

# 参 考 文 献

[1] Liumbruno GM, Bennardello F, Lattanzio A, et al. Recommendations for the transfusion management of patients in the peri-operative period. I. The pre-operative period [J]. Blood Transfus, 2011, 9: 19-40.

[2] Liumbruno GM, Bennardello F, Lattanzio A, et al. Recommendations for the transfusion management of patients in the peri-operative period. II. The intra-operative period [J]. Blood Transfus, 2011, 9: 189-217.

[3] Shander A. Emerging risks and outcomes of blood transfusion in surgery [J]. Semin Hematol, 2004, 41 (1 Suppl 1): 117-124.

[4] Dasararaju R, Marques MB. Adverse effects of transfusion [J]. Cancer Control, 2015, 22: 16-25.

[5] Santos AA, Silva JP, Silva LD, et al. Therapeutic options to minimize allogeneic blood transfusions and their adverse effects in cardiac surgery: A systematic review [J]. Rev Bras Cir Cardiovasc, 2014, 29: 606-621.

[6] Goodnough LT, Shander AS. Patient blood management [J]. Anesthesiology, 2012, 116: 1367-1376.

[7] 刘燕, 陈方祥, 滕方, 等. 329 例大量输血患者成分输血分析[J]. 重庆医学, 2009, 38: 1433-1452.

[8] 周宏莉, 李建春. 自体 and 异体输血对严重创伤患者凝血功能的影响分析[J]. 国际检验医学, 2012, 33:

2287-2288.

[9] 唐小斌, 陈忠, 王盛, 等. 腹主动脉瘤腔内修复与开放手术疗效比较[J]. 中华外科杂志, 2009, 47: 661-663.

[10] Eliason JL, Clouse WD. Current management of infrarenal abdominal aortic aneurysms [J]. Surg Clin North Am, 2007, 87: 1017-1033.

[11] 舒畅, 王曦, 黎明, 等. “烟囱”技术在治疗累及主动脉弓分支动脉的 Stanford B 型主动脉夹层中的应用[J]. 中华医学杂志, 2012, 92: 3320-3323.

[12] Tadros RO, Faries PL, Ting W, et al. Update in the use of branched and fenestrated endografts to treat aortic aneurysms [J]. Surg Techno Int, 2014, 24: 273-279.

[13] Schwierz E, Kolvenbach RR, Yoshida R, et al. Experience with the sandwich technique in endovascular thoracoabdominal aortic aneurysm repair [J]. J Vas Surg, 2014, 59: 1562-1569.

[14] Ghoneim B, Elwan H, Eldaly W, et al. Management of critical lower limb ischemia in endovascular era: experience from 511 patients [J]. Int J Angiol, 2014, 23: 197-206.

[15] Zhou M, Huang D, Liu C, et al. Comparison of hybrid procedure and open surgical revascularization for multilevel infrainguinal arterial occlusive disease [J]. Clin Interv Aging, 2014, 9: 1595-1603.

(收稿日期: 2015-06-02)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

## 本刊对来稿中计量单位及数字的有关要求

本刊执行 GB 3100 ~ 3102-1993 《量和单位》中有量量、单位和符号的规定及其书写规则。注意单位名称与单位符号不可混用。组合单位符号中表示相除的斜线多于 1 条时应采用负数幂的形式表示，组合单位中斜线和负数幂亦不可混用，如应采用  $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$  或  $\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ，而不宜采用  $\text{mg/kg/d}$  或  $\text{mg/kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$  的形式。在叙述中应先列出法定计量单位数值，括号内写旧制单位数值。凡涉及人体及动物体内的压力测定，可以使用 mm Hg 或 mm H<sub>2</sub>O，但首次使用时应注明与 kPa 的换算关系。

本刊执行 GB/T 15835-1995 《出版物上数字用法的规定》中有关数字的规定及其书写规则。定型的词、词组、成语、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的词语中作为语素的数字，必须使用汉字，如二倍体、第三季度。凡是可以使用阿拉伯数字而且又很得体的地方，特别是当所表示的数目比较精确时，均应使用阿拉伯数字。统计表中的数值，如正负整数、小数、百分比、分数、比例等，必须使用阿拉伯数字。公历世纪、年代、年、月、日、时、分、秒要求使用阿拉伯数字，年份不能简写。物理量量值必须用阿拉伯数字，并正确使用法定计量单位。非物理量一般情况下应使用阿拉伯数字，如 45.6 万元。