

襄阳市近 5 年临床用血趋势分析

Study on clinical blood transfusion in recent five years and trend prediction of Xiangyang city

陈艳春¹ 王忱¹ 朱萧²

[摘要] 目的:通过对临床血液的用血趋势分析,制定合理的采血、制备计划。方法:对襄阳市 2008—2012 年临床用血月度分析,结合当地医疗机构数量、医疗技术水平和临床用血管理进行分析比较。结果:临床用红细胞数量上升趋势减缓,血小板、冷沉淀用量增幅加大,血浆用量趋于减少。结论:在医疗机构数量未大幅增加的情况下,通过加强临床用血的管理,血液的临床用量会呈现出暂时性的顶峰趋势。

[关键词] 临床用血;趋势

Key words clinical transfusion;tendency

[中图分类号] R457.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1004-2806(2013)12-0873-02

近几年来,襄阳市的临床用血均以每年 10%~15% 的速度递增,但 2012 年的临床用血量却基本和 2011 年持平甚至有下降的趋势。因此,我们对近 5 年来血液的临床使用进行了月度比较,分析血液临床使用下降的原因及不同月份血液的临床使用趋势。

1 资料与方法

1.1 资料来源

2008-01—2012-12 血站每月工作量数据统计报表。红细胞用量包括全血、悬浮红细胞(2011 年 6 月改为手工分少白细胞红细胞)、洗涤红细胞和解冻红细胞的临床用量,按照每 200 ml 全血制备的相应的成分为 1 单位计算;血浆包括(病毒灭活)新鲜冰冻血浆和(病毒灭活)普通冰冻血浆,按照 100 ml 血浆为 1 单位计算;血小板为单采血小板,1 人份为 1 个治疗量。冷沉淀用量按 200 ml 血浆制备为 1 个单位计算。

1.2 统计学处理

采用 Excel 软件使用折线图进行对比分析。

2 结果

红细胞的临床使用量在 2011 年以前呈逐年上升趋势,这个比例在每年 15% 左右。但 2012 年的红细胞使用量有 4 个月(1、2、7、9 月)超过去年同期水平,2 个月份(8、9 月)的使用量和去年持平,其余 6 个月要低于 2011 年同期。其中每年 2 月份是全年当中用血量最少的 1 个月份,但 2012 年 2 月份的血液用量却是突破性的成为上半年用血量最大的月份。一般情况下,2 月份是我国的春节之时,医院患者少,病源不足是导致临床用血量急剧下降的一个主要因素,而 2012 年是在 1 月份过年,因此出现了春节过后患者相对集中的 2 月份用血量增长的状况。

血浆的临床使用量无明显的规律性,季节变化也不明显。血小板和冷沉淀的用量呈“之”字形的上升趋势。

3 讨论

我市在红细胞用量经历了连续 10 年的增长趋势后出现上升趋势减缓,呈现顶峰徘徊的现象;血浆用量有明显的下降趋势;血小板和冷沉淀继续处于上升。分析原因为:①经过近几年省卫生厅及市卫生局的多次督导检查,各医院加强了临床输血的管理,严格控制血液输注指征的掌握,使得红细胞和血浆的用量有所控制,而冷沉淀和血小板由于长期以来则一直处于供不应求的局面;②通过科学合理用血的多次培训,各医院加大了血小板、冷沉淀的临床使用量,术中控制性出血的情况大为减少,从而也减少了红细胞的使用量;③自体输血技术的开展使得异体输血量相对减少。经过近几年的大力推广,我市二级以上综合医院年开展储存式自体输血近 100 例,枣阳市一医院是我市最早开展术中回收式自体输血的二级综合医院^[1],其自体输血比例已达到外科手术用量的 30%;④襄阳市近几年来,全市三级综合医院一直未增加,整体医疗机构的病床数相对固定,没有明显增加,导致全市医疗机构患者数相对处于饱和状态。血浆的用量呈现不明显的趋势变化,这可能与血浆的临床输注指征不易掌握,临床还存在大量的滥用血浆,存在血浆不合理输注,使用血浆代替白蛋白的现象及“搭配血”的使用有关^[2]。但是 2011 年 9 月以后血浆使用量大幅下降,经调查,在襄阳境内的枣阳和谷城 2 家医院因创建省级输血重点专科而加强了血浆的临床使用的管理,严格按照血浆的输注指征进行输血,是血浆用量大幅下降的一个主要原因。综上所述,我们认为,医疗机构临床用血与当地医疗机构数量、医疗技术水平和临床用血管理存在一定关系,在医疗机构数量未大幅增加的情况下,通过加强临床用血的管理,血液的临床用量会呈现出暂时

¹襄阳市中心血站(湖北襄阳,441021)

²广东医学院医学检验系

通信作者:陈艳春,E-mail:lcl701@163.com

的一个顶峰趋势。同时,医疗技术水平及居民生活水平的提高及就医的意愿是提升临床用血的主要因素。

参考文献

[1] 黄宇光. 手术患者临床用血的挑战与对策[J]. 中国输

血杂志, 2010, 23(10): 764-765.

[2] 陈会友, 付涌水, 汪传喜, 等. 广州地区临床用血现状调查分析[J]. 中国输血杂志, 2007, 4(20): 331-333.

(收稿日期: 2013-03-18)

献血人群梅毒感染情况与趋势分析

Analysis of present situation and trend of syphilis infection in blood donors

高翔¹ 李雅琴¹ 冯晓林¹

[摘要] 目的: 了解献血人群中梅毒感染现状与流行趋势, 为无偿献血招募提供可靠依据。方法: 对本地区 2003—2012 年无偿献血者的血液检测资料进行回顾性统计分析。结果: 近 10 年海宁市献血人群总体梅毒阳性率为 0.52%, 且呈逐年增长和年轻化的趋势。结论: 为保障输血安全, 必须加强无偿献血, 尤其是年轻献血者的健康教育和献血前咨询, 从低危人群中招募献血者并严格检测, 保证血液安全。

[关键词] 梅毒感染; 献血人群; 趋势

Key words syphilis infection; blood donors; trend

[中图分类号] R759.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1004-2806(2013)12-0874-02

我国从 20 世纪 60 年代后的很长一段时期中几乎看不到梅毒病例, 但近年来梅毒的发病率明显上升, 并有逐年增长的趋势^[1]。根据各地采供血机构的报道, 在无偿献血者这一低危人群中梅毒的阳性检出率也呈逐年增长的态势。如何在采供血过程中避免梅毒经血传播, 降低输血风险, 是采供血机构面临的重大课题。为了解梅毒在本地区献血人群中的分布及流行情况, 招募低危无偿献血者, 合理有效的开展采供血工作, 笔者对近几年我市献血人群检测资料进行了初步统计分析, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

2003—2012 年我市 64 163 例无偿献血者初复检血液标本。

1.2 检测方法

检测人员严格按试剂说明书操作和判断结果, 2012 年 4 月 1 日以前用 TRUST(上海荣盛)、ELISA(厦门新创)进行初复检检测, 根据新版血站操作规程的要求, 2012 年 4 月 1 日后的标本采用 2 种 ELISA 试剂(厦门新创、北京万泰)进行初复检检测。上述检测 2 次结果阳性或 1 阴 1 阳均判为阳性。

1.3 统计学分析

采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析, 计数资

料以率表示, 对数据采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 各年度梅毒检测情况

2003—2012 年共检测标本 64 163 例, 其中阳性 332 例, 阳性率 0.52%。阳性率逐年升高且差异有统计学意义($\chi^2 = 16.65$, $P < 0.05$), 表明梅毒的感染已由高危人群向传统的低危人群发展, 并呈上升趋势。各年度梅毒检测情况, 见表 1。

表 1 2003—2012 年无偿献血者梅毒检测结果

年份	检测人数	阳性人数	阳性率/%
2003	6 129	6	0.09
2004	5 372	10	0.19
2005	5 688	15	0.26
2006	5 218	15	0.29
2007	5 162	20	0.39
2008	5 062	29	0.57
2009	6 427	38	0.61
2010	7 487	49	0.65
2011	8 392	62	0.74
2012	9 226	87	0.94
合计	64 163	332	0.52

2.2 梅毒感染者的分布

在梅毒感染者中, 男性略多于女性, 两者差异无统计学意义。感染人群分布于各年龄段, 18~29 岁占 38%; 30~40 岁占 34%; 41~50 岁占 17%; 50

¹ 海宁市人民医院输血科(浙江海宁, 314400)

通信作者: 高翔, E-mail: 284625339@qq.com