

# 特急发血成功抢救一危重患者

本月 21 日中午 11 点 56 分 30 秒：我科收到急诊科一抢救患者的急诊输血申请和标本，第一时间按照急诊申请工作流程开始进行处理，预计 30 分钟内能将血液发出。

科室	接/拒收时间	接/拒收人	ABO	RH	医嘱内容
EICU	2024-09-21 11:56:30	何春宇	其它	未查	交叉配血(血液)

11 点 58 分：我科接到临床医生电话，告知我们该患者病情极其危重，急诊发血已无法满足其抢救需求，须启动特急发血流程（15 分钟内发血）方能满足。挂断电话，我科工作人员何老师及邓老师当即决定改变处理流程，将原本计划完成的血型鉴定、抗体筛查及抗人球蛋白法交叉配血试验（正常完成时间至少 20 分钟）改为血型鉴定和凝聚胺交叉配血（正常完成约 5-8 分钟）。

12 点 04 分：经过以上两项检查确定患者为 A 型 Rh 阳性，两袋血液也与患者凝聚胺交叉配血相合，出具交叉配血报告。

## 自贡市第四人民医院配血记录

科室：EICU

ABO：A型

RH(D)：阳性

复查ABO：A型

复查RH(D)：阴

### 【配血、发血、输血核对记录：】

血袋号	品名	血型	RH(D)	剂量	配血结论	报告者	复检者	配血时间
	去白悬浮红细胞	A型	阳性	1.5u	无凝集无溶血	何春宇		2024-09-21 12:04:00
	去白悬浮红细胞	A型	阳性	1.5u	无凝集无溶血	何春宇		2024-09-21 12:04:00

12 点 06 分：早已等候在我科的急诊科护士与我科工作人员完成发血核对工作，将两袋红细胞悬液取走。

12 点 51 分：我科收到临床反馈，该患者为创伤性心脏骤停、骨盆骨折大出血患者，紧急输血后并安置复苏性主动脉血管内球囊阻断（REBOA）后复苏成功，而该类病例换作在以往往往凶多吉少，故临床特发消息感谢我科的强有力支持。

这次特急发血成功抢救患者不是偶然，在今年 5 月 1 日起开始执行的自贡市第四人民医院《临床用血管理制度 2024 版》附件 17《临床紧急用血预案》中就对特急申请做了相应规定，要求在 10-15 分钟内将血液发出。而科室在日常学习中对此制度进行了培训，要求工作人员熟练掌握该制度，并在日常工作中按严格要求执行相关规定。所以，一旦临床接收到需特急发血的患者，在输血申请单上注明特急或电话告知情况，我们均将在 10-15 分钟内发出血液抢救患者。