河北省紧急输血调查项目 · 北京积水潭医院（国家骨科医学中心 · 国家紧急医学救援基地）

医院紧急输血基线调查表（V3.2）
输血科版

项目联络人：黄医师　联络邮箱：cfh_7598@163.com　联络微信：CBXNZMALQP　版本：V3.2 (2026.11.02 · 题库第31版)

【项目简介】

本调查表旨在初步了解河北省各医院紧急输血工作的开展现状、流程特点及实际需求，交流和总结各医院在紧急输血实践中的经验与做法。在此基础上，加强医院间的相互学习与经验共享，并结合北京积水潭医院在快速输血方面的实践经验，共同探讨紧急输血流程的优化方向，促进优秀经验与有效做法的交流、借鉴和推广。

本问卷所称紧急用血（紧急输血），指按本院紧急（加急）用血通道申请的血液制品，不含择期或常规配血。

填写说明：本表由输血科主任或其指定人员填写一份。业务量与时效按过去12个月的通常情况填写，制度与资源按现状填写；不能判断时选择“不清楚”。

第一部分：医院及填表人基本信息

1. 医院名称：

_____

2. 医院等级：

□三级　□二级　□一级　□其他

3. 填写对象：

输血科（T模块）

4. 所在科室：

输血科 / 血库

5. 本院是否有建立创伤中心？

□是　□否

6. 本院创伤中心的主导科室是：（第5题选“是”时填写）

□急诊科　□创伤骨科 / 骨科　□普外科　□其他科室：_____　□不清楚

7. 填表日期：

_____

8. 填写人员姓名：

_____

9. 填写人员职务：

□科主任　□护士长　□医疗组长　□科室输血质量管理员 / 专管员　□无职务　□其他职务：_____

10. 填写人员职称：

□高级　□中级　□初级

11. 从事本专业工作年限：

□≤5年　□6～10年　□11～20年　□>20年

第二部分：T 输血科调查模块（由输血科填写）

适用对象：医院输血科 / 血库

服务能力与制品保障

T01 输血科是否24小时提供紧急输血服务？

○ 是，院内人员24小时在岗　○ 是，夜间/节假日需呼叫到岗　○ 否　○ 其他：_____

T02 夜间输血科在岗人数

指夜班时段实际在岗的输血科人员数；无人在岗填0。

_____ 人　□ 不清楚

T03 高峰情况下，输血科可同时为多少名患者提供紧急输血服务？

○ 1人　○ 2人　○ 3人　○ 4人　○ 5人及以上，____人　○ 无法确定

T04 24小时可提供的紧急血液/止血制品类别（多选）： （T01未选“否”时填写）

按制品类别及红细胞放行类型勾选。“24小时可提供”指任何时段均可按相应流程供应，不等于已备好或可立即发出。血浆是否提前解冻，在下方对应题目另填。

红细胞类

□ O型Rh阴性未交叉配血红细胞（通用型红细胞）

□ O型Rh阳性未交叉配血红细胞（适用于男性及无生育需求女性）

□ 同型未交叉配血红细胞（已鉴定血型、未做交叉配血）　□ 同型已交叉配血合格红细胞

血浆及凝血制品类

□ AB型血浆　□ 同型血浆（与患者ABO血型相同）　□ 冷沉淀（需解冻）（预计准备时间_____分钟）　□ 血小板

□ 纤维蛋白原浓缩物　□ 其他：_____

T04a AB型血浆的通常准备方式（单选）： （T04选“AB型血浆”时填写）

“预解冻”指本次紧急申请提出前已完成解冻；“申请后解冻”指收到本次申请后才开始解冻。提前解冻也仍需完成必要的发放核对。

○ 本院常备预解冻血浆，可直接进入发放流程　○ 本院不常备预解冻血浆，收到申请后解冻　○ 通常需从院外调入

○ 以上多种情况并存，随时段或库存变化　○ 不清楚

T04b 同型血浆的通常准备方式（单选）： （T04选“同型血浆（与患者ABO血型相同）”时填写）

“预解冻”指本次紧急申请提出前已完成解冻；“申请后解冻”指收到本次申请后才开始解冻。提前解冻也仍需完成必要的发放核对。

○ 本院常备预解冻血浆，可直接进入发放流程　○ 本院不常备预解冻血浆，收到申请后解冻　○ 通常需从院外调入

○ 以上多种情况并存，随时段或库存变化　○ 不清楚

T05 输血科平时可以立即发出的O型红细胞库存量大约是多少？

指平时常规备有、接到紧急申请即可发出的O型红细胞。按平时的一般水平选择，不必是某一天的精确数。

○ 少于10单位　○ 10～29单位　○ 30～49单位　○ 50单位及以上　○ 不清楚

T05a 过去12个月全院紧急用血的次数：

每个紧急用血事件计1次。

○ 0次　○ 1～24次　○ 25～49次　○ 50～74次　○ 75～99次　○ 100～149次　○ 150～199次　○ 200～249次

○ ≥250次　○ 不清楚

T05b 过去12个月全院红细胞用量：

按输血科统计，填具体数字；1单位指200ml全血制备的红细胞。

_____ 单位　□ 不清楚

T05c 库存不足时，从血站紧急调血到院的通常时间：

从输血科向血站提出紧急调血，至血液到达本院。

○ ≤30分钟　○ 31～60分钟　○ 61～120分钟　○ 121～240分钟　○ >240分钟　○ 无法紧急调血　○ 不清楚

院内启动制度与输血科时效

制度题按现行制度填写，时效题按过去12个月通常情况填写。“接到通知”指输血科首次收到有效紧急用血请求；“可发出”指已完成必要准备和核对、等待领取或配送，“实际发出/取出”指血液离开发放点。不能判断选“不清楚”。

T06 本院是否有正式的紧急用血管理规范文件？

选“已正式发文并执行”的，请尽量填写文件名称。

○ 有，已正式发文并执行（文件名称：_____）

○ 有，但尚未正式发文（试行、草案、科室内部约定或口头约定）　○ 无　○ 不清楚

T07 按院内现行制度，哪些人员可以启动紧急用血程序（多选）？

□ 一线值班医师　□ 二线医师　□ 三线医师　□ 值班护士　□ 医务处　□ 住院总医师　□ 其他：_____

□ 制度未规定

T08 按院内现行制度，紧急用血程序最主要的启动方式（单选）：

○ 电话　○ 电子医嘱　○ 书面申请　○ 其他：_____

T09 对本院无血型记录的患者，是否有明确的紧急发血流程？

○ 是　○ 否　○ 不清楚

T10 患者未缴费或无费用担保时，是否可以紧急发血？

○ 可以　○ 不可以　○ 不清楚

T11 患者暂无明确身份信息时（如无名氏、群体伤），是否可以紧急输血？

○ 可以　○ 不可以　○ 不清楚

T12 院内制度对紧急用血是否有时限要求？

○ 有具体分钟数　○ 有要求但无具体分钟数（如“尽快”）　○ 无　○ 不清楚

T13 制度规定的各环节时限（分钟）　（T12选“有具体分钟数”时填写）

制度里有哪一项要求就填哪一项，至少填一项；没有规定的留空。

启动到标本送达输血科	_____ 分钟
标本送达到红细胞发出	_____ 分钟
标本送达到血浆发出（含解冻）	_____ 分钟
血液发出到开始输入	_____ 分钟
启动到首袋血液制品开始输入	_____ 分钟
其他环节（请写明：_____）	_____ 分钟

T14 从血液标本送达输血科至首袋血液制品可发出的通常时间：

起点为血液标本送达输血科（标本不合格需重新采集的，从重新送达时算起），终点为首袋血液制品已完成必要准备及核对、可以发出；不包含等待领取或配送的时间。

○ ≤10分钟　○ 11～20分钟　○ 21～30分钟　○ 31～45分钟　○ 46～60分钟　○ >60分钟　○ 不清楚

T15 从输血科接到紧急用血启动通知至首袋血液制品实际发出/取出的通常时间：

从输血科收到有效紧急用血请求起，至首袋血液制品实际离开发放点；包括其间的准备、核对及等待领取或配送，不以“已备好”代替“已发出”。

○ ≤10分钟　○ 11～20分钟　○ 21～30分钟　○ 31～45分钟　○ 46～60分钟　○ >60分钟　○ 不清楚

质量改进与持续监测

T16 目前持续监测的紧急用血指标（多选）：

☐ 启动至首袋红细胞输入时间　☐ 启动至首袋血浆输入时间　☐ 启动至首袋血小板输入时间　☐ 流程终止情况

☐ 血液退回/报废　☐ 不良事件　☐ 其他：_____　☐ 无

T17 过去12个月紧急用血病例的复盘方式：

○ 每例复盘　○ 问题病例复盘　○ 定期抽样　○ 不复盘　○ 不清楚

T18 复盘结果是否反馈到相关科室或个人？ （T17未选“不复盘”、“不清楚”时填写）

○ 每次/定期反馈　○ 偶尔反馈　○ 不反馈　○ 不清楚

T19 过去12个月开展的紧急用血培训方式（多选）：

☐ 线上课程　☐ 线下授课　☐ 模拟演练　☐ 病例复盘　☐ 新员工补训　☐ 未培训

T20 当前全院紧急输血体系的主要障碍（最多选3项）：

☐ 启动不及时　☐ 沟通　☐ 输血科人力　☐ 库存/供应　☐ 血浆解冻　☐ 运输　☐ 信息系统　☐ 流程复杂

☐ 费用扣缴与结算阻滞（如需先缴费/扣费才发血，缺乏“先用血、后补费”机制）　☐ 其他：_____

☐ 无明显障碍

所选各项可具体说明：_____

T21 其他说明：

_____

_____