

【新技术】不再受“血荒”困扰的市中心医院骨科

2018-11-26原文



点击上方蓝字关注我!



健康医疗



许多骨科手术总会在术前做好备血，也就是准备一些与患者血型以及全部配血结果一致的血液，防止术中出血过多,威胁患者生命，保证手术顺利进行。很多时候，由于患者血型较为特殊如“熊猫血”，或是近期由于献血人数不多，或是急危重症需要输血的患者较多，血库内没有足够的存血等问题，可能就会将该患者的手术时间延迟，或是临时号召相同血型的人群积极献血。



这样都会增加患者的等待时间，中心医院骨科的专家就针对时常发生的“血荒”问题积极探索研究，果然功夫不负有心人，办法还真让他们找到了。

+

+



解决办法

让骨科择期手术患者不再被“血荒”困扰



根据骨关节外科快速康复管理的要求，其中就有要减少骨关节手术的输血率。

快速康复又叫“加速康复”，20世纪九十年代即由欧美等国提出，在我国，这几年提得相当频繁，其借助临床医生的丰富手术经验，可以促进患者术后康复，降低并发症发生，缩短住院时间，提高患者满意度。快速康复的效果影响因素众多，包括手术技术、麻醉技术、镇痛管理、血液管理、血栓预防、早期康复等，而血液管理是其中一个重要因素。以前，关节置换手术失血量大，输血率较高，2015年以前，我们的输血率是：35%左右，而现在，输血率已经降为：11%左右，也就是说：以前100个人中有35人需要输血，而现在，100个人中，需要输血的仅仅11人！还包括出血量大的股骨粗隆间骨折呢！



那么，中心医院的骨科医生是如何做到的呢？

首先，术前就进行抗凝药物管理以及贫血的评估与治疗，减少不必要的抽血检查。如果预测患者术后4天的血色素会降至7g以下，就进行预处理。给患者用上促红素生成药物和铁剂，进行术前自体血储存。

术中，从麻醉技术方面的控制性降压，自体血回收，急性等容血液稀释，维持内稳定。手术技术，其他止血技术如止血带。围手术期严格无痛管理等等一系列措施，让择期手术的患者可以不受“血荒”影响，及时顺利手术。

+ _____ +

供稿：骨科

编辑：院党办



精选留言

暂无...