

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

自體輸血說明

- 自體輸血即為手術前 2~3 禮拜左右，病人經醫師評估健康狀況許可後，由血庫醫檢師預先執行採血，手術時再輸用已預先採集的血液。

自體輸血優點	自體輸血缺點
避免異體血液造成之輸血感染疾病	仍有有採集失敗或血袋遭細菌污染之風險
預防發生紅血球之同種異體免疫	醫療作業成本較使用捐血中心血品高
對於產生多重異體抗體之病患，可以容易取得相合血品輸用	未輸注之血品不可轉他人使用，為一種血液資源之浪費。
避免部份因異體免疫導致的輸血不良反應	採取自體血時仍可能發生不良反應
降低病患對輸血治療產生之不安全感	可能致使病患手術中貧血而增加輸異體血之可能性

- 病患的必要條件

1. 身體狀況良好，無急性傳染病、菌血症、高血壓、心臟病、冠狀動脈疾病、糖尿病、嚴重過敏症狀、癲癇、出血性疾病等病史、耳溫 < 37.5°C。
2. 年紀 < 65 歲，體重 ≥ 45Kg，靜脈血管適宜採血；血液檢查正常，Hct ≥ 33%，Hgb ≥ 11g/dL。

- 注意事項

1. 本院自體輸血流程是為非緊急開刀者/小量輸血者設計，採血總量以 250ml (1U) 為限，預估輸血可能超過 1U 者請改以一般程序備血。
2. 採血病患採血前應先進食並已適度休息，每次採血以 250ml (1U) 為限。
3. 採血日宜距手術日 21 至 35 日，最晚採血日應距手術日至少 3 日。期間醫師可適時給予鐵劑。
4. 採集之全血可於 1~6°C 冷藏保存 35 天，未回輸者過期即銷毀，不可轉用他人。

- 自體捐/輸血流程：

1. 醫師評估病患自體輸血之可行性後，**填具**自體輸血申請/同意書之**申請醫師欄位**。
2. 醫師發給病人本說明書及自體輸血申請/同意書，**請病人簽具同意書之欄位**。
3. 醫師開立 **CBC 檢驗單**，以便確認血色素是否足夠。
4. 醫師開立**備血申請**(自體輸血 批價碼 94003，註明開刀日)，請病患攜帶**自體輸血申請/同意書至血庫**確認是否可採血及約定採血時間。
5. 保存期間若血袋發生**汙染不適輸用**，血庫醫檢師將**通知主治醫師**，並詢問是否改備一般血品。
6. 開刀住院前，依一般備血作業流程採集檢體送血庫檢驗即可。
7. 開刀時**自體血須優先輸用**，領血流程與一般輸血流程皆相同。

血庫諮詢分機 6201~6203 專線 05-2756857