



환자 및 간병인 교육

수혈 정보

여기서는 수혈 전, 수혈 중, 수술 후 예상되는 상황에 대해 설명합니다. 수혈은 혈액 또는 혈구가 인체에 주입되는 것을 말합니다. 암 또는 암 치료가 혈액에 미치는 영향 때문에 수혈이 필요할 수 있습니다.

어떤 사람들은 종교나 기타 다른 이유로 수혈을 원하지 않을 수도 있습니다. 치료 거부하는 환자의 기본 권리입니다. 의료진은 필요하다고 판단할 경우에만 수혈을 권장합니다. 몇 가지 유형의 수술 중 많은 양의 혈액을 잃을 수 있습니다. 이 혈액이 대체되지 않으면 사망에 이를 수 있습니다.

혈액 정보

혈액은 혈장, 적혈구, 혈소판 및 백혈구로 구성됩니다.

- 혈장은 혈액 중 액체인 부분으로, 혈구를 붙잡는 역할을 합니다. 혈액이 잘 응고되지 않으면 혈장 수혈일 필요할 수 있습니다.
- 적혈구는 인체의 모든 부분으로 산소를 운반합니다. 적혈구 수치가 낮은 경우(빈혈) 적혈구 수혈이 필요할 수 있습니다. 이 수혈은 회복하는 데 도움이 될 수 있습니다.
- 혈소판은 혈전을 형성하고 출혈을 멈추는 데 도움이 됩니다. 혈소판 수치가 낮은 경우(혈소판감소증) 혈소판 수혈이 필요할 수 있습니다. 이 수혈은 수술 또는 시술 중 출혈을 멈추거나 지나친 출혈이 일어나지 않도록 방지하는 데 도움이 될 수 있습니다.

- 백혈구는 감염을 방지합니다. 백혈구 수혈은 드문 경우로, 매우 특별한 상황에서만 이루어집니다.

헌혈 정보

현재 혈액을 대체할 수 있는 것은 존재하지 않습니다. 수혈 중 얻게 되는 혈액 또는 혈구는 보통 다른 사람의 헌혈을 통해 제공됩니다.

때로 보관해 두었다가 필요할 때 자신에게 수혈할 수 있도록 자신의 혈액을 헌혈할 수 있습니다. 이를 자가 헌혈이라고 합니다. 자세한 내용은 *Being Your Own Blood Donor* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/being-your-own-blood-donor)을 참조하십시오.

헌혈이 끝나면 어떤 유형의 혈액인지 확인하는 검사가 진행됩니다. 또한 다음과 같은 사항도 검사를 통해 확인합니다.

- 매독.
- B형 및 C형 간염.
- HIV.
- 매우 드문 형태의 백혈병과 관련된 바이러스.
- 웨스트 나일 바이러스.
- 크루스파동편모충(샤가스병을 유발하는 기생충).
- 지카 바이러스.
- 박테리아(혈소판만 해당).

검사 결과 이러한 문제가 발견되면 해당 혈액을 폐기합니다.

지정 헌혈

지정 헌혈은 누군가가 특별히 환자에게 맞는 혈액 또는 혈구를 헌혈하는 것을 말합니다. 지정 헌혈은 다른 헌혈과 동일한 방식으로 검사하게 됩니다. 혈액 검사 결과에서 위에 나열된 문제에서 양성을 보인 경우 혈액 기증자에게 사적으로 알립니다.

지정 적혈구 헌혈은 25일 동안 환자분용으로 보관됩니다. 지정 혈소판 헌혈은 4일 동안 환자분용으로 보관됩니다. 특정 기간이 지나면 해당 혈액이 다른 사람에게 제공될 수 있습니다. 또한 혈액 기증자의 혈액 유형이 환자분과 맞지 않을 경우에도 다른 사람에게 제공됩니다.

수혈 전

수혈 전에 T&S(Type and Screen)라는 검사를 통해 혈액 유형을 확인합니다. 혈액 은행에서 이 검사를 처리하는 데 2-4시간이 걸릴 수 있습니다. 예기치 않은 결과가 나타나면 더 오랜 시간이 소요될 수도 있습니다. 의료진이 T&S(Type and Screen) 결과를 사용하여 수혈 중 받게 되는 혈액 또는 혈구가 환자에게 안전한지 확인하게 됩니다.

또한 의료진이 수혈 관련 리스크에 대해서도 알려 드릴 것입니다. 수혈 도중이나 수혈 후 알레르기 반응을 보일 가능성은 매우 적습니다. 가장 일반적인 부작용으로는 38 °C(100.4 °F)의 발열, 오한 또는 두드러기가 있습니다. 이러한 부작용은 약으로 치료할 수 있습니다. 수혈 부작용이 생명에 위협이 되는 경우는 매우 드뭅니다.

수혈 도중

모든 준비가 끝나면 간호사가 정맥 중 하나에 접근합니다.

- 터널형 흉부 카테터 또는 말초 삽입형 중심 카테터(PICC 라인)과 같은 중심 정맥 카테터(CVC)를 수혈 중에 사용할 수도 있습니다.
- 환자에게 mediport와 같은 이식형 포트가 있는 경우에는 간호사가 해당 포트를 사용해서 수혈을 진행합니다. 이 포트는 화학요법 시 사용하는 것과 동일한 유형의 니들 스틱입니다.
- 이식형 포트나 CVC가 없는 경우 간호사는 정맥 중 하나에 정맥 주입(IV) 라인을 삽입합니다.

이 라인이 정맥에 접근한 후 간호사가 수혈을 시작합니다. 수혈은 아프지 않습니다.

한 차례의 적혈구 수혈에는 일반적으로 90분에서 4시간 정도가 소요됩니다. 한 차례의 혈소판 수혈에는 약 30-90분이 소요됩니다. 전체 수혈 과정에서 간호사가 주의해서 모니터링할 것입니다.

수혈 후

팔의 정맥을 통해 수혈을 받는 경우, 니들이 연결된 부위에서 약간의 멍이나 자극이 발생할 수 있습니다.

수혈은 최대 2일 동안 알레르기 반응을 초래할 수 있습니다. 아래 반응이 나타나면 의료진에게 연락하십시오.

의료진에게 전화해야 하는 경우

다음 증상이 있으면 의료진에게 전화하십시오.

- 38° C(100.4° F) 이상 발열.
- 오한.

- 안면의 열감 및 발적.
- 두드러기, 발진 또는 가려움.
- IV 부위의 심한 멍 또는 자극.
- 호흡 곤란 또는 숨가쁨.
- 허리 통증.
- 메스꺼움(토할 것 같은 느낌) 또는 구토(토하는 것).
- 쇠약 또는 실신.
- 어두운 색의 소변.

가슴 통증이 있으면 즉시 911로 전화하십시오.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

추가 자료는 www.mskcc.org/pe의 가상 라이브러리에서 확인하실 수 있습니다.

About Your Blood Transfusion - Last updated on December 26, 2023
모든 권리는 Memorial Sloan Kettering Cancer Center가 소유하고 보유합니다