

参考文献

[1] 陈小伍,于新发,田兆嵩.输血治疗学[M].北京:科学出版社,2012:906-907.
[2] 宋月梅.人性化护理对住院患者心理应激的作用[J].实用医技杂志,2004,11(21):2316-2316.
[3] 潘杰,钱念渝.论人性化护理服务的实施[J].护理学杂志,2006,

21(4):59-61.
[4] 陈秀芳.人性化护理在手术室护理中的应用及效果分析[J].中国实用护理杂志,2010,26(30):19-20.
[5] 郑文哲,王水嫩.快乐医疗理念的产生及构建原则[J].中华医院管理杂志,2004,20(7):427-429.

(收稿日期:2014-10-19)

• 经验交流 •

首次献血者与再次或固定献血者检测不合格率比较

孙云霞

(泰州市中心血站靖江分站,江苏泰州 214500)

摘要:目的 通过首次献血者的检测结果的不合格率与固定献血者的不合格率比较,采取有效途径或方法使献血者自愿成为固定献血者。**方法** 本站 2012 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日两年里,不同献血次数的无偿献血者血液最终检测结果统计分析。**结果** 共献血例数 15 964 例,合格 15 486 例,不合格 478 例。其中首次共 4 297 例,合格 4 015 例,不合格 285 例,不合格率 6.63%,再次或固定献血者共 11 667 例,合格 11 474 例,不合格 193 例,不合格率 1.65%。**结论** 再次或固定献血者合格率明显高于首次献血者,由此可以看出发展再次献血者并动员其成为固定献血者,对保障献血安全和临床用血安全至关重要。

关键词:首次献血者; 再次或固定献血者; 检测结果; 不合格率

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.04.061

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2015)04-0563-01

我国自 1998 年 10 月 1 日实施无偿献血制度,要求血液 100%来自无偿献血,《献血者健康检查要求》GB18467-2011 对固定无偿献血者定义为:至少献过 3 次血且近 12 个月内献血至少 1 次的献血者^[1]。为了了解首次献血与多次献血者血液合格情况,笔者对本站首次献血者与再次或固定献血者不合格率比较。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾分析本站 2012~2013 年血液检测不合格者 478 例与献血次数的关系。

1.2 方法 献血者按规定征询、体检、初筛血液合格后献血。初筛 ALT 采用速率法,仪器为深圳雷杜 RT-9200,试剂为英科新创,结果判断:ALT 大于 50 U/L 为不合格^[2](本站从 2013 年 6 月 1 日起实施,之前标准为大于 40 U/L 为不合格)。采集留下的血样送泰州市中心血站检测,包括血型、ALT、HBsAg、抗-HCV、抗-HIV、梅毒抗体。ALT 速率法,试剂奥斯邦,英科新创;HBsAg 酶标法,试剂北京万泰,英科新创;抗-HCV 酶标法,试剂北京金豪,英科新创;抗-HIV 酶标法。

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件进行统计学分析,计数资料 χ^2 检验,以 $P<0.01$ 为差异有统计学意义。

2 结果

总献血例数为 15 964 例,合格例数 15 486 例;首次献血总例数为 4 297 例,首次献血者不合格率为 6.63%(285/4 297);再次或固定献血者不合格率 1.65%(193/11 667)。首次献血不合格率与再次或固定献血者不合格率比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。

3 讨论

在无偿献血中进行 HBsAg、TP 金标和 ALT 初筛检查,不仅可以大大减少不合格血液的采集,降低血液报废率,避免血液资源浪费和环境的污染,同时从血液安全角度出发,对相应

项目的初筛可明显提高无偿献血的合格率,进一步提高了血液质量,例如梅毒主要以性传播为主,梅毒的感染者有可能成为潜在的 HIV 病毒的传播者,由此可见,提高血液检测合格率应从血源招募、体检征询、初筛每一步入手,首次献血者未经过血站高标准的体检征询、检测,血液的危险系数较高。通过这次合格率比较,还发现 35~45 岁男同志 ALT 淘汰率较高,这可能与脂肪肝、饮酒、服用药物、睡眠不佳等因素有关,因此体检医生应重视对献血者的询问和视诊^[3]。固定献血者不易传播疾病,他们经常接受血液安全重要性的教育,并且每次献血时都会进行血液检测,因此固定献血者通常被认为低危献血者。固定献血者是献血队伍中的中坚力量,不仅保障了血液的持续充足,而且对血液安全起到了积极的作用。同时,在应对突发事件时,他们往往又是最有可能、最迅速的响应者^[4]。加强对有献血经历人士的招募,鼓励其定期献血,建立一支稳定的固定献血者队伍对保障血液充足、安全的重要性显而易见。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. GB 18467-2011 献血者健康检查要求[S]. 北京:中华人民共和国卫生部,2011.
[2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会血液标准专业委员会. 血液筛查 ALT 临界值变更专题研讨会纪要[R]. 北京:中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会血液标准专业委员会,2013:31.
[3] 汪小华,龙子渊,王英桃. 献血者 ALT 检测的影响因素分析[J]. 临床输血与检验,2005,7(1):48-50.
[4] 全国卫生专业技术资格考试专家委员会. 输血技术[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:370-371.

(收稿日期:2014-10-02)