



標準類別	<input type="checkbox"/> 作業標準 <input type="checkbox"/> 照護標準 <input checked="" type="checkbox"/> 技術標準	標準名稱	備血、輸血作業	文件編號：1
				主辦部門：護理部
				制定日期：99/ 07 /30
				修訂年限：每三年
				最近修訂日期：110.05.11
				已修訂次數：5次

一、目的：

(一) 確定病患血型、抗體反應，提供輸血時依據，及準備合宜之血品：

1. 全血：增加血液容積，恢復循環血量
2. 紅血球濃縮液 (Packed RBC)：改善血液攜氧能力
3. 新鮮冷凍血漿 (Fresh Frozen Plasma)：補充凝血因子
4. 血小板：補充血小板，改善凝血功能
5. 顆粒性白血球 (Grannulocyte)：提高免疫力
6. 冷凍血漿 (Frozen Plasma)：增加血容積，維持循環血量
7. 冷凍沉澱物：治療 A 型血友病，第八因子纖維蛋白原缺乏

(二) 藉由輸血術補充人體血液之不足，並增加氧合

二、備血及輸血準備用物：

- | | |
|-------------------|-----|
| 1. CBC 採血管 | 1 支 |
| 2. 5ml 空針 | 1 支 |
| 3. 75%酒精(Alcohol) | 1 瓶 |
| 4. 止血帶 | 1 條 |
| 5. 輸血申請單 | 1 份 |
| 6. 病患標籤紙 | 1 份 |
| 7. 輸血輸液套 | 1 付 |
| 8. 0.9%生理食鹽水 | 1 瓶 |
| 9. 耳溫槍及血壓計 | 1 組 |
| 10. 輸血加溫器 | 1 個 |
| 11. 輸血加壓袋 | 1 個 |

三、步驟／要點：

步驟	要點
<p>一、備血：</p> <ol style="list-style-type: none"> 依醫囑備血，並電腦輸入「備血需求單」及填寫「輸血證明三聯單」及「輸血捐血中心申請單」 備齊用物並帶至病患單位採血 由二位護士核對確認於檢驗試管上及「備血需求單」上簽章，並再次核對「備血需求單」上各項資料，並連同血液檢體送至檢驗室 進行叫血及領血 <p>二、輸血</p> <ol style="list-style-type: none"> 核對輸血醫囑 由二位護士核對確認血袋與血單的基本資料完全相符合，並在備血需求單、輸血捐血中心申請單上共同簽名。 輸血加溫器加溫 備妥 0.9%生理食鹽水接上輸血輸液套並完全排氣 由二位護士核對確認病患，並向病患或家屬解釋輸血目的及步驟。 準備病患： <ol style="list-style-type: none"> 確定靜脈穿刺針在血管中。 接血前先接上 0.9%生理食鹽水沖洗靜脈管路 測量輸血前體溫、脈搏、呼吸及血壓 接上血品： <p>打開血袋上塑膠封口，接上輸血輸液套並調節流速，觀察病患無輸血反應</p> 輸完血後接上 0.9%生理食鹽水 換接上原醫囑之溶液或拔出針頭，小心壓迫止血 	<ol style="list-style-type: none"> 基本資料包括：①病歷號②血品名稱、血袋號碼③血型、RH 因子④血量⑤有效日期 檢查血袋有無異常，如有氣泡變色、凝塊、沈澱(有氣泡表示可能細菌生長，變色或凝塊可能為溶血現象) <ol style="list-style-type: none"> 以熱水加溫時： <p>不可用微波或熱水直接加熱，若加熱溫度高於 37°C，易引起溶血或凝固。</p> 血小板濃厚液不必溫血 <p>以核對床頭卡、手圈，或適當稱呼病患全名等，至少兩種以上辨識方式確認病患</p> <p>輸血針頭成人 ≥ 22G，不加注射帽</p> <p>* 因葡萄糖、Ringer Solution 或其他添加物會產生溶血或凝血及血液破壞的情形</p> <ol style="list-style-type: none"> 輸血反應最常發生於最初 10~15 分鐘內，故輸注速率應較慢，前 15 分鐘通常不超過 20 滴/分(100ml/hr)，輸血 15 分鐘後維持輸血速度 40-60 滴/分，輸血開始 15 分鐘左右須測量及記錄生命徵象若無不良反應，即可調節至一般速率 Whole Blood、Plasma、Packed RBC 一般速率：40~60 滴/分，休克者依醫囑調整流速 血小板要以全速滴完(優先輸入)。 除非有絕對必要，否則不需使用輸血加壓袋，若需使用輸血加壓袋，最高壓力不可超過 300mmHg

