

# 校園輸血安全防治

## 安全輸血

是指從採取血液到輸入血液或血製品到病人體內的整個過程中的安全保障這是一個重要的公共衛生問題。據報告美國每年有 29000 萬單位的血液成份被輸入到 49000 萬名病人體內。中國大陸每年臨床用量為 1000 多萬單位。

安全輸血不僅影響受血者的身體健康和生活品質，而且對預防經血傳播疾病的發生，保障社會穩定和建設和諧社會具有重要意義。

為了確保病人安全，檢驗血液的方法不斷改良，篩選捐血者時也更加謹慎，經輸血感染疾病的發生率已經減少。然而限於篩檢方法的敏感度、空窗期及篩檢項目，輸血仍可能傳染各種細菌、病毒、寄生蟲及新的病原。

1. **細菌感染**：造成血品細菌污染的來源，包括捐血者菌血症、血液收集程序、血袋或血品處理過程受到污染、甚至因優碘或酒精受到污染。經由血小板濃厚液感染細菌的機會超過紅血球血品，因為血小板濃厚液儲存於室溫，它是許多種細菌的培養基。減少輸血傳染細菌的方法有：改善捐血者手臂的消毒、捐血時先將血引流至小袋隔離後才開始收集到血袋中、篩檢血品有無受到細菌污染、研究減少或抑制病原的方法。
2. **病毒性疾病**：可能經由輸血傳染的病毒有十多種，目前血品有篩檢 HIV-1/2 抗體來預防愛滋病傳染；篩檢 HTLV-I/II 抗體來預防熱帶痲痺性癱瘓及成人 T 細胞白血病；篩檢 B 型肝炎表面抗原來預防 B 型肝炎；篩檢 C 型肝炎抗體來預防 C 型肝炎。
3. **寄生蟲性疾病**：如瘧疾、Chagas' 疾病、毒漿體原蟲病、芽胞蟲病、萊什曼原蟲病等。
4. **異常蛋白質引起海綿狀的腦病**：Prions 為引起庫賈氏病的蛋白粒子。Variant CJD (vCJD) 與攝取某些動物製品有關。雖然尚未有輸血傳染 CJD 或 variant CJD 的報告，但動物實驗和理論上是可能的。

血液不可能是百分之百安全的，要儘可能減少因輸血而感染疾病。例如採用新的敏感檢驗，來篩檢血品、採用嚴格的輸血標準、輸血少些、自體輸血、使用藥物治療、使用基因工程製造的血漿成分(如血友病 A 的病人使用 recombinant factor VIII, 第八凝血因子)、避免文書錯誤、研究抑制血品中微生物的方法、必要時使用白血球過濾器。對有些病人適合採用異體輸血以外療法，則應避免輸異體血液。

## 捐血者有下列情形之一者，應暫緩捐血

- 一、婦女懷孕中或產後（含流產後）六個月以內者。
- 二、大手術未滿一年或一年內曾接受輸血者。
- 三、四星期內曾接種麻疹、德國麻疹、腮腺炎及小兒麻痺（口服）等活性減毒疫苗者。
- 四、六個月內曾罹患肝炎或密切接觸肝炎病患者。
- 五、現患梅毒、活動性結核病、糖尿病、心臟病、消化道潰瘍出血、高血壓、腎臟病、哮喘、感冒、急性感染、傳染病、過敏病症者。
- 六、自瘧疾疫區回國一年內或曾在三年內罹患瘧疾者。
- 七、曾在七十二小時內拔牙者。
- 八、曾在五天內服用含 Aspirin 類藥物或其他可抑制血小板功能之藥物者，不得捐血小板。
- 九、B 型肝炎表面抗原檢查呈陽性反應者。
- 十、C 型肝炎病毒抗體檢查呈陽性反應者。
- 十一、民國六十九年至八十五年間曾在英國輸血或曾至英國旅遊或居留時間合計超過三個月者，或民國六十九年以後曾於歐洲旅遊或居留時間合計超過五年者。
- 十二、經通報為嚴重急性呼吸道症候群疑似或可能病例，於治療痊癒後，未逾三個月內者。
- 十三、曾與嚴重急性呼吸道症候群疑似或可能病例密切接觸，於最後接觸日起一個月內者。
- 十四、自有地區性傳播嚴重急性呼吸道症候群之地區回國後一個月內者。
- 十五、自西尼羅病毒流行區離境日起一個月內者。
- 十六、懷疑自己感染愛滋病毒者或二年內曾與可能感染愛滋病毒者發生性行為者。
- 十七、一年內曾從事危險性行為或曾罹患性病（梅毒、淋病、披衣菌、生殖器皰疹、軟性下疳、尖型濕疣等）者。
- 十八、一年內曾刺青者。

## 捐血者有下列情形之一者，永不得捐血

- 一、曾患惡性腫瘤、白血病或其他經醫師認為永久不得捐血者。
- 二、曾有出血不止、抽癢或昏迷之病史者。

- 三、曾有吸毒或慢性酒精中毒者。
- 四、靜脈注射藥物成癮者、男性間性行為者及長期使用血液製劑者。
- 五、曾為 AIDS 患者。
- 六、愛滋病毒第一型及第二型 (HIV-I / HIV-II) 抗體檢查經確認呈陽性反應者。
- 七、人類嗜 T 淋巴球病毒第一型 (HTLV-I) 抗體檢查經確認呈陽性反應者。
- 八、曾罹患庫賈氏病者 (CJD)、曾注射人類腦下垂體生長荷爾蒙者、曾注射人類腦下垂體親生殖腺素 (human pituitary gonadotropins) 者、曾注射牛胰島素等生物製劑者、曾接受硬腦膜移植者或家族中有庫賈氏病 (CJD) 患者。
- 九、曾從事性工作者。