



1	<p>为规范医疗机构输血并发症（不良反应）分类与分级，特制定本标准。</p> <p>本标准结合我国医疗机构实际情况，根据《中华人民共和国献血法》、《医疗机构临床用血管理办法》、《临床输血技术规范》、《医疗机构临床实验室管理办法》等法律法规，并参考世界卫生组织、美国血库协会和英国输血机构等相应标准和指南进行编制。</p>	中国医学科学院肿瘤医院	赵国华		输血不良反应和并发症	★			
2	<p>本标准从年 月 日起实施。</p> <p>本标准由中华人民共和国卫生部提出。</p> <p>本标准起草单位：</p> <p>本标准主要起草人：</p>	南昌大学第一附属医院	乐爱平		国家卫生和计划生育委员会		★		已更名
	1. 范围								
3	<p>本标准适用于全国各级各类医疗机构输血医学科（Department of Transfusion medicine, DTM）或血库（Blood bank）的管理及评审。</p>	南京军区南京总医院	栾建凤		“输血医学科（Department of Transfusion medicine, DTM）”不知该提法有无明确的依据		★		
	2. 规范性引用文件								
	<p>下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改版）适用于本文件。</p> <p>GB 18469-2012 全血及成分血质量要求</p> <p>WS/T203-2001 输血医学常用术语</p>								
4	3. 术语与定义	四川华西医院	秦莉		如果目的是做中国的			★	

					hemovigilance, 建议增加 adverse event, adverse reaction, incident, near miss 四个术语, 这样就把输血相关所有差错都包括进去了				
	本标准采用GB 18469-2012与 WS/T203-2001中的术语和定义。								
	4. 分类								
5	4.1 输血感染性并发症	中国医学科学院肿瘤医院	赵国华		输血后感染性并发症	★			
6	4.1.1 输血病毒感染	中国医学科学院肿瘤医院	赵国华		4.1.1 输血后病毒感染	★			
7		武汉同济医院	魏晴		删除输血, 与后面提法一致			★	
8	4.1.1.1 病毒性肝炎(viral hepatitis) 由肝炎病毒引起的, 以肝脏损害为主的一组全身性传染性疾病。输血相关性病毒性肝炎, 主要由乙型、丙型和丁型肝炎病毒引起。	中国医学科学院肿瘤医院	赵国华		4.1.1.1 输血后肝炎病毒感染	★			
9	4.1.1.2 获得性免疫缺陷综合征 (Acquired Immune Deficiency Syndrome, AIDS) 由人类免疫缺陷病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV) 感染导致机体细胞免疫受损乃至缺陷的疾病, 最终可并发各种严重机会	中国医学科学院肿瘤医院	赵国华		4.1.1.2 输血后人类免疫缺陷病毒感染	★			

	性感染及肿瘤，严重者可导致死亡。								
10	4.1.1.3 巨细胞病毒 (Cytomegalovirus, CMV) 感染 能引起泌尿生殖系统、中枢神经系统、肝脏、肺、血液循环系统等全身各器官组织病变，并且与动脉粥样硬化、冠心病以及潜在的致癌性有一定关联。临床症状变化很大，可随年龄、病人机体状况不同而异。	中国医学科学院肿瘤医院	赵国华		以下均加“输血后”，并大的列级为 4.1.1.3 输血后其他病毒感染，里面从 4.1.1.3.1 往下分类。		★		
11		吉林大学中日联谊医院	刘铁梅		输血并发症是“3级可疑相关”是否会给医疗机构造成麻烦？			★	我国供者没有检测这种病毒，如果出现输血感染，责任无法划分？
12	4.1.1.4 人类 T 淋巴细胞白血病病毒 (Human T-lymphotropic virus, HTLV) 感染 HTLV-I 感染通常无症状，但受染者发展为成人 T 淋巴细胞白血病的几率为 1/20，CD4+T 细胞的恶性增生可呈急性或慢性，出现淋巴细胞数显著升高、淋巴结与肝脾肿大等临床表现，也可出现斑点、丘疹样小结和剥脱性皮炎等皮肤损伤。	吉林大学中日联谊医院	刘铁梅		输血并发症是“3级可疑相关”是否会给医疗机构造成麻烦？			★	我国供者不查这些病毒，如果出现输血感染，责任无法划分？
13	4.1.1.5 人疱疹病毒 8 型 (Human herpes virus-8, HHV-8) 感染 HHV-8 主要存在于获得性免疫缺陷综合征受血者卡波济肉瘤组织和淋巴瘤组织中，可导致卡波济肉瘤的发生、血管淋巴细胞增生性疾病及一些增生性皮肤病。	吉林大学中日联谊医院	刘铁梅		输血并发症是“3级可疑相关”是否会给医疗机构造成麻烦？			★	我国供者不查这些病毒，如果出现输血感染，责任无法划分？
14	4.1.1.6 西尼罗河病毒 (West Nile virus) 感染 80% 的感染者表现为隐性感染，少数人可出现发热、头痛、肌肉痛、恶心呕吐、皮疹、淋巴结肿大等类似上呼吸道感染的症状，极少数人可表现为病毒性脑炎、脑膜脑炎和脑膜炎等，病情严重者，可出现脑疝导致呼吸衰竭，甚至死亡。	吉林大学中日联谊医院	刘铁梅		输血并发症是“3级可疑相关”是否会给医疗机构造成麻烦？			★	我国供者不查这些病毒，如果出现输血感染，责任无法划分？
15	4.1.1.7 细小病毒 B19 (Parvovirus B19) 感染 临床表现因个体的年龄和免疫状态不同差异较大，可表现为轻微咽喉疼痛、身体不适、肌痛、传染性红斑等。对于镰状红	吉林大学中日	刘铁		输血并发症是“3级可疑相关”			★	我国供者不查这些病毒，如果出现

	细胞贫血病人，可导致严重的再生障碍危象。	联 谊 医 院	梅		是否会给医疗机构造成麻烦？				输血感染，责任无法划分？
16	4.1.1.8 登革热 (Dengue fever) 由登革热病毒 (Dengue fever virus) 引起的急性传染性疾病。临床可表现为突发性高热，全身肌肉、骨和关节痛，极度疲乏，也可出现皮疹、淋巴结肿大及白细胞减少等。	吉 林 大 学 中 日 联 谊 医 院	刘 铁 梅		输血并发症是“3级可疑相关” 是否会给医疗机构造成麻烦？			★	我国供者不查这些病毒，如果出现输血感染，责任无法划分？
17	4.1.1.9 人类海绵状脑病 (Creutzfeldt-Jakob disease, CJD) 由朊病毒 (Prion) 感染所致，死亡率极高。早期可表现为精神症状、感觉异常、共济失调、舞蹈症、张力障碍或肌阵挛、痴呆等。	吉 林 大 学 中 日 联 谊 医 院	刘 铁 梅		输血并发症是“3级可疑相关” 是否会给医疗机构造成麻烦？			★	我国供者不查这些病毒，如果出现输血感染，责任无法划分？
18		南 京 军 区 南 京 总 医 院	栾 建 凤		精神症状?神经症状?			★	
19		中 国 医 科 大 学 附 属 第 一 医 院	郝 一 文		人类传染性海绵状脑病 (克-雅氏病) 和变异型克-雅氏病 (vCJD)  建议增加 EB 病毒和传染性单核细胞增多症			★	区别“遗传性海绵状脑病”
20	细菌感染 (bacteria) 通常由病原菌 (致病菌和条件致病菌) 侵入并生长繁殖产生大量毒素和代谢产物引起严重毒血症 (toxemia) 的全身性感染综合征，称为败血症 (septicemia)。主要表现为寒战、高热、皮疹、关节损害、肝肿大等，可出现迁徙性病灶。	中 国 医 学 科 学 院 肿 瘤 医 院	赵 国 华		4.1.2 输血后细菌感染 同样全文均加：输血后			★	
21		南 京 军 区 南 京	栾 建		是否,用 4.1.2, 体例与 4.1.1 同, 题			★	

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/527163124132006130>