

<<临床输血1000问>>

图书基本信息

书名：<<临床输血1000问>>

13位ISBN编号：9787117145190

10位ISBN编号：7117145196

出版时间：2011-11

出版单位：人民卫生

作者：王学锋//滕本秀//欧阳锡林|主编:刘景汉//兰炯采

页数：183

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<临床输血1000问>>

### 内容概要

王学锋、滕本秀、欧阳锡林主编的《临床输血1000问》采取问答方式解读了有关临床输血的相关问题。

全书共分十篇，分别从临床用血法规篇，血液成分及血液衍生物产品篇，临床用血程序篇，临床输血实践篇，临床输血护理篇，血液安全篇，自身输血篇，科学用血篇，输血进展篇及献血与输血相关知识篇，解读了临床输血医学的理论知识及输血的进展。

每篇前均有简明扼要的导读，突出了该篇的要点。

该书汇集了最新的临床输血知识和观念，综合介绍了临床输血工作者的多年临床实践经验，科学严谨，要点难点解读，操作性强，适用于基层医务工作者和医院教学的学生参考。

## &lt;&lt;临床输血1000问&gt;&gt;

## 作者简介

兰炯采，1969年本科毕业于原北京医科大学，1981年研究生毕业于中国医学科学院中国协和医科大学血液研究所，1990年曾赴美国红十字会：Holland实验室研修HLA。

先后曾任中国医学科学院输血研究所血型研究室主任，负责组建卫生部HLA参比实验室并任首届主任，负责组建四川省脐血造血干细胞库并任首届主任，1998年特招人伍任(原)第一军医大学南方医院输血科主任，南方医科大学南方医院教授、博士生导师，全军输血协会副主任，中国医师协会输血科医师分会顾问，美国血库协会(AABB)会员，《中国输血杂志》副主编，(原)《国外医学-输血及血液学》分册副主编，《中国实验血液学》杂志编委。

先后承担：国家自然科学基金，广东省自然科学基金，四川省卫生厅重点项目等科研项目。

先后获得：军队科技进步二等奖1项，部、省级科技进步二等奖各1项，省级科技进步三等奖6项。

先后于国内外发表论文100余篇，参编专著10部。

培养输血专业硕士研究生、博士研究生、博士后等38人，学生分布于美国、德国、日本，以及香港、北京、上海、广州、深圳、成都等地科研院所、大专院校或血液中心。

王学锋，1963年3月出生，主任医师，博士。

1985年7月毕业于上海第二医科大学；1991年至1992年及1994年至1995年作为访问学者在日本关东医学研究所和法国波尔多大学药学院交流。

现任上海交通大学医学院附属瑞金医院临床输血科主任，上海交通大学瑞金临床医学院输血教研室主任。

主要学术兼职：

中国医师协会输血科医师分会副会长，中华医学会检验分会血液学与体液学专业委员会副主任，中华医学会血液分会血栓与止血学组副组长，中国输血协会理事，全国临床输血委员会委员。

主要从事出血病、血栓病实验诊断和临床诊治以及临床输血等研究，先后承担国家自然科学基金、卫生部及上海市重点科研基金多项，获得国家科技二等奖2次、三等奖1次及省部级科技进步一、二等奖多次。

滕本秀，教授，主任医师。

1972年毕业于第七军医大学临床医学系。

专攻血液系统疾病的诊断与治疗，科学、安全、有效输血，外周血造血干细胞采集与保存，艾滋病流行病学调查及门诊咨询、随访。

曾承担第三军医大学科研课题2项，重庆市卫生局科研课题1项。

先后获得学校及军队医疗成果一、二、三等奖5项，军队科技进步三等奖1项。

发表学术论文40余篇，主编专著2部，参编4部。

主要学术兼职：

中国医师协会输血分会副会长，中国输血协会专家组成员，重庆市输血协会常务理事、常务副秘书长，重庆市输血协会学术委员会副主任委员，重庆市性病艾滋病专家委员会副主任委员，重庆市性病艾滋病防治协会副主任委员，重庆市性病艾滋病防治协会检验工作委员会主任委员，重庆市医疗事故专家鉴定委员会成员，担任四种医学杂志常务编委、编委。

欧阳锡林，1970年3月出生，副主任医师，博士。

1993年毕业于第三军医大学，现任解放军总医院第一附属医院输血科主任，中国医师协会输血科分会委员，《中国输血杂志》和《临床输血与检验》特约编委。

参与和承担国家科研课题3项；军队科研课题5项；获得军队科技进步二等奖3项，三等奖3项；发表署

<<临床输血1000问>>

名学术论文98篇。

在野战输血关键技术、血小板分离和深低温保存及临床应用、输血副作用预防方面具有较丰富的经验

。

<<临床输血1000问>>

书籍目录

- 第一篇 临床用血法规篇
- 第二篇 血液成分及血液衍生物产品篇
- 第三篇 临床用血程序篇
- 第四篇 临床用血实践篇
- 第五篇 临床用血护理篇
- 第六篇 血液安全篇
- 第七篇 自身输血篇
- 第八篇 科学用血篇
- 第九篇 输血进展篇
- 第十篇 献血与输血相关知识篇
- 参考文献

## &lt;&lt;临床输血1000问&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：43.医疗机构临床医师在符合《医疗机构临床用血管理办法（试行）》规定需应急临时采集血液，招募献血员应符合怎样的标准？

答：医疗机构临床医师在符合《医疗机构临床用血管理办法》规定需应急临时采集血液，招募献血员应符合卫生部颁布的标准。

44.临床医师对血液资源应采取怎样的措施？

答：根据《临床输血技术规范》要求临床医师对血液资源必须加以保护、合理应用，避免浪费，杜绝不必要的输血。

必须严格掌握输血适应证，正确应用成熟的临床输血技术和血液保护技术，包括成分输血和自体输血等。

45.血液分型贮存的要求是什么？

答：根据《临床输血技术规范》第二十一条，按A、B、O、AB血型将全血、血液成分分别贮存于血库专用冰箱不同层内或不同专用冰箱内，并有明显的标识。

46.医疗机构对验收合格的血液还要做哪些工作？

答：医疗机构对验收合格的血液，应当认真作好人库登记，按不同品种、血型、规格和采血日期（或有效期），分别存放于专用冷藏设施内储存。

经办人要签名和签署入库时间。

禁止接受不合格血液入库。

47.医疗机构血液储存的要求是什么？

答：医疗机构的储血设施应当保证完好，并作好血液冷藏温度的24小时监测记录。

全血、红细胞冷藏温度应当控制在2~6℃；血小板温度应当控制在20~24℃（振摇条件下）；新鲜冻血浆和冷沉淀的贮存温度应当控制在-20℃以下。

48.贮存血液的冰箱能否储存其他物品？

答：贮血冰箱内严禁存放其他物品。

49.对贮血设备的温度监控要求是什么？

答：医疗机构输血科（血库）中的各贮血设备应有温度显示和报警装置。

应符合相应的血液成分贮存温度的要求，工作人员应当做好血液贮存温度的24小时监测记录。

当贮血冰箱的温度自动控制记录和报警装置发出报警信号时，要立即检查原因，及时解决并记录。

50.医疗机构对疑似患者有输血等引起不良后果应采取怎样的方法进行处置？

答：首先应该立即停止输血，然后根据《医疗事故处理条例》第十七条规定：疑似输液、输血、注射、药物等引起不良后果的，医患双方应当共同对现场实物进行封存和启封，封存的现场实物由医疗机构保管；需要检验的，应当由双方共同指定的、依法具有检验资格的检验机构进行检验；双方无法共同指定时，由卫生行政部门指定。

<<临床输血1000问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>