

說明 3

非大量出血且血行動力學穩定病人，並能在 6 小時內做止血者：

1. 有研究指出採用限制性輸血有較少併發症，較少後續出血及較少死亡案例。
2. 另一相似研究比較血紅素閾值 8 g/dL 及 10 g/dL 兩組上消化道出血病人，其治療結果無統計學上之差異。因此，建議其他部位出血如婦科、外傷病人，只要血行動力學穩定，可比照一般原則血紅素 $\leq 7\sim 8$ g/dL 才開始輸血。

說明 4

有一針對骨盆骨折開刀且有心血管疾病或風險的病人所做的研究 (FOCUS)，兩組病人中其中一組採寬鬆輸血標準—血紅素 ≤ 10 g/dL 即輸血；另一組採限制性輸血標準，只在有貧血症狀 (胸悶、低血壓、輸液後仍無法矯正之心博過速、充血性心衰竭) 或無症狀但血紅素 ≤ 8 g/dL 才輸血。兩組在死亡率、行動能力、住院中急性冠心症發生率並無差異。2018 年另有一系統性分析骨盆及膝關節手術且有較高心血管風險的病人，相較於寬鬆輸血標準，採用限制性輸血標準者其死亡率及其他發病率並未提高。