

참조:

- 인간 혈액 및 혈액 성분 사용에 대한 정보 회람. ABBB. 2017 년 10 월
- AABB 기술 매뉴얼. 20판.



이 브로셔는 캘리포니아 공중보건국,
Laboratory Field Services (850 Marina Bay
Parkway, Richmond, CA 94804)
에서 캘리포니아
혈액센터의 의료기술 자문위원회와 협력하여
개발했습니다.
브로셔 내용에 대한 정보는 다음으로
문의하세요.

실험실 현장 서비스: (510) 620-3800
또는
LFSBiologics@cdph.ca.gov

이 브로셔는 정보를 제공하는
것이며 수혈 전 사전 동의 절차를
대체하는 것으로 간주되지
않습니다.



배포처
캘리포니아 의료 위원회

이 브로셔를 주문하려면 다음 주소로
요청을 팩스로 보내주십시오
(916) 263-2497

이 내용은 다음에서 전자적으로 볼 수
있습니다.

<http://www.mbc.ca.gov>

2022년 3월 개정

수혈에 관한 환자 안내서



캘리포니아 공중보건국

2022년 3월

이 문서는 환자 또는 환자가 아닌 사람에게서 채취한 적혈구, 혈장, 혈소판 또는 기타 제제품 등 혈액 제제 수혈의 이점, 위험, 대안에 관한 서면 정보를 제공합니다. 이 자료는 환자분이 담당 의사와 논의한 내용을 보완하는 역할을 합니다. 문서를 완전히 이해하고 읽는 것이 중요합니다. 수혈에 대해 질문이 있는 경우 수혈 또는 혈액 제제를 받는 데 동의하기 전에 의사에게 문의하십시오.

치료에 관한 정보

혈액 제제의 수혈은 그 혈액 성분이 웰빙을 위해서 너무 낮을 때 체내 혈액 성분의 양을 증가시키기 위해 제공됩니다. 수혈은 혈액의 적혈구, 혈장, 혈소판 또는 기타 전문화된 제제일 수 있습니다. 의사는 환자분의 건강 상태 또는 진단에 따라 혈액 제제의 양과 유형을 결정할 것입니다.

치료의 잠재적인 이점

혈액 제제의 수혈이 몸에 혈액 성분이 부족할 때 이를 고치기 위해 필요할 수 있습니다. 어떤 경우에는 수혈을 받지 못하면 사망과 같은 심각한 결과도 올 수 있고 건강에 부정적인 영향이 미칠 수 있습니다.

치료의 위험

이 치료의 알려진 위험에는 다음이 포함되며 이에 국한되지는 않습니다.

- 바늘 부위의 자극, 통증 또는 감염;
- 발열, 오한 또는 피부 발진과 같은 일시적인 반응.

기타 드물지만 더 심각한 합병증에는 세균 감염 (패혈증), 심각한 알레르기 반응,

액체 과부하로 인한 심부전, 폐로 체액 누출 (급성 폐부종), 적혈구 파괴 (용혈), 쇼크 또는 사망 등이 있으며 이에 국한되지 않습니다.

혈액 제제의 수혈로 HIV (약 300만명 중 1), C형 간염 (330만명 중 1), B형 간염 (150만명 중 1) 등에 감염될 위험은 아주 적습니다. 수혈을 통해 다른 심각한 감염도 있을 수 있지만 전반적으로 그런 위험은 낮습니다.

치료 옵션/대안

혈액이 필요한 경우 몇 가지 옵션이 있습니다. 수혈이 필요한 대부분의 환자는 자원하는 지역사회 헌혈자의 혈액 제제를 받습니다. 이 헌혈자들은 가능한 가장 안전한 혈액 공급을 보장하기 위해 주 및 연방 규정에 따라 어떤 병력이 있는지 철저히 선별되고 수많은 혈액 검사를 받습니다. 자원하는 지역사회 헌혈자의 혈액 제제 수혈에 대한 대안은 다음과 같습니다.

수술 전 자기헌혈 (이전에 헌혈한 자신의 혈액 사용), 자세한 내용은 아래를 참조하십시오

지정헌혈 (환자분이 헌혈을 요청한 사람들이 헌혈), 자세한 내용은 아래를 참조하십시오

수술 중 자기 수혈/혈액 희석
(수술 중 자신의 혈액을 채취하며 돌려받을 수 있음)

약물 수술 전이나 중에 투여되는 특정 약물이 혈액량을 증가시키거나 출혈을 감소시킬 수 있어 헌혈의 필요를 줄일 수 있습니다.

이러한 옵션은 환자의 건강, 시간 및 수술 절차가 허용하는 경우에만 쓸 수 있습니다.

어느 환자나 어디서나 사용할 수는 없을 수도 있습니다. 수혈을 받지 않기로 선택할 수도 있지만 그러한 결정은 생명을 위협하는 결과를 초래할 수 있습니다.

수술 전 자기헌혈이 모든 환자에게 적합한 것은 아닙니다. 자기헌혈은 예정된 수술 전에 자신의 혈액을 채취해서 병원이나 지역 혈액 은행에 보관해두는 것입니다. 헌혈하는 것이 안전한지, 그리고 받을 수술의 종류와 현재 수혈 지침에 따라 수혈이 필요할 것인지에 대해 의사와 상의하는 것이 중요합니다. 자신의 혈액을 수혈받으면 수혈 관련 합병증의 위험을 줄일 수는 있지만 완전히 없앨 수는 없습니다. 이 서비스에 관해 보험사의 보험료 지급 정책이 다를 수 있습니다. 전반적으로 자기헌혈은 받을 자격이 있는 사람들이 고려해볼 수 있는 옵션이지만 미국에서는 자기헌혈의 수가 주로 혈액 안전분야의 주요 발전과 불필요한 수혈을 줄이기 위한 노력으로 인해 지난 수십 년 동안 크게 감소했습니다.

지정헌혈은 특정 환자의 요청에 의해 헌혈하는 “지정 헌혈자”로부터 채취한 혈액을 의미합니다. 지정헌혈자는 종종 환자의 가족과 친구입니다. 지정헌혈자는 자원 헌혈자와 동일한 자격검증 절차를 거쳐 통과해야 하며 환자와 ABO 호환이 가능해야 합니다. 지정헌혈이 일반 혈액 공급보다 더 안전하지는 않습니다.

안전하고 적절한 혈액 공급이 이루어지려면 지역사회의 건강한 구성원의 애타적인 헌혈이 필요합니다. 가족 및 친구가 헌혈을 하면 환자분과 다른 환자의 필요에 따라 적절한 공급이 이루어지게 하는 데 도움이 될 수 있습니다.