

五、简答题

1、冰冻解冻去甘油红细胞其质量控制项目和要求有哪些？

质量控制项目	要求
外观	肉眼观察应无色泽异常、溶血、凝块、气泡等情况；血袋完好，并保留注满解冻去甘油红细胞经热合的导管至少 20cm。
容量（mL）	来源于 200mL 全血：200mL±20mL 来源于 300mL 全血：300mL±30mL 来源于 400mL 全血：400mL±40mL
血红蛋白含量（g）	来源于 200mL 全血：含量≥16g 来源于 300mL 全血：含量≥24g 来源于 400mL 全血：含量≥32g
游离血红蛋白含量（g/L）	≤1 g/L
白细胞残留量（个）	来源于 200mL 全血：含量≤2×10 ⁷ 个 来源于 300mL 全血：含量≤3×10 ⁷ 个 来源于 400mL 全血：含量≤4×10 ⁷ 个
甘油残留量（g/L）	≤10g/L
无菌试验	无细菌生长

2、洗涤红细胞质量控制项目和要求有哪些？

质量控制项目	要求
外观	肉眼观察应无色泽异常、溶血、凝块、气泡等情况；血袋完好，并保留注满洗涤红细胞或全血经热合的导管至少 20cm。
容量（mL）	200mL 全血或悬浮红细胞制备的洗涤红细胞容量为：125mL±12.5mL 300mL 全血或悬浮红细胞制备的洗涤红细胞容量为：188mL±18.8mL 400mL 全血或悬浮红细胞制备的洗涤红细胞容量：250mL±25mL
血红蛋白含量（g）	来源于 200mL 全血：含量≥18g 来源于 300mL 全血：含量≥27g 来源于 400mL 全血：含量≥36g
上清蛋白质含量（g）	来源于 200mL 全血：含量<0.5g 来源于 300mL 全血：含量<0.75g

	来源于 400mL 全血：含量<1.0g
溶血率（%）	<红细胞总量的 0.8%
无菌试验	无细菌生长

3、单采血小板质量控制项目和要求有哪些？

质量控制项目	要求
外观	肉眼观察应呈黄色云雾状液体，无色泽异常、蛋白析出、气泡及重度乳糜等情况；血袋完好，并保留注满血小板经热合的导管至少 15cm。
容量（mL）	储存期为 24h 的单采血小板容量：125mL~200mL 储存期为 5 天的单采血小板容量：250mL~300mL
储存期末 pH	6.4~7.4
血小板含量（个/袋）	$\geq 2.5 \times 10^{11}$ 个/袋
白细胞混入量（个/袋）	$\leq 5.0 \times 10^8$ 个/袋
红细胞混入量（个/袋）	$\leq 8.0 \times 10^9$ 个/袋
无菌试验	无细菌生长

4、病毒灭活新鲜冰冻血浆质量控制项目和要求有哪些？

质量控制项目	要求
外观	肉眼观察应呈黄色或淡绿色澄清液体，无色泽异常、蛋白析出、气泡及重度乳糜等情况；血袋完好，并保留注满病毒灭活新鲜冰冻血浆经热合的导管至少 10cm。
容量（mL）	标示量 \pm 10%
血浆蛋白含量（g/L）	≥ 50 g/L
VIII因子含量（IU/mL）	≥ 0.5 IU/mL
亚甲蓝残留量（ μ mol/L）	≤ 0.30 μ mol/L
无菌试验	无细菌生长

5、冷沉淀凝血因子质量控制项目和要求

质量控制项目	要求
外观	肉眼观察融化后的冷沉淀凝血因子，应呈黄色澄清液体，无色泽异常、蛋白析出、气泡及重度乳糜等情况；血袋完好，并保留注满血浆经热合的导管至少 10cm。
容量（mL）	标示量 \pm 10%
纤维蛋白原含量（mg）	来源于 200mL 全血： ≥ 75 mg

	来源于 300mL 全血：≥113mg 来源于 400mL 全血：≥150mg
VIII因子含量（IU）	来源于 200mL 全血：≥40IU 来源于 300mL 全血：≥60IU 来源于 400mL 全血：≥80IU
无菌试验	无细菌生长

6、不具备集中处置医疗废物条件的农村，医疗卫生机构应当按照县级人民政府卫生行政主管部门、环境保护行政主管部门的要求，自行就地处置其产生的医疗废物。自行处置医疗废物的，应当符合下列基本要求？

- （一）使用后的一次性医疗器具和容易致人损伤的医疗废物，应当消毒并作毁形处理；
- （二）能够焚烧的，应当及时焚烧；
- （三）不能焚烧的，消毒后集中填埋。

7、医疗废物集中处置单位，应当符合下列条件？

- （一）具有符合环境保护和卫生要求的医疗废物贮存、处置设施或者设备；
- （二）具有经过培训的技术人员以及相应的技术工人；
- （三）具有负责医疗废物处置效果检测、评价工作的机构和人员；
- （四）具有保证医疗废物安全处置的规章制度。

8、传染病预防、控制预案应当包括以下主要内容：

- （一）传染病预防控制指挥部的组成和相关部门的职责；
- （二）传染病的监测、信息收集、分析、报告、通报制度；
- （三）疾病预防控制机构、医疗机构在发生传染病疫情时的任务与职责；
- （四）传染病暴发、流行情况的分级以及相应的应急工作方案；
- （五）传染病预防、疫点疫区现场控制，应急设施、设备、救治药品和医疗器械以及其他物资和技术的储备与调用。

9、根据物品污染后导致感染的风险高低选择相应的消毒或灭菌方法：

- a) 高度危险性物品，应采用灭菌方法处理；
- b) 中度危险性物品，应采用达到中水平消毒以上效果的消毒方法；
- c) 低度危险性物品，宜采用低水平消毒方法，或做清洁处理；遇有病原微生物污染时，针对所污染病原微生物的种类选择有效的消毒方法。

10、无偿献血者有哪些权利？

- (1) 凡无偿献血者，有受表彰奖励的权利；
- (2) 无偿献血者本人及其直系亲属医疗用血时，可免费使用其无偿献血等量或几倍的血液；
- (3) 献血者参加献血时，可享受免费体检、化验的待遇；
- (4) 献血者人格应受到尊重，保护献血者个人隐私。

11、无偿献血者本人医疗用血后，异地报销时需要准备什么材料？

答：献血证、身份证、用血证明（配发血报告单）、用血发票。

12、河北省实施《中华人民共和国献血法》办法第二十条及条二十一条如何规定？

答：规定：献血公民本人临床用血时，按献血量 3 倍免交用血费用；献血公民的献血量达 1000 毫升以上，终身享受免费用血；献血公民直系亲属临床用血时，按献血量等量免交用血的费用。

13、无偿献血者直系亲属范围如何规定？

答：包括：父母、子女及配偶。

14、无偿献血者直系亲属医疗用血后，异地报销时需要准备什么材料？

答：双方身份证、献血证、关系证明、用血证明、用血发票。

15、河北省省内异地血费报销工作应遵循的基本原则？



答：遵循原则：统一政策、统一标准、统一平台、统一执行。

16、《血站管理办法》中对记录的要求是什么？

答：1、血站各业务岗位工作记录应当内容真实、项目完整、格式规范、字迹清楚、记录及时，有操作者签名。

2、记录内容需要更改时，应当保持原记录内容清晰可辨，注明更改内容、原因和日期，并在更改处签名。

3、献血、检测和供血的原始记录应当至少保存十年，法律、行政法规和卫生部另有规定的，依照有关规定执行。



17、检测报告收回、更改和重新签发的管理程序，应明确规定哪些内容？

答：应明确规定应收回、更改和重新签发的检测报告和责任人，以及补救程序和事故处理程序。

18、实验室参加卫生部室间质评的要求有几点？

答：1、参加卫生部指定的实验室质量考评，建立和实施相关程序。以日常检测相同的方式对质量考评的样品进行检测和判定。应全面分析质量考评结果和实验室所存在的差距，并制定和实施改进计划。



2、质量考评的结果应符合规定的标准。应建立实验室负责人对质量考评结果实施监控的机制，并评价相应纠正措施的成效。

19、血液检测人员必须接受血液检测岗位职责相关文件的培训和实践技能的培训，并且经过评估表明能够胜任血液检测工作。应有培训记录，记录应包括什么？



答：记录应包括满足岗位需求的培训计划、评估标准、培训实施记录、培训评估结果和结论，以及未达到培训的预期要求时所采取的措施。

20、制定程序文件和标准操作规程的项目至少包括什么？



答：制定程序文件和标准操作规程的项目至少包括：（1）标本的管理（2）仪器与设备的使用、维护和校准（3）试剂的管理（4）血液检测技术与方法（5）血液检测的质量控制。（6）检测结果分析与记录（7）检测报告（8）安全与卫生、职业暴露的预防与控制。

21、什么是固定献血场所？

设立在建筑物内部的专用献血场所，包括血站住所内的献血室和血站住所以外的献血屋。

22、献血场所必备的设备和器具有哪些？



应配备采血椅、采血秤、热合机、储血冰箱（或血液保存箱）、血压计、听诊器、体重秤、体温计、条形码阅读器，其数量应满足工作要求。

根据工作需要配备生化仪、血细胞计数仪、血小板振荡保存箱、血液成分单采机、离心机、移液器等

23、献血场所中对于信息和通讯设施的要求有哪些？



固定献血场所应配备固定电话，临时献血场所和献血车应配备移动电话。应配备计算机网络设施，应能对既往可经输血传播感染检测结果为确证阳性的献血者实施屏蔽。

24、血液储存设备使用人工监控时，应至少每 4h 监测记录温度 1 次。血液储存设备使用自动温度监测管理系统时，应至少每日人工记录温度 2 次，2 次记录间隔 8h 以上。血液储存设备的温度监控记录至少应保存到血液发出后 1 年，以保证可追溯性。

25、运输全血及红细胞类血液成分（不包括冰冻好细胞）应维持在 2℃-10℃；运输冰冻血浆、冷沉淀，应维持在冰冻状态；运输血小板尽可能维持在 20℃-24℃；运输冰冻红细胞应维持在-65℃或以下温度。

26、具有高危行为者故意献血的责任？

献血者捐献具有传染性的血液会给受血者带来危险，应承担对受血者的道德责任。根据《中华人民共和国传染病防治法》第 77 条、《艾滋病防治条例》第 38 条和第 62 条规定，高危献血者故意献血，造成传染病传播、流行的，依法承担民事责任；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

27、献血后血液检测项目有哪些？

血型检测、丙氨酸氨基转移酶（ALT）、乙型肝炎病毒（HBV）检测、丙型肝炎病毒（HCV）检测、艾滋病病毒（HIV）检测、梅毒（Syphilis）试验：。

28、献血者一般健康状况的要求有哪些？

- (1) 皮肤、巩膜无黄染。皮肤无创面感染，无大面积皮肤病。
- (2) 四肢无重度及以上残疾，无严重功能障碍及关节无红肿。
- (3) 双臂静脉穿刺部位无皮肤损伤。无静脉注射药物痕迹。

29、对献血者有告知义务，其告知的内容有哪些？



- (1) 献血动机 (2) 安全献血的重要性 (3) 具有高危行为者故意献血的责任 (4) 实名制献血 (5) 献血者献血后回告 (6) 献血反应 (7) 健康征询与检查 (8) 血液检测 (9) 疫情报告

30、《献血者健康检查要求》(GB18467-2011) 规定接收生物制品治疗者多长时间可以献血？

接受抗毒素及免疫血清注射者：于最后一次注射 4 周后方可献血，包括破伤风抗毒素、抗狂犬病血清等。接受乙型肝炎人免疫球蛋白注射者 1 年后方可献血。

31、简述血液采集时静脉的选择要点。

答：穿刺静脉的选择 1) 选择上肢肘部清晰可见、粗大、充盈饱满、弹性好、较固定、不易滑动的静脉；2) 常选择的静脉主要有肘正中静脉、头静脉、前臂正中静脉、贵要静脉等；3) 用食指指腹上下左右触摸，确定其位置、粗细和弹性，评估并确定穿刺位点和路径；4) 使用止血带可使静脉充盈，便于触及和穿刺。

32、简述献血后注意事项主要有那些。

答：1) 穿刺点上的敷料应保留至少 4 小时；2) 多补充水分，食用易消化的食物和水果，避免饮酒，保证充足的睡眠；3) 献血后 24 小时内不剧烈运动、高空作业和过度疲劳；4) 工作人员的联系方式，如果存在献血前没有如实告知的可能影响血液安全的高危行为，或者献血后感觉明显不适或异常，请其及时联系工作人员。

33、进货检查验收 应建立并执行进货检查验收制度，检查验收内容主要有哪些？

答：1) 验明药品合格证明和其他标识；2) 外观检查（运输包装箱完整无损，运输冷链符合要求，试剂包装盒完整无损，无液体泄漏）；3) 到货数量和销售凭证(购货单位、试剂、供货商等名称，规格、批号、数量、价格)

34、接收标本时应核查哪些内容？

答：1) 标本来源、数量、采集时间；2) 标本采集管使用正确与否；3) 标本是否满足既定的质量要求；4) 标本与送检单信息对应性和完整性。

35、应建立并执行进货检查验收制度，其内容主要有哪些。

检查验收内容主要有：1) 验明药品合格证明和其他标识；2) 外观检查（运输包装箱完整无损，运输冷链符合要求，试剂包装盒完整无损，无液体泄漏）；3) 到货数量和销售凭证(购货单位、试剂、供货商等名称，规格、批号、数量、价格)

36、《中华人民共和国献血法》的立法目的主要表现在哪几个方面？



答：《中华人民共和国献血法》的立法目的主要表现在三个方面：

- 1、 保证医疗临床用血需要和安全。
- 2、 保障献血者和用血者的身体健康。
- 3、 促进社会主义物质文明和精神文明建设。

37、献血法规定采供血机构发生哪些行为后，会由县级以上地方人民政府卫生行政部门予以取缔，没收非法所得。可并处十万元以下的罚款；构成犯罪的，依法追究刑事责任？

答：1、非法采集血液

- 2、血站、医疗机构出售无偿献血的血液
- 3、非法组织他人出卖血液

38、无偿献血者及其配偶、直系亲属医疗用血后到采供血机构报销时需要提供哪些材料？

- 答：1、医疗机构用血凭据（必须含有输血费用的正式发票）
- 2、费用总清单（含有输血费用）
 - 3、医院用血证明或输血记录单
 - 4、献血证（证内“用血记录”医院详细填写、盖医院章）
 - 5、双方关系证明（结婚证或每页带有统一户号的户口本或户口所在地派出所出具的关系证明）
 - 6、献血者、用血者及代办人有效身份证

39、献血法对医疗机构临床用血有哪些要求？

答：献血法要求：医疗机构临床用血应当制定用血计划，遵循合理科学的原则，不得浪费和滥用血液。医疗机构应当积极推行按血液成分针对医疗实际需要输血，国家鼓励临床用血新技术的研究和推广。医疗机构对临床用血必须进行核查，不得将不符合国家规定标准的血液用于临床。

40、血站违反《献血法》有关规定，向医疗机构提供不符合国家规定标准的血液的会受到什么处罚？

答：由县级以上人民政府卫生行政部门责令改正；情节严重，造成经血液途径传播的疾病传播或者有传播严重危险的，限期整顿，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依法给予行政处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

41、献血前应注意什么？

- (1)、献血前一天要保证充足的睡眠；
- (2)、献血前应把手臂特别是肘部采血部位清洗干净；
- (3)、献血前两餐不吃高脂或高蛋白食物：如肥肉、鱼、油条等；
- (4)、不要饮酒，不要吃药；
- (5)、献血当日晨，应吃些清淡饮食，如稀饭、馒头、面包、鸡蛋等。

42、献血后应注意什么？

- (1)、献血完毕，针眼处要用三指压迫数分钟，以免血液外溢；
- (2)、穿刺孔上的棉球至少 4 小时不脱落，以防穿刺孔被擦伤或污染而引起感染；
- (3)、24 小时内不要做剧烈运动或重体力劳动以及高空作业，以防发生意外；
- (4)、针眼处一旦发生青紫，2 日内应冷敷，2 日后热敷，促进瘀血吸收；
- (5)、适当补充一些营养，如瘦肉、鸡蛋、猪肝、豆制品及蔬菜、水果等，切勿暴饮暴食，以免影响肠胃功能。

43、发生献血反应的原因由哪些？怎样预防？

- (1) 精神过度紧张：对精神紧张者，除宣传献血常识外，在采血过程中与其聊天分散注意力，使其在不知不觉中献完血，下次就不那么紧张了。而不要老是告戒他 / 她不要紧张，那样实际上是提醒了他 / 她，使他 / 她更加紧张。
- (2) 空腹献血：先让其喝些糖水，或吃些可马上提高血糖的素食，然后献血。
- (3) 过度疲劳或夜间睡眠差：休息好再献血。
- (4) 采血不顺利，提高静脉穿刺技术，减少采血中的不顺利现象。
- (5) 晕车后献血，晕车后采血晕厥，实际是晕车症状的继续，采血是诱因。可喝点热水，吃些可口食物，如水果等，到户外散散步，呼吸些新鲜空气，症状消失后再献血。

44、献血后多长时间能够恢复到献血前的状态？

献血后，人体血库内贮存的血液迅速进入血液循环系统，使循环血量保持平衡。成年健康人一次献血 200-400ml，所失去的血浆蛋白在 1-2 天内即可得到补充，血小板在 3 天内就可以恢复到献血前水平，红细胞及血红蛋白在 7-10 天即可恢复到献血前的水平。

45、血液的功能是什么？

血液的功能包含血细胞功能和血浆功能两部分。红细胞主要功能是运进氧气运出二氧化碳，白细胞的主要功能是杀灭细菌，抵御炎症，参与体内免疫发生过程，血小板主要在体内发挥止血功能，血浆功能主要为营养，运输脂类，缓冲，形成渗透压，参与免疫，参与凝血和抗凝血功能。