

续表 1 患者血清与谱细胞反应结果

序号	D	C	E	c	e	M	N	S	s	K	k	Le	Le	Pl	抗体鉴定结果	
															盐水	间接抗人球
8	0	+	0	+	+	+	+	+	+	0	+	0	+	+	0	+
9	0	0	0	+	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+
10	+	+	+	+	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+

注：+表示有抗原,0 表示无抗原。

2 讨 论

Rh 血型系统在输血医学中的重要性仅次于 ABO 血型系统^[1],现已发现该系统有 48 个血型抗原,其中最重要的抗原 有 C、D、E、e、c 5 个血型抗原。对于东方人来讲有 C、D、e 抗原占 70%,有 c、D、抗原的占 20%^[2]。该患者基因型为 CCDEE,由于该患者红细胞上无 e 抗原,有 3 次输血史,在以前的输血中因输入了含有 e 抗原的红细胞,对于该患者来讲 e 抗原为外来物可以刺激机体产生免疫应答,经多次免疫后产生了免疫性抗体即抗-e,由于该抗体的为 IgG 性质的免疫性抗体,与有 e 抗原的红细胞在凝聚胺介质中不能配合,由于本院严格按《临床输血技术规范》的要求,及时发现了问题,避免了输血反应的发生,所以作者建议在未开展凝聚胺介质配血的基层医院,临床

输血时在盐水介质的基础上一定要做聚凝胺或抗人球介质的配血,以避免 IgG Rh 抗体造成的输血反应^[3]。

参考文献

[1] 孙光伟,王厚照. Rh 血型系列抗原检测在输血中的应用[J]. 检验医学与临床,2010,7(19):2123-2124.
[2] 刘达庄. 免疫血液学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2002:204-205.
[3] 罗春丽. 临床检验基础[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004:98-102.

(收稿日期:2011-02-20)

左膈下动脉起源变异 1 例

向展华,孙善全(重庆医科大学实验教学管理中心人体大体形态学实验室 400016)

【关键词】 左膈下动脉; 变异; 起源
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.13.070 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)13-1648-01

本研究在尸体解剖过程中发现 1 例左膈下动脉起源分支变异的成年男性标本 1 例,现报道如下。

本病例平胸第 12 椎体,距离腹主动脉起始部 4.5 mm 处发出一外径 5.0 mm 胃左动脉;胃左动脉向左上行 27.0 mm 至胃小弯贲门处分出一支左膈下动脉,其根部外径 4.0 mm,壁厚 1.0 mm;沿胃小弯向上约 11.0 mm 和 16.0 mm 各分出一分支,前者外径 2.0 mm 长 5.0 mm 由胃贲门右前侧入胃,后者外径 1.5 mm 长 10.0 mm 由胃贲门前侧壁和左后侧壁入胃;然后呈螺旋向上达膈下中心腱,紧邻胃贲门前壁,沿膈肌下表面向左行 36.0 mm 进入膈肌。解剖变异图像见图 1。

本例中左膈下动脉起源于胃左动脉,且在此基础上有另外的两个分支,较为少见,此前未见相关报道。临床上,在胃、膈肌等手术中应加以分析和鉴别。



图 1 左膈下动脉起于胃左动脉

(收稿日期:2011-04-21)

(上接第 1640 页)
不断增多,跌倒的危险因素也日趋复杂。安全的健康照顾对于住院患者极其重要,重视安全管理是保障患者安全的前提,持续改进有效的防跌倒措施是患者安全的保证。通过加强护士培训,重视健康教育,防跌倒措施落实到位,能有效降低住院老年患者跌倒发生率,从而提高护理质量,防止医疗纠纷的发生。

参考文献

[1] 李小寒,尚少梅. 基础护理学[M]. 4 版. 北京:人民卫生出

版社,2007:56.
[2] 顾晓清. 预防跌倒坠床相关措施在住院患者中的应用[J]. 中华现代护理学杂志,2010,7(15):1427-1428.
[3] 陈筠,杨辉,王宝珠. 临床护理告知程序[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:11.
[4] 孙新华,陶丽萍. 住院高危跌倒患者发生跌倒的原因和护理对策[J]. 护理与康复,2011,10(2):171-172.

(收稿日期:2011-05-04)