

个案报道

孕 40⁺¹ 周 Rh 阴性采自体血回输 1 例

佟力, 董伟群, 王冬梅, 吴穗, 李毅
(昆明医学院第一附属医院输血科, 云南昆明 650032)

[关键词] 孕妇; Rh 血型; 抗体效价; 自体输血

[中图分类号] R457 [文献标识码] A [文章编号] 1003-4706 (2007) 06-0156-01

目前 Rh 阴性血的短缺已成为临床医疗工作中突出的矛盾之一, 随着科学技术的发展及医疗水平的提高, 自体输血不仅促进了输血技术的进步, 还深化了对自体输血质和量的认识, 现将我院 2007 年 3 月 18 日孕 40⁺¹ 周 Rh 阴性孕妇自体采血回输 1 例报告如下。

1 临床资料

患者女, 23 岁, 孕 39⁺⁵ 周, 于 2007 年 3 月 2 日孕 9 月来我院就诊, 血型血清学检查: 孕妇血型为 O 型、Rh(D) 阴性, 血清中含抗 -D 抗体 1:2, 抗 -A 抗体效价 1:256; 丈夫血型为 A 型, 夫妻间 ABO 血型及 Rh(D) 血型均不相合。3 月 13 日凌晨孕妇以分娩先兆收入院, 常规检查: T 37.2℃, P 83 次/min, BP 125/80 mmHg, 胎心 146 次/min, 无头痛、头昏、心悸及双下肢浮肿, 无糖尿病、高血压史, 精神、睡眠、饮食尚可。实验室检查: WBC $8.91 \times 10^9/L$, HGB 125 g/L, PC $240 \times 10^9/L$, AST 40.6 U/L, ALP 199 U/L, 其余生化及凝血 4 项实验指标均正常, 尿常规 WBC (+)。入院诊断: (1) G1P0 孕 39⁺⁵ 周, 头位; (2) ABO 及 Rh 溶血可能。于 3 月 16 日采集自体血液 200 mL, 3 月 17 日 40⁺² 周以枕左前位顺娩出一活女婴, 3 月 18 日将自体血 200 mL 回输到孕妇体内, 输后无输血反应, 输血 24 h 后复查血常规, 与分娩前血常规相比较无明显变化。

2 讨论

自体输血有许多优点, 可解决特殊血型(如 Rh 阴性)病人的供血问题。一般对有产后出血危险因素、预计产后出血可能性大的孕妇, 在孕 35~37 周时储备自体血 (一般 200~400 mL), 经特殊储存, 待分娩 (包括剖宫产) 时回输入体^[1,2]。但我们经过对该孕妇身体全方位的综合分析, 认为虽然该孕妇预产期 40⁺¹ 周, 但一般情况尚可, 同时也分析了孕妇在怀孕中的血液生理变化情况, 考虑为了防止病人在分娩过程中出血, 决定预先采集自体血液 200 mL, 放置 4℃ 储血冰箱保存, 以备分娩之需。该孕妇在 40⁺² 周时自然分娩, 母子平安, 次日将自体血液 200 mL 回输, 未发生输血反应。

我院首次将稀有血型自体血成功应用于预产期孕妇, 从而达到了解决特殊血型(如 Rh 阴性)病人的供血问题, 节省了患者的医疗开支, 同时产生了良好的社会效应。然而, 并不是所有 Rh 阴性预产期已到的孕妇均能采取自体输血。首先要取决于孕妇身体的基本情况及产程状况。随着输血技术的日臻完善, 为了保证受血者的身体健康, 在条件许可的情况下, 提倡自体输血, 特别是对 Rh 阴性的这一特殊群体来说,

[参考文献]

- [1] 张钦辉. 临床输血学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2000: 268 - 275
- [2] 杨天楹, 杨成明, 田兆嵩. 临床输血学 [M]. 北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1993: 362 - 388

(2007-06-30 收稿)

[作者简介] 佟力 (1955~), 女, 满族, 辽宁沈阳市人, 学士, 主任医师, 主要从事检验与输血的临床及研究工作。