

· 综合 ·

ICU患者输血治疗的应用与价值初步研究

河南省商丘市中心血站体采科 (河南 商丘 476000)

冯霞

【摘要】目的 研究ICU患者输血治疗的疗效。**方法** 选择2015年4月至2017年2月本院接收的ICU病患60例, 所有入选者都予以输血治疗, 分析比较两组治疗后的血小板等凝血指标的变化情况, 深度挖掘输血治疗方案在ICU患者中的应用价值。**结果** 本组60例病患中好转者有48例, 其血红蛋白水平与凝血功能在治疗后都得到了显著的改善, $P < 0.05$ 。无效病患者有8例, 死亡者有4例。**结论** 积极应用输血治疗方案对ICU病患进行治疗, 可补充其血容量, 提高机体循环功能, 减少死亡风险。

【关键词】 输血治疗; 临床效果; ICU患者; 凝血功能

【中图分类号】 R457.1

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.06.024

Transfusions Preliminary Study on the Application and Value of ICU Patients

FENG Xia. Department of Physical Examination & Blood Collection, Shangqiu Central Blood Bank, Shangqiu 476000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To study the therapeutic effect of ICU patients' blood transfusion. **Methods** Choose between April 2015 and February 2015 in our hospital to receive the 60 cases of ICU patients, all entrants to blood transfusion treatment, analysis and comparison of the two groups after treatment the changes of platelet coagulation indexes such as situation, deep mining the value of blood transfusion treatment in ICU patients. **Results** All 60 cases of patients improved in 48 cases, the hemoglobin levels and blood coagulation function were significantly improved after treatment, $P < 0.05$. Invalid patients have 8 cases, 4 cases of the deaths. **Conclusion** Positive treatment, blood transfusion treatment in ICU patients can supplement the blood volume, improve the body circulation function, reduce the risk of death.

[Key words] Transfusion Treatment; Clinical Effect; ICU Patients; Blood Coagulation Function

对于ICU病患来说, 其病情具备发展迅速以及危重等特点, 若不能得到及时的对症治疗, 将极易引发休克与死亡^[1]。目前, 输血是ICU病患的一种主要治疗方式, 不仅能为组织器官提供充足的氧气, 同时还有助于改善凝血功能, 降低死亡率^[2]。此次研究将重点分析ICU患者输血治疗的效果, 总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院2015年4月至2017年2月接诊的ICU病患60例, 其中有男性患者34例, 女性患者26例; 年龄在18~82岁的范围之内, 平均 (47.3 ± 5.9) 岁; 脑出血亦或者是脑梗者, 12例; 心脏骤停者, 3例; 多发伤者, 23例; 免疫系统疾病者, 2例; 恶性肿瘤者, 9例; 呼吸衰竭者, 1例; 手术后转至ICU者, 10例。

1.2 方法 60例入选病患都接受常规治疗: 密

切监测血常规、电解质、血气分析以及凝血机制等指标。针对手术和创伤病患, 需做如下处理: (1) 若患者的血小板计数 $< 50 \times 10^9/L$, 需对其使用血小板。(2) 若血红蛋白 $< 70g/L$, 需应用悬浮红细胞。(3) 若APTT亦或者是PT > 1.5 倍临床正常值、创面弥漫性渗血, 需应用新鲜或者是普通冰冻血浆。对于内科病患, 需做如下处理: (1) 若血小板计数 $< 20 \times 10^9/L$, 需视患者的出血情况合理输注血小板。(2) 由红细胞破坏过多亦或者是生成障碍等引发的慢性贫血合并缺氧症状者以及血红蛋白 $< 60g/L$ 者, 需对其输注悬浮红细胞。(3) 因各种原因所致的凝血因子缺乏合并出血者, 需对其输注普通亦或者是新鲜冰冻血浆。

1.3 评价指标 观察本组60例病患治疗后血红蛋白以及各项凝血功能指标的变化情况, 并作比较。

1.4 统计学分析 数据以统计学软件SPSS20.0分析, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 经t检验; 以 $[n(\%)]$ 表示计数资料, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意

表1 本组病患治疗前/后各指标水平的对比分析表

时间	例数	血红蛋白 (g/L)	凝血酶原 时间 (s)	纤维蛋白原 (g/L)	血小板 (*10 ⁹ /L)	活化部分凝血 活酶时间 (s)
治疗前	60	61.73±10.65	21.79±4.26	1.11±0.32	55.73±9.85	51.27±11.45
治疗后	60	79.56±13.11	13.25±5.14	3.21±7.43	88.69±14.32	30.51±7.39
t		8.1767	9.9089	2.1873	14.6892	11.7999
P		0.0000	0.0000	0.0307	0.0000	0.0000

义。

2 结 果

60例病患在经输血治疗后，达到好转标准的病患共有48例，占总比例的80.0%，其血红蛋白与各凝血功能指标都得到了较显著的改善，组间差异显著(P<0.05)；达到无效标准的病患共有8例，占总比例的13.33%；死亡病患共有4例，占总比例的6.67%。

3 讨 论

临床上，ICU重症病患大多需要进行输血治疗，此外，对于该部分病患来说，因其时常伴有血容量不足、组织灌流障碍、贫血以及凝血功能异常等情况^[3]，使得其病情更加加重，若在此情况下，患者不能得到及时的对症治疗，将极容易引发多器官衰竭等症状^[4]，严重危及生命健康。相关资料显示，当危重症病患具备如下几种情况时急需接受输血治疗^[5]，包括：(1)严重全身炎症引发的红细胞破坏增加。(2)

DIC与肝功能异常引发的凝血因子合成量降低。

(3)多发伤、手术和胃肠道出血引发的失血。(4)营养不良引发的体内造血原料供应不充分。研究发现^[6]，及时对ICU病患施以有效的输血治疗，可促

进其生命体征的恢复，且也有助于改善各血液成分，增强组织供氧功能，减少死亡风险。本研究结果表明，60例病患在接受输血治疗之后，其中有48例病情好转，血红蛋白与各凝血功能指标均得到显著改善。

总之，视ICU病患的实际情况，及时对其进行输血治疗，可帮助改善凝血功能等指标，促进病情恢复，提高抢救成功率。

参 考 文 献

[1] 陈俊.ICU患者输血治疗的应用效果观察与评估[J].医学信息,2015,28(50):262-263.
 [2] 郭玉嵩,杨芳年,林天平等.探讨ICU患者输血治疗的临床效果[J].中国卫生标准管理,2014,(17):3-4.
 [3] 侯冬梅.ICU患者输血治疗的临床分析[J].中外健康文摘,2014,(4):124-124.
 [4] 陈克清.ICU患者输血治疗应用效果的初步评定[J].医药前沿,2015,5(33):170-171.
 [5] 黄淑清,董青松.ICU患者输血治疗的临床分析[J].中国医药指南,2012,10(13):127-128.
 [6] 吕定,刘碧健.ICU患者输血治疗临床效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(20):17-18.

【收稿日期】2017-05-05

(上接第 55 页)

参 考 文 献

[1] 汪洁,王万勤,刘斌等.体外实验中宝石CT能谱成像技术血管成像最佳单能量图像的选择[J].中国医学影像技术,2015,27(11):2340-2343.
 [2] 万娅敏,姬妮娜,高剑波等.能谱CT最佳单能量图像在胃周动脉显影中的应用[J].郑州大学学报(医学版),2016,51(4):523-526,527.
 [3] 董江宁,李乃玉,刘同柱等.能谱CT最佳单能量技术优化腹部恶性肿瘤供血动脉血管成像图像质量的研究[J].中华放射学

杂志,2014,47(7):638-642.
 [4] 许伟雄,黄旭璇,林顺发,等.腹部动脉能谱CT混合能量与单能量图像的比较研究[J].中国CT和MRI杂志,2014,12(8):91-94.
 [5] 杨创勃,贾永军,于勇等.宝石能谱 CT 在检出胆囊阴性结石中的临床应用[J].实用放射学杂志,2015,26(10):1631-1634.
 [6] 邓凯,王文文,李伟等.能谱CT最佳单能量图像对提高手部肌腱图像质量的研究[J].实用放射学杂志,2014,15(6):1007-1009.
 [7] 胡玉明,罗悦凡,符平仲,等.冠状动脉CT能谱成像最佳单能量的临床应用[J].罕少疾病杂志,2015,22(2):26-28.
 [8] 杨帆,宋娟,李勇等.宝石能谱CT ASiR结合最佳单能量对冠状动脉图像质量的研究[J].实用放射学杂志,2015,31(12):2050-2054.

【收稿日期】2017-06-15