

初生嬰兒之換血療法

簡介

換血是醫治嚴重新生兒黃疸及某些血液疾病的一項重要治療方法。換血療法主要是逐步把病人血液抽出及輸入捐贈者的血液、生理鹽水或血漿以達到治療的效果。

換血的程序

- 在換血過程中，病童一般需要禁食。首先我們要把導管放入病人的靜脈或動脈。在過程中，血液會被緩緩地抽出（通常會由 5 毫升至 20 毫升，取決於嬰兒的體重）。等量預暖的鮮血或血漿會同時被輸入病童身體。這程序要反覆多次進行直至達到預計的份量。而整個換血過程一般需時約 60 至 120 分鐘。換血完成後，可能會保留導管一段短時間，以備必要時再次換血。
- 在治療一種叫紅細胞增多症時（指血內有過多的紅血球造成血液粘滯度升高，阻礙血液循環，及可能導致血管栓塞的一種病理情況），嬰兒部份血液將會被抽出，再輸入等量的生理鹽水或白蛋白，以減少血液中紅血球的數目及改善血液循環。

適應症

換血療法適用於：

- 嚴重的新生兒黃疸，而光照療法（照燈）無效者
- 新生兒溶血病
- 紅細胞增多症
- 嚴重宮內慢性貧血
- 其他疾病，如嚴重感染、新陳代謝病症和中毒症等

風險及併發症

風險分別包括有關輸血和導管：

- 常見：血液血糖，電解質紊亂（血鉀、鈣過高或過低）、血液酸鹼度異常、血小板偏低、肚脹、進食不佳。
- 體溫過低。

- 導管相關併發症：導管內、血管血塊形成(引致導管栓塞，器官血液不流通)，出血。心臟及呼吸系統的功能受到輕微的影響、心律不正。
- 感染 (血液經過小心篩選，所以風險不高)
- 其他較罕見的併發症，如空氣栓塞、肝門靜脈高血壓、壞死性腸炎等，早產兒腦出血，休克(如流血和未能足夠補充血量等)，死亡。
- 憑着嚴謹的篩選和監控，我們會把這療法的風險減到最低

康復

嬰兒可能需要在換血後留院數天接受觀察，而住院長短取決於嬰兒的病情。

備註

可能發生的風險或併發症，不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生，某類病人的風險程度亦為不同。如有任何疑問或查詢，請聯絡你的醫護人員。