

환자의 동의

환자가 수혈에 동의 하도록 요청될 경우 수혈의 이유, 위험, 이점을 환자가 이해하도록 해야 합니다. 수혈에 반대할 경우 의사와 이에 대해 논의하는 것이 매우 중요합니다. 응급 시에는 수혈에 대해 환자의 동의를 구하지 못할 수도 있습니다. 하지만 환자가 회복될 때 수혈 이유를 설명해 주어야 합니다.

수혈을 할 때

수혈을 받을 준비가 되었을 때 환자는 자신의 신원을 증명하도록 요청 받을 것입니다. 이는 환자의 안전을 위한 것이며 잘못된 혈액 (즉, 다른 사람을 위한 혈액)이 환자에게 수혈될 경우 심각한 의료 문제가 초래될 수 있기 때문입니다. 모든 수혈은 수혈 이전에 그리고 수혈 동안에 직원의 엄격한 확인 절차를 거칩니다. 수혈 중에 몸의 상태가 안 좋은 것 같으면 직원에게 즉시 알려야 합니다.

공급되는 혈액의 안전성을 보장하기 위해 우리 모두가 할 수 있는 일은 무엇일까요?

건강한 호주인들이 헌혈하는 것이 중요합니다. 이는 안전하고 적합한 혈액 공급을 보장하고 매년 많은 생명을 구하게 됩니다.

수혈 점검표

- 수혈이 필요한 이유를 이해하십니까?
의사는 왜 수혈을 권장했는지 설명해야 합니다. 환자는 자신의 헤모글로빈 수치에 대해 문의할 수 있습니다.
- 수혈의 위험에 대한 설명을 들으셨습니까?
환자 상태를 위한 수혈의 이점과 위험이 분명하게 설명되어야 합니다.
- 대체 방법이 논의되었습니까?
의사는 환자와 수혈의 대체 방법을 항상 고려하고 의논해야 합니다.
- 환자의 모든 문의사항에 답변이 주어졌습니까?

브로셔 사본이 가능한 곳:
www.transfusion.com.au
www.cec.health.nsw.gov.au

브로셔 번역본이 가능한 곳:
www.mhcs.health.nsw.gov.au



NSW HEALTH



법적면제조항: 본 정보는 교육적인 목적만을 위한 것입니다. 이 정보는 실제 치료를 위한 선택이나 결정을 안내 그리고/ 혹은 확정 짓기 위해 사용되어서는 안됩니다. 그러한 결정은 담당 주치의의 조언을 들은 후에 이루어져야 합니다. 이 정보가 귀하에게 적합한 것인지를 확인하기 위해 담당 의사나 기타 의료 전문인과 상담하십시오.

인쇄일: 2008년 5월 개정: 2010년 1월

수혈

환자와 가족들이 자주 묻는 질문과 답변



수혈은 언제 필요한가요?

수혈이 중요한 이유는 암이나 혈액 질환과 같은 여러 질병 치료에서, 그리고 상처 치료나 대형 수술 과정에서, 혈액 손실이 발생할 때 수혈이 필요하기 때문입니다.

수혈이란 무엇인가요?

수혈은 기증된 혈액이 정맥 주사를 통해 환자의 혈류로 직접 들어가는 것입니다. 수혈되는 피는 대개 기증된 혈액 성분입니다.

적혈구는 산소를 신체 조직 및 기관으로 운반하는 헤모글로빈을 함유하고 있습니다. 의사는 환자의 빈혈증(저 헤모글로빈) 원인 및 정도, 질환 및 증세를 고려하여 수혈 여부를 결정할 것입니다.

대체로 아래와 같이 헤모글로빈의 수치에 따라 수혈이 결정됩니다.

- ◆ **70 g/L (리터당 그램) 미만:** 수혈이 필요할 가능성이 높습니다.
- ◆ **70 및 100 g/L 사이:** 수혈이 필요할 수도 있습니다.
- ◆ **100 g/L 초과:** 대체로 수혈이 필요하지 않습니다.

혈소판은 응혈을 돕습니다. 혈소판 수혈은 혈소판 수치가 너무 낮거나 혈소판이 제대로 작용하지 않을 때 필요할 수 있습니다.

혈장은 혈소판과 작용하여 혈액을 응고시키고 상처를 아물게 합니다. 종종 출혈을 멈추기 위해 응급 시에 사용됩니다.

수혈할 혈액은 어디에서 구하나요?

혈액은 호주 적십자 혈액 서비스를 통해 적절한 헌혈자로부터만 기증받습니다. 호주에서는 혈액의 안전성을 확실시키기 위해 많은 주의가 기울입니다. 기증된 혈액은 광범위한 검사를 통해 안전성을 확인하며, 이들 검사에 합격하지 못하면 폐기됩니다.

어떤 위험이 있나요?

호주의 혈액 공급이 매우 안전하다고 해도, 수혈이 전혀 위험이 없는 것은 아닙니다. 의료 시술에서 수혈로 인해 합병증이 발생할 수 있습니다.

- ◆ 수혈에 과민성 반응이 발생하는 것은 매우 드물지만 심각한 결과가 초래될 수 있으며 드물게는 사망에 이를 수도 있습니다.
- ◆ 면역 반응 혹은 알레르기 반응이 발생할 수도 있습니다. 수술 후 감염 위험이 증가될 수도 있으며 수술 환자에게 입원 기간이 길어질 수도 있습니다.
- ◆ 가끔 경미한 피부 반응이나 열이 발생할 수 있습니다 (수혈 백 건 당 한 두 건에 해당). 정기적인 수혈을 받는 환자들에게 그러한 반응이 생길 위험이 더 높습니다.
- ◆ 모든 혈액 기증을 검사하는 데도 불구하고 감염 인자 (간염 바이러스, HIV 및 박테리아를 포함)가 전달될 위험을 완전하게 배제할 수는 없습니다. 하지만 이러한 위험은 극히 낮습니다.

수혈 대체 방법

수혈의 위험이 완전히 배제되지 않기 때문에 환자와 의사가 수혈 대체 방법 및 사용될 혈액량을 줄이는 방법을 고려하는 것이 중요합니다. 대체 방법의 예는 다음과 같습니다.

- ◆ 계획된 수술 이전에 빈혈증을 찾아 내어 치료
- ◆ 수술 중에 손실된 혈액을 수거하여 환자에게 재공급
- ◆ 혈액 손실을 최소화하기 위한 새로운 시술 및 의약

자신을 위한 혈액 공급 (자가 혈액 회수)

환자는 때때로 수술 이전에 기증된 혈액 대신 자신의 혈액을 사용할 수 있는지 문의합니다. 자가 혈액 수거 및 자가 수혈은 위험이 없는 것처럼 들릴 수도 있지만, 실제로는 그렇지 않습니다. 따라서 수술 이전에 본인의 혈액을 수거하는 것은 특별한 경우 (예: 일치하는 혈액을 구하기 어려운 희귀 혈액형)가 아니면 대체로 권장되지 않습니다.