

亲属之间能输血吗

□朱丽莉

影视剧中时常出现这样的桥段——在患者病情危急时刻，亲属毅然决然挽起袖子，冲上前去说：“抽我的血，我的血液干净、安全，没有传染病！”这样的画面感人至深，但是亲人之间能输血吗？安全吗？

真相是近亲属间互相输血，尤其是父母、子女以及兄弟姐妹之间互相输血，是极其危险的。有血缘关系的近亲属间互相输血，更容易发生“输血相关移植物抗宿主病”，该病死亡率高达90%。

一般来说，人体有完善的免疫系统，能防止侵入机体的病原体带来危害，还能识别和排斥进入机体的异体组织细胞。正常情况下，供血者体内的淋巴细胞会在受血者体内迁移，进而攻击受血者的免疫系统，受血者把输入的供血者淋巴细胞视为异物加以排斥，使其不能在受血者体内生存或增殖，因此，通常输血不会发生TA-GVHD。而近亲属间互相输血，因部分遗传基因较为相似，即供血者与受血者之间有一个HLA单倍型相同（半相合），则患者不能识别供血者的T淋巴细胞为外来物，也就不能产生免疫排斥，使供血者T淋巴细胞得以在受血者体内存活并增殖。此后

供血者的T淋巴细胞将受血者组织细胞视为异物而予以排斥、攻击，造成严重组织、器官损害，产生致命的移植物抗宿主反应，也就导致TA-GVHD。举个例子，如果母亲是献血者，儿子是受血者，儿子的免疫系统会将母亲血液里的淋巴细胞当自己人，任由其繁殖。而母亲的淋巴细胞繁殖后，会反过来攻击儿子的组织器官。

因此，患者的输血治疗应避免使用亲属供者的血液，应使用由采供血机构统筹调剂的非亲属关系的血液。特殊情况下需要亲属间输血时，需要将血液制品进行血液辐照，灭活淋巴细胞才可以输用。

除亲属不能直接输血外，丈夫也不能给妻子输血！尤其是还没有生育的夫妇。如果妻子输注了丈夫的血液，可能产生针对丈夫血型抗原的抗体。怀孕后，这种产生的抗体会通过胎盘到胎儿体内，如果胎儿通过遗传从父亲那里获得了这种血型抗原，就有可能引发新生儿溶血病，严重时还可能导致新生儿死亡。

临床输血治疗要遵循科学原则，大家千万不要被影视剧中的情节“忽悠”！

（作者供职于洛阳市中心医院）

暴饮暴食，警惕急性胰腺炎

□赵铁健

胰腺是人体内重要的消化器官，分泌多种消化酶。健康人的消化酶在消化道中激活，而万一在胰腺内被激活发生“自我消化”，就会导致胰腺炎症。近年来，随着人们健康意识的提升，胰腺炎的防治话题，越来越受到大家的重视。

我们先来看看胰腺炎发生时，身体会有哪些症状：

腹痛：常常是胰腺炎发生时的第一症状。腹痛的程度各有不同，但大多数人会出现上中腹部持续性的疼痛，痛感明显，有时还向腰背部辐射，仰卧位时痛感加剧，坐位或前屈位时痛感或许减轻。如果并发腹膜炎，可表现为全腹痛、腹胀，严重可出现休克。

发热：多数急性胰腺炎患者可出现轻中度发热。

黄疸：多见于同时存在胆管结石、胆总管开口肿胀的胰腺炎患者，或是伴有严重的腹腔感染导致肝功能损伤者。

胰腺炎对健康的危害显而易见，所以我们必须了解引发胰腺炎的常见原因。

暴饮暴食是常见的致病因素，可导致胰腺负荷过重，管道堵塞，消化酶只能积聚在胰腺内被提前激活，引起炎

症。在这里特别说一下过量饮酒，酒精可直接损伤胰腺，还能间接刺激胰液分泌，引起十二指肠乳头水肿，阻碍胰液、胆汁引流而引起急性胰腺炎。

胆源性疾病是导致急性胰腺炎的一大因素，最常见的就是胆结石。胆管的末端和胰腺导管的末端是共同开口的，掉落下来的胆结石容易堵塞胰腺导管，使胰液排出受阻，更容易诱发重症急性胰腺炎。

另外，高脂血症、高钙血症、医源性因素、创伤、药物、肿瘤等，也有可能引发急性胰腺炎。

因此，预防胰腺炎，要积极从以下几个方面入手，筑牢健康屏障。

1. 合理饮食。一日三餐规律进食，避免一次性摄入大量油脂，戒烟戒酒。

2. 定期体检，及时发现并治疗胆石症等疾病。高脂血症患者要积极调控血脂。

3. 控制体重。在身体耐受的前提下，选择适合自己的运动方式，保持运动习惯。

4. 一旦发现上中腹疼痛等症状，要及时到医院就诊，找出真正的病因并治疗，以免漏诊、误诊。

（作者供职于洛阳市第六人民医院急诊创伤脑外科）

肺心病日常防护这样做

□井晓辉

慢性肺源性心脏病，简称肺心病，是一种由于肺部慢性病变导致的心脏病变。

这种病变可能是由肺组织、肺血管或胸廓的慢性疾病引起的，它们会改变肺部的结构和功能，增加肺部的循环阻力，进而使肺动脉压力上升。随着时间的推移，这会导致右心室的扩张和增厚，甚至可能引发右心功能衰竭。但需要注意的是，先天性心脏病和左心病变引起的心脏问题并不属于肺心病的范畴。

下面这些日常防护要点，能帮助患者更好地管理病情。

1. 饮食治疗：营养疗法有利于增强呼吸肌力及改善免疫功能，提高机体抗病能力。宜进食高纤维素、易消化清淡饮食，少量多餐，避免因便秘、腹胀而加重呼吸困难。减少含糖高的食物，避

免引起痰液黏稠。如有水肿、腹水或尿少时，应限制钠水摄入量。

2. 家庭合理氧疗：持续低流量、低浓度吸氧。避免大流量，以免加重二氧化碳潴留，导致肺性脑病。特别夜间持续吸氧，有利于提高患者的生活质量。

3. 鼓励患者戒烟：吸烟可引起支气管黏膜上皮细胞纤毛运动障碍，使腺体增生，分泌物增多，导致气道净化功能减弱，易发生感染。

4. 病情缓解期：可根据肺、心功能及体力情况进行适当的体育锻炼和呼吸功能锻炼，如气功、太极拳、腹式呼吸、缩唇式呼吸等。

5. 病情变化的征象：如体温升高、呼吸困难加重、尿量减少、水肿明显或患者的神志淡漠、嗜睡、躁动、口唇发绀等加重，均提示病情变化或加重，需及时就医诊治。

（作者供职于嵩县人民医院）

得了骨质疏松症怎么办

□祁娜

骨质疏松症(OP)是一种由多种原因引发的代谢性骨骼疾病，以骨量降低和骨组织微细结构破坏为特征。可分为原发性、继发性和特发性三类。骨质疏松症的诊断主要通过骨密度测量和其他相关症状进行。

骨质疏松症的症状包括：骨痛和肌无力；身长缩短、驼背；常因轻微活动、创伤、弯腰等发生压缩性骨折；绝经后骨质疏松可引起驼背和身高变矮，多在突发性腰背疼痛后出现；髋部骨折等。

确诊骨质疏松症，日常生活如何护理？

1. 加强安全护理，预防跌倒。
2. 均衡饮食，多摄入高钙、高蛋白质、高维生素食物，动物蛋白不宜过多；少饮碳酸饮料、糖及食盐；戒烟酒，避免咖啡因

的摄入。

3. 对于疼痛的患者，为减轻疼痛，可使用硬板床，取仰卧位或侧卧位休息数天到一周，可缓解疼痛；必要时使用骨科辅助器如背架、紧身衣等，以限制脊椎的活动度。严重时可使用止痛药、肌肉松弛剂等药物缓解疼痛，需按医嘱用药。

4. 遵医嘱按时服用药物，如使用钙剂，要增加饮水量，减少泌尿系统结石形成的机会；不和绿叶菜同服，以防形成螯合物而减少钙的吸收。

5. 心理指导，家属应多和患者沟通交流，给予理解和安慰，帮助患者树立起战胜疾病的信心和勇气。

6. 及早预防和治疗骨质疏松，加强体育锻炼提高骨骼强度。

（作者供职于河南科技大学第一附属医院内分泌科）