

『世界献血者日』到了 这些输血知识你知道吗



6月14日是“世界献血者日”。不少生产过的女性都知道,产妇自然分娩或剖宫产手术前都会做好备血工作,以备紧急情况下使用。但备血并不意味着一定会进行输血,大多数情况下,产妇能够顺利地完成分娩或手术,无需使用备用血液。但一旦出现紧急情况,如大出血、休克等,备血就会成为挽救生命的关键。关于输血的相关问题,潍坊市妇幼保健院高新院区产三科副主任医师张莹作出详细解答。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

孕产妇什么情况下需要输血

宫外孕、前置胎盘、胎盘早剥、羊水栓塞、子宫破裂等大出血时。

分娩出血或地中海贫血等导致重度贫血时。

血友病、纤维蛋白原低、血小板减少等导致凝血功能障碍时。

家属可以直接给患者输血吗

不建议。亲属之间献血很可能会出现严重的免疫排斥反应,如果紧急情况下确实需要用的话,一定要遵循同型血原则,但要做血检,交叉配血,有血液传染病、血型不符合的是不能输的。

不同血型可以互相输血吗

不同血型受血者要遵循各血液成分选择的基本原则输血,否则容易发生受血者溶血等病理情况。

输血的不良反应有哪些

输血不良反应较多,主要包括发热、过敏、心功能不全、溶血反应、感染疾病等。除了以上的不良反应以外,还可能出肺损伤、枸橼酸中毒、继发性血色病等。

输血是一种治疗方式,临床应用广泛,出现不良反应的几率并不大。如果患者输血时出现不良反应,需及时告知主治医师,给予针对性处理,以免延误治疗。

自体血液可以回输吗

自体血液回输就是在用血量比较大的手术中,用自己的血液补充丢失的血液,这样可以避免输注异体血带来的感染等风险。

自体血液回输一般分两种情况:

一是手术前三两周,给患者分几次采集一定量的全血并储存起来,因为机体的代偿作用,会动员骨髓加速造血,使血容量尽量恢复到正常,然后在手术的时候将储存血回输补充丢失的血液。这种方式在择期手术时可以采用,比如造血干细胞移植供者在采集骨髓时可采用自体血回输。

二是在手术中将患者丢失的血液收集起来,用相关仪器处理、净化以后当场回输给患者。

血是生命之源,应该倍加珍惜和关注。要清楚自己的血型,尤其是稀有血型,紧急情况时要及时告知医护人员。如果遇到需要输血的情况,要听从医生的建议,并积极配合。对于贫血患者来说,积极纠正贫血更是刻不容缓的任务。

同时,提倡大家在自身体质允许、血液符合要求时积极献血,为生命延续贡献自己的力量。

小心『多出来的一块骨头』 脚内侧痛?

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

近日,山东第二医科大学附属医院创伤骨科门诊来了一位少年患者小王,足底内侧疼痛近一周且症状加重,跑步等体育锻炼后疼痛加剧,休息几日后稍有缓解。经检查,医生发现小王的患足有明显平足,足舟骨内侧压痛明显。阅片后发现,他的足舟骨旁多了一小块骨头,原来是副舟骨。

山东第二医科大学附属医院创伤骨科主任刘勇表示,副舟骨是一种先天性变异,由幼年时未能与足舟骨结节相结合的第二骨化中心发展而来,双足对称发生率为15%-20%。足部副舟骨的症状包括:足弓内侧疼痛,肿胀,发红;脚内侧可见一个明显的骨质肿块,触及出现疼痛;长途行走、体育锻炼等活动后,疼痛加剧。发病原因首先是劳动损伤,运动过度或者足部负重会影响胫后肌腱和副舟骨。其次是摩擦刺激,这种情况最常见,当穿戴的鞋子质地较硬,包裹过紧时,容易对这种新生的骨质产生刺激,导致疼痛。

刘勇认为,治疗足部副舟骨疼痛的办法有:

改善生活方式:穿宽松舒适的鞋子,避免剧烈活动,避免长时间站立或行走,减轻足部负担,让足部得到充分休息。

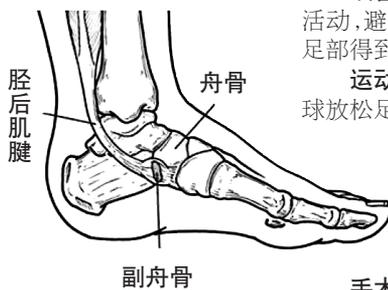
运动疗法:足底肌及腓肠肌牵伸、滚踩筋膜球放松足底筋膜、单足站立训练等。

物理治疗:如热敷、冷敷、理疗等,可以缓解足部疼痛肿胀。

足部辅具:可采用定制足弓垫,减轻胫后肌腱的张力,保护副舟骨,有助于恢复足部功能。

手术治疗:对于足部副舟骨突出严重的患者,可能需要手术治疗,如切除足部副舟骨等。

刘勇提醒市民,足部副舟骨疼痛的治疗需要在医生的指导下进行,避免自行使用一些不恰当的方法,加重病情。



原发性震颤是什么病

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 王娜

原发性震颤,相信不少市民没有听说过。近日,潍坊市人民医院神经外科便接诊了这样一名患者,最终经过手术及术后对症治疗,患者可以自如地持物、书写、进食了。

十年前,黑龙江哈尔滨的韩先生(化名)突然发现双手不自主抖动,起初抖动幅度小,对日常生活影响轻微,并未在意。随着年龄增长,韩先生双手抖动得越来越厉害,特别是在双手持物、紧张激动时、劳累后、做精细动作时格外明显,甚至无法持物、书写、自行穿脱衣物、持餐具进食,严重影响日常生活。平常乐观爽朗的韩先生逐渐变得沉默寡言,不愿外出。

潍坊市人民医院神经外科主任秦时强团队接诊后,考虑其为原发性震颤,与潍坊市人民医院特聘专家、首都医科大学宣武医院功能神经外科李建宇教授共同为韩先生进行诊治,决定为韩先生行脑深部电刺激术。手术将两个很小的刺激电极放置到韩先生的脑内深部丘脑核后部区域核团处,治疗韩先生的疾病。经过手术及术后对症治疗,韩先生的双手不再颤抖,病愈出院。

秦时强表示,原发性震颤也称特发性震颤,是最常见的运动障碍疾病,其主要临床表现为双上肢动作性震颤,可伴或不伴头部、口面部、声音或下肢震颤。原发性震颤的发病机制尚未完全明确。目前,原发性震颤的治疗方法主要包括药物治疗(口服药物和注射A型肉毒毒素)、手术治疗、康复治疗等,约三分之一的原发性震颤患者对药物治疗反应不佳。手术治疗包括脑深部电刺激术、磁共振引导下的聚焦超声毁损术等。脑深部电刺激术应用于原发性震颤的手术治疗,现已成为药物难治性原发性震颤的首选治疗方法,在改善震颤的同时,可显著提高患者的生活质量。