附件

临床用血信息管理数据采集方案（第一版）

一、采集项目

（一）所有住院患者信息

1姓名

2身份证

3手机号码

4科室（按三级学科分类）

4.1 内科：心血管内科、血液内科、呼吸内科、消化内科、肿瘤内科、内分泌代谢科、肾脏内科、风湿免疫科、感染病科

4.2 外科：普通外科、骨外科、泌尿外科、心胸外科、神经外科、整形外科、烧伤科

4.3 妇产科：妇内科、妇外科、产科

4.4 儿科：儿内科、儿外科

4.5 急救及其他：重症医学科、急诊医学科、其它

（二）用血患者信息

1基本信息

1.1 住院号

1.2 入院时间

1.3 病人来源：本市、外埠

1.4 输血性质：急诊用血、非急诊用血（手术用血、非手术用血）

1.5 输血前评估和输血后评价

总原则：输血前最近一次/输血后24小时内检测结果作为输血前评估和输血后评价的量化指标。

1.5.1红细胞

1.5.1.1输血前评估：血红蛋白（Hb）和/或红细胞压积（Hct）

1.5.1.2输血后评价：血红蛋白（Hb）和/或红细胞压积（Hct）

1.5.2血小板

1.5.2.1输血前评估：血小板计数和/或血栓弹力图（TEG）

1.5.2.2输血后评价：血小板计数和/或血栓弹力图（TEG），也可以通过血小板计数来计算CCI值和/或血小板回收率（PPR）。

1.5.3血浆

1.5.3.1输血前评估：凝血酶原时间（PT）/活化部分凝血活酶时间（APTT）和/或国际标准化比值（INR）值和/或血栓弹力图（TEG）

1.5.3.2输血后评价： 凝血酶原时间（PT）/活化部分凝血活酶时间（APTT）和/或国际标准化比值（INR）值和/或血栓弹力图（TEG）

1.5.4冷沉淀凝血因子

1.5.4.1输血前评估：凝血酶原时间（PT）/活化部分凝血活酶时间（APTT）和/或纤维蛋白原

1.5.4.2输血后评价凝血酶原时间（PT）/活化部分凝血活酶时间（APTT）和/或 纤维蛋白原

1.6 用血品种、用量及对应血袋的编码：红细胞（U）、血浆（ml）、血小板（U）、洗涤红细胞（U）、冷沉淀（U）、全血（ml）、其它成分（U）

1.7 输注时间：\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

2 疾病诊断

总原则：按主诊断/第一诊断统计

根据ICD-10诊断编码：急性白血病、上消化道出血、肝癌、子宫多发肌瘤、冠心病、骨髓增生异常综合征、早期胃癌、贲门恶性肿瘤、食管恶性肿瘤、再生障碍性贫血、多发性骨髓瘤、全心衰竭、复合型外伤、全血细胞减少、肾恶性肿瘤、成人体外循环二尖瓣手术、成人子宫全切除手术、其它。

3 输血不良反应

3.1输血传播性感染

3.1.1输血传播病毒感染

3.1.2输血传播细菌感染

3.1.3输血传播寄生虫感染

3.1.4 输血传播其他病原体感染

3.2 输血非感染性反应

3.2.1 过敏反应

3.2.2 溶血性输血反应

3.2.3 迟发性血清学输血反应

3.2.4 非溶血性发热反应

3.2.5 输血后紫癜

3.2.6 输血相关移植物抗宿主病

3.2.7 输血相关急性肺损伤

3.2.8 输血相关呼吸困难

3.2.9 输血相关循环超负荷

3.2.10 输血相关性低血压

3.2.11 铁超负荷

3.2.12 肺血管微栓塞

3.2.13 空气栓塞

3.2.14 大量输血相关并发症

3.3 其他

（三）自体输血信息

包括手术名称、术中出血量、自体输血种类（储存式、回收式、稀释式）、回输总量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自体  输血 | 手术名称 | |  |
| 术中出血量（ml） | |  |
| 种类 | 储存式（ml） |  |
| 回收式（ml） |  |
| 稀释式（ml） |  |
| 回输总量（ml） | |  |

二、报送方式

住院患者信息、用血患者信息、自体输血信息原则上实现计算机自动抓取每日报送。