

## 輸血反應衛生教育指導

1. 開始後 15 分鐘，為觀察有無輸血反應，會緩慢滴注。
2. 輸血 15 分鐘後，若無輸血過敏反應，會調整滴數至一秒一滴，請勿隨意調整輸血滴數，以免發生急性之輸血過敏反應。
3. 輸血反應：
  - (1) 發燒，常限於 1°C，有或無發冷。
  - (2) 寒顫，有或無發燒。
  - (3) 輸注部位或胸、腹或腰部疼痛。
  - (4) 血壓變化，常為嚴重的高血壓或低血壓。
  - (5) 呼吸窘迫，包括呼吸困難，心搏快速或血氧過少。
  - (6) 皮膚變化，包括潮紅、蕁麻疹、局部性或全身性水腫。
  - (7) 噁心，有或無嘔吐。
  - (8) 尿色、尿量改變。

羅東聖母醫院 敬祝健康

---

## 輸血反應衛生教育指導

姓名：		病歷號碼：		生日：____年____月____日	
指導對象	指導日期	指導方式	指導評值	指導者簽名	接受指導者簽名
<input type="checkbox"/> 病患 <input type="checkbox"/> 家屬					
指導方式說明(可複選)：講述→T1；衛教資料→T2；示教→T3。 指導評值說明(可複選)：完全錯誤或不會→R1；正確說出部分內容→R2；能完全說出內容→R3；能正確執行部分技術→R4；能完全正確執行→R5。					