。第二血袋有破损，漏血情况。第三血袋中有明显的凝块。第四血浆中有明显的气泡，絮状物或粗大颗粒。第五红细胞称紫红色。第六未摇动的血浆层与红细胞的界面不清晰或者交界面上出现溶血现象。第七过期或其他须查证的情况。注意血液从血库拿出之后，不能将其退回。

输血前准备 输血前，护士应对患者的病情、个人信息、生命体征做详细了解。并且在输血之前，有两名医护人员做好三查十对，并且在交叉配血单上签字，血液在室温中的停留时间不宜超过 30 分钟，必须在 30 分钟内进行输注。

输血时注意事项 换血袋时有两名医

人员带病历，再次对患者的信息进行核对后再更换。

输血的器具需要每四个小时更换一次。要观察患者在输血时是否出现不良反应，若发生输血的不良反应，应对其进行及时处理。医护人员应及时的填写输液单或者护理记录单，对患者的生命各项体征行测量并记录。

输血后有一定比例的受血者，会发生输血不良反应。不良反应是指在输血过程或输血后，受血者发生的用原先疾病不能解释的、新的症状或体征。它可分类为免疫性反应、非免疫性反应和输血传染病。

近年来对输血传染病已加强控制，但由于当前科技水平的限制，早期传染病存在病毒感染“窗口期”而难以检出，有极少数受血者会因输血而面临得传染病的危险，所以医务人员、受血者和家属要有风险意识，可不输血的尽量不输血。输血前，经治医生应详尽告诉患者输血的风险，并请患者家属签订《输血治疗同意书》。

超声诊断乳腺癌有哪些优缺点？

▲ 宁陵县人民医院 李娜

乳腺癌是全球女性发病率最高的肿瘤之一，目前，晚期乳腺癌的死亡率较高。虽然乳腺检查起来非常简单，但是有 40% 的乳腺癌到癌症晚期才被诊断出来。对于乳腺疾病诊断具有非常重要的意义的是影像学诊断。

目前广泛应用在检查乳腺疾病当中的检查是超声与钼靶 x 线检测。现代超声技术为乳腺疾病诊断提供了更多新的方法，例如多普勒成像、3D 成像、超声弹性成像等。下面就让我们重点讲一下超声在乳腺癌疾病诊断中的作用。

什么是乳腺癌？

乳腺癌是发生在乳腺导管上皮及末梢导管上皮的一种恶性肿瘤，多发于女性群体当中，在女性恶性肿瘤中位居第二位。在早期乳腺癌并没有出现任何症状，仅仅表现为一侧乳房无痛性肿块边界不清，多为单发可以被推动。

但随着肿瘤扩大，进入到筋膜导致肿块处的皮肤出现橘皮样的改变或者是乳头内陷的情况，也会出现周围淋巴结的肿大，并且向远处转移的症状发生。乳腺癌的超声图像主要依赖于病理以及组织学而定，若以细胞为主，则超声显示的透声性比较好，若以纤维组织为主，则透声性较差。不同的病理，肿瘤的声像也有一定的差异。例如髓样癌的瘤体较大，边界比较光滑，内部为等回声。硬挨的体积较小，大多是纤维组织比较坚硬，声像图的显示，肿瘤的边界不整齐，境界不清，后方的回声也在衰减。

超声诊断乳腺癌的优点

对于乳腺癌的患者来说，做超声检查是没有痛苦，没有放射性危害，可以在短时间内进行多次重复检查。超声检查适合于任何年龄的女性，不管是妊娠期还是哺乳期都可应用超声检查。

在做超声检查之前，乳腺癌患者不需要特殊的准备，超声检查的操作比较简单，

没有检查的盲区，对于其他检验检测不到的地方，超声检查都可以显示，例如乳房的边缘发育，不良的小乳房或胸壁肿块等情况。超声检查对软组织有很好的分辨能力，能够清晰地

将乳房及兄弟的各个结构显示出来，可以清楚的明确病变的剖析部位以及层次，鉴别出乳腺肿块和胸壁肿块，甚至会发现数毫米的小肿块。

超声检测可以诊断出肿块的物理性质。例如是囊性，实性或囊实性混合。根据超声检测的声像图显示，结合血流的特征可以推断出肿块是良性还是恶性，并且能够发现是否出现局部或远处转移的情况。可以在超声检测的引导下，对患者进行穿刺活检以及治疗。在其他检测当中，无法显示困难的致密型乳腺时，可以利用超声判断是否出现腺肿块。

超声诊断乳腺癌的缺点

虽然超声检测对低回声的肿块内的钙化灶比较敏感，但是未出现肿块或肿块影响不明显时，超声也难以发现其他检查容易发现的微小钙化灶及毛刺样的改变。腺实性肿块无论是良性还是恶性，都是多见于低回声，小于十毫米的肿块，声像图大多缺乏特异性，并且血流信号不明显，超声检查在诊断小肿块是良性还是恶性有一定的困难。因为线体内脂肪和皮下脂肪都是呈结节状的低回声不容易与病变进行辨别。

超声检测对于胸骨旁淋巴结转移难以显示，因为胸骨和肋骨对其进行了遮挡。由于腺体结构的不均质性和乳房受检面积比较大，容易对较小的病变出现漏诊现象，这就需检查时，相关人员一定要仔细，并且要重视病原的主诉和临床触诊，尽可能的减少漏诊的风险。

由于超声仪器和探头的频率会对图像质量和病变的显示有直接的影响，因此就需要工作人员对乳腺疾病相关的知识有一定的了解，并且在操作技术以及思维分析能力方面有很大的果断性，能够准确的诊断出该疾病。

做好冠心病康复护理

▲ 郑州大学附属郑州中心医院 李杨

近年来，我国冠心病的发病率呈逐年上升、且有逐渐年轻化的趋势。如果冠心病治疗不及时则有可能导致心肌梗死，很有可能影响患者的生活质量，严重时甚至可以危及患者生命。

什么是冠心病？

冠心病是冠状动脉性心脏病的简称，冠状动脉是指输送血液到心脏的通道，起到保障心脏健康的作用。冠心病主要是指由于冠状动脉的狭窄，痉挛等原因造成心肌缺血缺氧，严重会引起心肌损伤。

而冠心病最主要的发病机理是冠状动脉渐进性，粥样硬化出现狭窄。冠心病被分为无症状心肌缺血，心绞痛，心肌梗死，缺血性心力衰竭，猝死等五种临床类型。临床上常常将冠心病分为稳定性冠心病和急性冠状动脉综合症。冠心病的发生、发展、复发率与患者的行为类型、心理因素、社会因素有着密切的相关性。因此，做好康复护理是关键！

康复护理

饮食护理 冠心病的患者在日常饮食的过程当中应该更加的注意，要做到多吃新鲜的水果、蔬菜、多吃粗粮、多吃豆制品和不饱和脂肪酸，例如鱼类，植物油等。少吃油炸食物、少盐少糖，少吃辛辣刺激的食物，尽可能做到少食多餐，避免吃的过饱，对自身的

心脏造成负担。要改变爱吃肥肉、动物内脏等食物的习惯，避免对自身心脏造成威胁。尽可能的少盐，每天盐的摄入量应该小于两克。

心理健康护理 在与患者沟通时，医护人员需要保持温和随意的态度，避免刺激到患者，使患者产生焦虑等身体明显不适的情况。给患者普及相关疾病的常识，缓解患者的焦虑和不适心理，让患者能够感受到被关注的亲切感觉，更好的以积极的心态来面对病魔。

用药护理 给患者发放药品时，要将药品送到患者口中，避免患者出现漏服药的现象。针对于特殊要求的药物，可以采用小包装来加以区分，尽量避免错误发药。针对于老年的患者，可将整片的药物碾成碎末，以便吞咽，为了缓解老年患者吞咽能力差的问题。冠心病的有些药物是需要整片服用的，这时就需要医护人员提醒患者禁止咀嚼或压成碎末服用。

运动护理 患有冠心病的患者需要每天做运动来增加自身的体质健康，每天运动最佳时间是下午 5～7 点。其他空闲的时间里也可以运动，例如每次进餐休息半小时后可以出去散步，平时也可以选择骑车，但要避免出现局部运动量过大。

在运动的过程当中，如果感受到不舒服，则需要立刻停下休息。患者也需要通过呼吸来达到训练，专业的医护人员需要指导患者采用正确的腹式呼吸方法，需要患者将双手放在上腹部，尽量用鼻子吸气，吸气的最大程度要达到腹部肌肉的松弛，腹部也有明显的变化，双手能够感觉到腹部慢慢向上抬的变化。

训练时需要患者尽可能的用口呼出更多的气体，此时会感受到腹肌非常松弛，膈肌也明显向上抬的感觉。当肺部的气体全部排出体外时，又能够感受到腹部下坠的感觉，以上除外还需要患者进行缩唇呼吸，这样能够增加呼吸的阻力。患者用嘴呼气同时腹部收缩，这样训练的呼吸方式能够解决患者的气道塌陷等问题。

生活习惯 患者要戒烟戒酒，吸烟是心血管疾病最危险的因素之一，不管烟龄多长，只要患者戒烟，则心脏病的风险马上降低。不必要时少喝酒，因为酒精到体内会转化为甘油三酯，会使患者自身的血脂升高，出现动脉粥样硬化，更容易发生心脑血管的疾病。若出现大量饮酒的情况，会诱发急性心肌梗塞。在休息方面需要患者养成良好的作息习惯，早睡早起，不熬夜。