

〔文章编号〕 1007-0893(2020)22-0186-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.22.084

惠州市医疗机构临床用血规范化管理调查与分析

张莉莉 李明穗

(惠州市中心血站, 广东 惠州 516001)

〔摘要〕 目的: 对惠州地区各医疗机构的临床输血管理及科学合理用血情况进行回顾性调查, 探讨各医疗机构临床用血的科学合理性, 分析输血管理存在的问题及原因, 为加强医疗机构临床用血的规范化管理, 促进血液资源安全合理使用提供科学依据。方法: 抽取2018年1月至2018年12月惠州市12家主要用血医院的778份临床输血病历(其中外科输血病历396份、内科输血病历202份、妇产科180份)进行回顾性调查与分析。结果: 抽查的输血病历中78.66%符合科学合理用血的评定标准。血浆输注82.78%为合理性, 17.22%为不合理性, 其中外科血浆不合理输注占21.97%, 内科16.34%, 妇产科7.78%; 红细胞输注95.89%为合理, 4.11%为不合理。结论: 惠州地区医疗机构临床用血合理性及输血规范化管理总体良好, 但仍存在一定的不合理用血。应对临床医务人员开展针对性培训, 加强规范化用血的宣传与指导, 提高输血管理水平, 保证血液输注的安全性、合理性及有效性。

〔关键词〕 临床输血管理; 合理用血; 输血病历; 血浆输注

〔中图分类号〕 R 197.6 〔文献标识码〕 B

合理输血是指不能被其他治疗方法代替, 同时依据患者病情所需而选择合适的血液成分及适合的输注剂量进行输血治疗, 提高输血疗效, 减少输血风险和输血不良反应的发生^[1]。随着临床医疗服务与医疗社保水平的提升, 患者用血需求也随之增多, 使血液的供应面临巨大的挑战^[2]。规范医疗机构输血科或血库的建设, 建立完善临床用血管理体系, 严格遵循临床科学合理用血的标准, 增强对临床合理用血的管理与血液的高效利用^[3-4], 保证血液的安全与质量^[5]十分重要。本研究对本市12家医疗机构临床用血及输血规范化管理情况进行了回顾性调查, 分析其不合理用血的原因, 为医疗机构加强管理提供依据, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为本市2018年1月至2018年12月12家医院(其中三甲医院3家, 二甲医院9家)的778份临床用血病历, 其中外科输血病历396份、内科输血病历202份、妇产科180份。12家本市医院的等级、778份临床用血病历等临床资料无显著差异。输血病历内容包括: 输血前的常规检测; 输血相关病程记录和护理记录; 输血申请表、输血的知情同意书填写情况; 临床用血合理性: 输血指征(血浆、红细胞)、成分输血、输血反应、输血疗效评价; 临床用血管理规范性。

1.2 方法和观察指标

依据《临床输血技术规范》^[6]、《医疗机构临床用血管理办法》^[7]、《临床护理实践指南》^[8]等文件制定调查标准,

判定血浆与红细胞的输注是否符合临床用血管理规范性与科学性, 观察临床输血指征、成分输血合理性、输血反应、输血疗效评价。查阅以下资料: (1) 输血前评价与输血后评估: 对需要用血治疗的患者在治疗前、后的血常规检查, 患者的输血前评价与输血后的评估; (2) 输血前常规检测: 是否在患者输血前进行传染因子的检测; (3) 输血期间的病程记录: 是否准确完整记录患者输血前后各血液相关指标变化与所用血液的相关资料; (4) 填写输血申请表的情况: 是否填写患者姓名、血型、住院号、各项检查结果、床号、相关医生签字、申请的用血量, 并保证所填内容的正确性; (5) 输血期间的护理记录: 记录内容为所需血的成分与用量、输血时间、巡查记录、产生的不良反应; (6) 输血的知情同意书: 是否有本人或其家属签字。

2 结果

2.1 临床输血管理分析

2018年1月至12月抽查12家医院778份输血病历, 78.66%的临床输血病历符合科学合理用血的评定标准, 其中外科75.00%、内科78.22%、妇产科87.22%, 见表1、表2。

表1 临床输血管理分析 (n(%))

| 输血科室 | n | 合理 | 不合理 |
|------|-----|------------|------------|
| 外科 | 396 | 297(75.00) | 99(25.00) |
| 内科 | 202 | 158(78.22) | 44(21.78) |
| 妇产科 | 180 | 157(87.22) | 23(12.78) |
| 合计 | 778 | 612(78.66) | 166(21.34) |

〔收稿日期〕 2020-09-24

〔作者简介〕 张莉莉, 女, 副主任护师, 主要从事用血管理, 献血宣招募采集工作。

表 2 778 份输血病历存在不足原因分析

| 原因 | n | 占比/% |
|--------------|-----|-------|
| 输血前评价与输血后的评估 | 79 | 10.15 |
| 输血前的常规检测不完整 | 8 | 1.03 |
| 无输血期间的病程记录 | 46 | 5.91 |
| 填写输血申请表不全面 | 15 | 1.93 |
| 没有输血期间的护理记录 | 13 | 1.67 |
| 输血的知情同意书没有签字 | 5 | 0.64 |
| 合计 | 166 | 21.34 |

2.2 临床输血合理性分析

血浆输注 82.78 % 为合理性用血，红细胞输注 95.89 % 为合理用血，见表 3。

表 3 临床输血合理性分析 (n(%))

| 输血科室 | n | 血浆输入合理 | 红细胞输入合理 |
|------|-----|------------|------------|
| 外科 | 396 | 309(78.03) | 384(96.97) |
| 内科 | 202 | 169(83.66) | 191(94.55) |
| 妇产科 | 180 | 166(92.22) | 171(95.00) |
| 合计 | 778 | 644(82.78) | 746(95.89) |

3 讨论

临床输血规范化管理及科学合理用血是降低输血风险，提高输血疗效和确保输血安全的重要措施之一，也是临床重要工作之一^[9-10]。笔者研究了惠州市医疗机构的临床用血规范化情况，分析其不合理用血的原因。

本研究显示，2018 年 1 月至 12 月抽查的 12 家医院 778 份输血病例，78.66 % 的临床输血病历符合科学合理用血的评定标准，其中外科 75.00 %、内科 78.22 %、妇产科 87.22 %；血浆输注有 82.78 % 为合理性用血，17.22 % 为不合理性用血，在血浆输入不合理中，外科 21.97 %、内科 16.34 %、妇产科 7.78 %，可见外科血浆输血指征不明确及不合理性较为多见；输入的红细胞中有 95.89 % 为合理用血，约有 4.11 % 为不合理。不合理输血现象包括：输血指征掌握不明确、经验性输血、过度输血及缺乏输血疗效评价；临床医生不重视输血病程记录，填写不及时或缺失输血病程记录现象较多，输血申请单填写不完整，输血护理记录缺失等。输血文书记录是科学合理用血重要的一环，完善的文书记录能完整体现血液输注过程，对于评估患者输血风险、输血疗效及再次输血有着重要的作用。造成用血不合理的原因主要是：（1）用血医院不重视临床输血文书，相关职能部门输血安全风险意识不足，未能有效把控输血安全风险点，需要加强科学安全合理用血管理培训，提高输血安全风险意识；（2）受医疗水平的限制，临床输血知识和观念更新滞后，输血指征掌握不严和常用搭配输血方式有关；（3）医院血库未配备专职输血技术人员管理，对临床用血管理与指导受限等。本研究的 12 家医院中，有 4 家成立了输血科，8 家成立了血库；输血医学起步晚，部分医院血库工作隶属检验科，未配备专职人员管理血库；部分医院血库专职输血

技术人员职能定位在配血、发血功能，对临床用血安全性与科学性缺乏全面质量控制；部分医院血库开展检验项目不全；部分医院血库设备配备不全等。根据有关规定，临床用血医院要设置输血科或血库，并根据自身功能、任务、规模，配备与输血工作相适应的专业技术人员、设施、设备，并注重对相关医务工作人员进行有针对性培训与指导，更新输血观念，提高输血风险意识，严格执行临床输血相关规范，严格掌握血液制品的性质、特征和适应证，规范化合理用血，保证临床输血质量和安全。

综上所述，加强临床输血病历管理是规范医务人员合理用血的安全措施，临床输血病历是记录临床用血的重要载体，可反映和保证输血的科学、安全、有效等相关情况，是解决有关输血医疗纠纷的关键。应加强医务人员对临床输血相关法律法规的认识，增强输血风险意识，提高临床合理用血的安全性。临床确认患者需要输血治疗时应综合患者病情考虑，严格把控输血指征，减少不合理输注，避免引起输血不良反应及输血相关疾病的传播；针对医院输血相关薄弱环节，建立安全输血培训和评估机制，增强开展医务人员针对性培训，更新临床输血观念；建立完善输血管理体系，加强对输血过程的监督，保证临床科学、合理用血和安全，杜绝血液资源浪费和滥用。

〔参考文献〕

- 蒲晶淼. 西宁地区临床用血医院实行准入制度效果分析 (J). 中国输血杂志, 2015, 28(2): 210-211.
- 许靖, 许忆新, 吴小梅. 发生不合理输血的原因探讨及促进合理用血的对策 (J). 中国输血杂志, 2015, 28(3): 286-289.
- 刘建辉, 王凤红, 贾桂丛. 河北省医疗机构输血科建设现状调查与探讨 (J). 河北医药, 2015, 44(7): 1217-1220.
- 陈进凡, 杨勇毅, 张晓萍, 等. 甘肃省三级以上医疗机构临床合理用血现状调查 (J). 西部中医药, 2018, 31(2): 76-78.
- 蔡永君, 辛永红, 谷晶, 等. 临床用血管理考核指标的设立及实施效果评价 (J). 中国输血杂志, 2015, 28(2): 153-155.
- 卫生部. 临床输血技术规范 (Z). 卫医发〔2000〕184 号, 2000-10-01.
- 卫生部. 医疗机构临床用血管理办法 (Z). (2012) 原卫生部令第 58 号, 2012-06-07.
- 卫生部. 临床护理实践指南 (Z). 卫医发〔2011〕55 号, 2011-07-28.
- 熊永芬, 吴斌, 谭璐, 等. 武汉地区某大型三甲医院临床用血情况调查与结构分析 (J). 临床输血与检验, 2017, 19(6): 547-550.
- 陶佳莹, 钱蓓蓓, 张艾佳, 等. 900 份临床输血病历合理性调查分析 (J). 中国输血杂志, 2017, 30(7): 805-807.