

温州市无偿献血者对血液安全知识认知情况分析

Cognition of blood safety for voluntary blood donors in Wenzhou

陈杰¹ 陈君² 黄国永³ 叶志勇³ 林杰³

[关键词] 无偿献血;高危行为;血液安全;认知

Key word voluntary blood donation;high risk behavior;blood safety;cognition

doi:10.13201/j.issn.1004-2806-b.2017.10.022

[中图分类号] R457.1 [文献标志码] B

自 1998 年《献血法》实施以来,我国实现了有偿献血到无偿献血的转变,但血液安全问题却日益突出。采供血机构在严格的按照国家标准做好献血者的筛查和血液的检测同时,要做好无偿献血及血液安全知识的宣教工作,提高公民的血液安全意识,是构筑血液安全的一道重要防线。从低危人群中招募献血者,对保障血液安全具有重要意义。笔者对我市无偿献血者的血液安全认知情况做了调查分析,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 对象

2014-04—10 月参加我站无偿献血的献血者 3 000 名,收回问卷 2 873 份,回收率为 95.77%。

1.2 调查方法

根据工作经验及调查目的制定调查问卷,问卷内容包括被调查者的个人基本信息(性别、年龄、文化程度、职业、献血次数等),及血液安全相

关知识 12 项问题。在温州市中心血站组织的献血现场将问卷分发给献血后的献血者独立填写,填写后马上回收,对有效回收的问卷进行统计分析。

1.3 统计学分析

使用统计软件,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

根据收回的 2 873 份有效调查问卷统计出被调查者对问卷中 12 项内容的知晓情况,见表 1。

根据收回的 2 873 份有效调查问卷统计出被调查者个人基本信息和献血次数等情况,进行不同人群结构血液安全知识知晓情况的比较分析。性别比较, $\chi^2 = 4.20$, $P < 0.05$; 年龄比较, $\chi^2 = 15.11$, $P < 0.01$; 文化程度比较, $\chi^2 = 64.60$, $P < 0.01$; 职业比较, $\chi^2 = 177.2$, $P < 0.01$; 献血次数比较, $\chi^2 = 151.5$, $P < 0.01$, 详见表 2。

表 1 无偿献血者对血液安全知识的了解情况

	例数	知晓率/%
1 是否了解静脉注射吸毒、男男同性恋、不良性行为、纹身等属于献血高危行为	2 446	85.14
2 高危行为会影响血液质量,影响病人安全,禁止献血	2 502	87.09
3 有专门机构为艾滋病等疾病提供免费咨询和免费检测	1 783	62.06
4 有上述高危行为的献血者仍参加献血引起传染病传播流行的行为,将受到法律处罚	1 456	50.68
5 献血法规定实行实名制献血,在献血前要出示有效证件	2 687	93.53
6 采供血机构采集血液后会进行传染病检测的项目有哪些(乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病)	2 054	71.49
7 由于目前检测技术的局限性,会出现“窗口期”现象	1 521	52.94
8 采供血机构已开始实施保密性弃血制度,是否了解	2 458	85.56
9 献血登记表个人资料要真实填写	2 314	80.54
10 血液的检测结果只用于判断血液是否安全,不能替代体检	1 547	53.85
11 是否了解献血暂时延缓和永久淘汰的问题	2 647	92.13
12 献血前充分休息和清淡饮食对血液安全的意义	2 358	82.07

3 讨论

近年来,血液安全形势日趋严峻,我国艾滋病疫情呈快速发展趋势^[1],已严重影响到临床输血

安全。温州地区无偿献血人群中 HIV、HCV、梅毒感染率呈逐年明显上升趋势,特别是 HIV 感染率已连续几年排在浙江省内前列;2013 年温州市无偿献血者的 HIV 感染率为 40.5/10 万,明显高于 2008—2010 浙江省无偿献血者的 HIV 感染率 12/10 万^[2],高于全国献血人群 HIV 确认阳性率

¹温州市第七人民医院(浙江温州,325000)²温州医科大学附属第一医院³温州市中心血站

通信作者:陈杰, E-mail:506639057@qq.com

表 2 不同人群血液安全相关知识知晓情况比较

项目	例数	构成比/%	正确率/%
性别			
男	1 685	58.65	82.24
女	1 188	41.35	79.23
年龄/岁			
18~24	414	14.41	72.65
25~34	808	28.12	77.32
35~44	1 023	35.61	78.25
≥45	628	21.86	70.70
文化程度			
初中及以下	1 031	35.89	67.45
高中及中专	979	34.08	74.12
大专及以上	863	30.04	83.56
职业			
农民或工人	1 199	41.73	64.12
军人	124	4.32	74.89
公司职员	282	9.82	72.46
自由职业者	307	10.69	68.54
学生	358	12.46	83.72
医务人员	389	13.54	94.47
教师	214	7.45	83.96
献血次数			
初次	1 521	52.94	71.41
2 次	914	31.81	88.43
3 次及以上	438	15.25	92.15

0.018%^[3],接近浙江省总人群 HIV 感染率 45/10 万。高校学生 HIV 感染率也上升明显,反映出 HIV 感染已由过去的高危人群逐渐扩散到普通人群。为确保无偿献血公益事业的健康发展,积极探讨血站当前的用血安全现状意义深远^[4],采供血机构在提高检验技术和方法的同时,要加强献血前血液安全知识的宣传和体检咨询工作,采取献血前干预措施,从低危无偿献血者中招募,保障血液安全,最理想的血源来自真正固定的无偿献血者。自《献血法》实施以来,我们一直比较注重血液的生理知识和无偿献血对健康有益知识的宣传教育,而忽视了血液安全方面的教育。

本次调查的献血者对血液安全知识的了解掌握较好,自 2011 年起浙江省启动了采供血机构阻断经血传播 HIV 项目,全省血液安全状况得以明显改善^[5],我站对工作人员加强了培训,建立和完善献血前征询谈话制度,采取献血前干预措施,加强对献血者身份核对环节,认真做好献血前征询工作,正确履行告知义务,让献血者认识“窗口期”和

“高危行为”,充分理解“高危行为”对血液的危害性。在献血场所的醒目位置粘贴“保密性弃血”制度宣传资料,献血后发放我站自行设计的献血后注意事项卡,内容包括“保密性弃血”的回告途径等,以方便献血者及时的选择保密性弃血。但调查表中的第 3、7、10 项目认知率较低,需在以后的宣传工作中重点加以宣教。

不同人群对血液安全知识认知率有所差异,18~24 岁的年龄段认知率较低,原因为该年龄段内新温州人所占比例较高,接受的文化教育普遍不高所造成,这与文化程度为初中及以下的人群认知率也较低的情况是相符合的。人群职业为农民或工人的认知率也相对较低,医生和学生认知率比较高,与无偿献血在医院和高校的宣传较为普及有关;特别是临床医生,他们自身就有医学背景且掌握了无偿献血的相关知识,在自己献血的同时,可以在日常的工作中动员家属进行互助献血,通过医务人员的宣教有利于互助献血健康的发展。再次献血者比初次献血者认知率要高^[6],与我站制定献血前征询谈话制度有关。本调查告诉我们开展宣传工作时,要根据不同人群特征进行差异化、针对性的宣传,做到有的放矢。提高无偿献血人群的血液安全知识的知晓率,从低危人群中招募献血者,建立一支稳定的献血队伍,对保障血液安全具有重要意义。

参考文献

[1] 张维. 邢台市无偿献血人群 HIV 感染状况调查及分析[J]. 中国输血杂志, 2015, 28(2) : 180—183.

[2] 冯晴, 孟忠华, 王拥军, 等. 浙江省 2008—2010 年无偿献血者中 HIV 感染者流行病学特征[J]. 中华临床感染病杂志, 2012, 05(3): 158—161.

[3] 宋文倩, 张丽, 高勇, 等. 全国 357 家省、市两级采供血机构检测的献血人群 HIV 检出率调查[J]. 中国输血杂志, 2012, 25(12): 1244—1246.

[4] 黄锦江, 刘胡敏, 张蓝江, 等. 某市在校学生无偿献血者传染病筛查结果分析[J]. 国际检验医学杂志, 2013, 33(14): 1699—1700.

[5] 孟忠华, 陈安心, 吕豪, 等. 浙江省采取综合措施阻断经输血传播 HIV 的探索[J]. 中国输血杂志, 2015, 28(8): 885—887.

[6] 王爱红, 毛雄伟, 王孝方, 等. 无偿献血者对血液安全知识的知晓率调查分析[J]. 中输血杂志, 2013, 26(9): 784—785.

(收稿日期: 2016-11-17)