

日期

100年 1月 4日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等
- 2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及 EBM 之應用
- 3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名
- 4. 請自行編排頁碼)

主題：Blood transfusion

主持人：VS 張志華

時間：2012.1.4 8:30

地點：B2 同新園

記錄：R, 張正廷

1. Q (VS 張群) 輸 pRBC 目的？

A (clerk 張群) ↑ 血液攜氧能力，非增加血液容積

2. Q (VS 張群) 為何不常輸全血？

A (R2 周輝) ↑ 過敏機會，副作用較多

3. Q (VS 張群) 什麼狀況可輸全血？

A (R1 羅建威) major trauma 時可考慮，但要 fresh whole blood 較好  
大量傷患為目前主要考量

4. Q (VS 張群) 2U pRBC 可 ↑ Hct ? %?

A (PGY 丁省) 約 3% (Hb ↑ 1g/dL)

5. Q (VS 張群) pRBC 要輸多少？

A (R, 羅建威) 可看病人 baseline 決定，及是否為 acute 或 chronic  
目標可抓 7-9 g/dL

6. Q (VS 張群) pRBC 和 whole blood 之差異？

R2 游濤	全血	pRBC
volume	285 mL	150 mL
Hb	15g	35g
K	↑	↓

7. Q (VS 張群) acute bleeding 時輸血之 criteria ?

A (R, 張正廷) 是否為 continuous bleeding

先輸 1 volume crystalloid fluid (2000 mL) 看反應，  
 PR ↑ 20% 或 BP ↓ 20% 新光吳火獅紀念醫院  
 Hb < 7 g/dL  
 Hb < 9 g/dL in CVA or CAD P/L

內容摘要 (續):

8. Q (VS 張志華) Sepsis 要輸 pRBC 嗎?

A (R2 周焯輝) 看病人狀況及對 crystalloid 反應

9. Q (VS 張志華) massive pRBC transfusion 之定義?

A (R1 王翊皓)  $BT >$  全身血量 in 1 day

$BT >$  20U pRBC in 12 hrs

$BT >$  8U in 1 hour

10. Q (VS 張志華) massive pRBC transfusion

A (R2 周焯輝) 前 1000 mL (8U)  $\rightarrow$  pRBC + crystalloid

1000 mL (8U) 後  $\rightarrow$  pRBC : FFP = 1:1

超過全身血量: 補充 12U PLT 或 1U plateletpheresis PLT

$\downarrow$   
 $\uparrow$  PLT  $1500 \times 12 / \mu\text{L}$

$\downarrow$   
 $\uparrow$  PLT 60000 /  $\mu\text{L}$

<Key point>

1. Massive BT 之併發症:  $K^+$   $\uparrow$ ,  $Ca^{2+}$   $\downarrow$ , acid-base derangement, dilutional thrombocytopenia, DIC,  $Fe^{2+}$   $\uparrow$ , ARDS

2. 輸 FFP 之 indications: massive BT, warfarin overdose,  $PT > 18$  sec or  $aPTT > 48$  sec

3. FFP 因有 factor V, VIII, 故須冷凍保存

<VS Comment>

VS 張志華: 燙傷, albumin  $\downarrow$  者可輸 <sup>FP</sup> 補充 albumin

VS 張志華: H/D + coagulopathy 可輸 cryoprecipitate (15 mL)

VS 張志華:  $PLT < 20000$  或 invasive procedure  $PLT < 50000$  可輸 PLT

Recorded by R1 張正輝