

# 關於輸血，我還有其他選擇嗎？

黃莉芬 北榮內科部輸血醫學科醫事檢驗師

「輸血會感染愛滋、C 肝、登革熱或 Zika 病毒嗎？」

鍾先生一個月後計畫進行脊椎手術，經醫師說明術中可能會輸血，當日門診回家後即不斷思索以上問題，下午即打電話來輸血醫學科做相關諮詢。

臨床計畫性外科手術病人健康狀況許可，可做自體儲血。自體儲（輸）血的好處，除可免除因輸用異體血液而感染傳染性疾病，並可預防發生紅血球之同種異體免疫反應，甚至還能避免異體免疫而導致輸血不良反應。

並非每位將進行選擇性外科手術病患均適用，病人年齡必須小於 65 歲、體重大於 45 公斤、Hct > 33%、Hgb > 11gm / dL、靜脈血管適宜採血、且體能狀況良好、



無急性傳染病或菌血症，以及冠狀動脈疾病或出血性疾病等病史，同時預估總需血量不大於 1000 mL。

目前自體所捐出的全血，在血庫庫存作業可保留 35 天，考慮病人造血機能代償作用，通常

是在開刀前二至四星期，依照預估採血量進行採血，1 次可抽 250 mL，體重 60 公斤以上才可抽 500 mL。最後一次採血日期需與手術日至少間隔三天，若能間隔一週更好，以避免因採血造成低血量及貧血，增加手術風險。自體儲血期間可適量給予鐵劑及維他命 C，強化造血功能。

自體儲（輸）血，為安全輸血的一個重要選擇，歡迎醫師與輸血醫學科聯絡，共同提供病人優質的輸血治療。（轉載自榮總人第 400 期 106 年 9 月號）

