

治疗多种疾病的手段骤增。这些都是临床输血量增加的重要因素。同时也加深了采供血间的矛盾,因而,近年来很多城市都出现了“血荒”,长春市也不例外,每年的“血荒”次数也逐年增加,使得很多手术被迫延期或停止,同时很多治疗性用血也未得到及时输注。所以,采供血机构所面临的压力也越来越大,这就需要加强无偿献血的宣传,扩大献血者的队伍,我国新颁布的《献血法》也放宽了献血年龄,使得更多的公民能加入到献血队伍中来。另外,国民素质的提高也起着不可忽视的作用。所以,要解决“血荒”的问题也不是一朝一夕的事,需要全国人民的共同努力。另外,随着外科手术技术的不断提高和设备器材的更新,外科手术输血量呈有所减少的趋势^[3]。据统计,我院输血量较大的外科和心外科虽然每年的输血量逐年增加,但手术输血量确有减少的趋势。随着手术技巧的提高,加上先进止血技术和止血设备的应用,都避免和减少了术中不必要的输血。所以,我们不仅要“开源”,也

要注意“节流”。因此,提高医务工作者的技术水平,更新输血观念,普及输血知识也是节约血液资源的有效措施,这也是全体医务工作者的共同责任。

总之,输血工作任重道远,输血事业的发展取决于各级主管部门的重视及输血相关科室和医务人员的共同努力。只要我们持之以恒,输血事业一定会成为我们输血工作者的骄傲。

参考文献

- [1] 杨天楹,杨成民,田兆嵩.临床输血学[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1993:145-145.
- [2] 陈晓云.三级甲等医院推广成分输血分析[J].临床输血与检验,2001,3(1):32-32.
- [3] 靳艳华,崔健.从外科学合理用血角度探讨治理“血荒”[J].中国输血杂志,2011,24(6):451-453.

(收稿日期:2013-02-08)

荆门市自愿无偿献血情况分析 Analysis about voluntary donating blood in Jingmen

罗丽花¹

[关键词] 自愿;无偿献血;分析

Key words volunteer; free donating blood; analysis

[中图分类号] R457.1 [文献标志码] B [文章编号] 1004-2806(2013)12-0882-02

自愿无偿献血是献血工作的发展方向,我市于2000年全部转向自愿无偿献血,实现了真正意义上的自愿无偿献血。

1 资料分析

资料来源于2008—2012年我站无偿献血106250份记录及计算机系统统计数据。其中18~30岁35968份(33.85%),31~40岁43211份(40.67%),41~50岁20047份(18.87%),51~60岁7024份(6.61%)。我市自愿无偿献血者人群年龄结构呈现明显的年轻特征,40岁以下的青壮年占全部自愿无偿献血人群比例的74.52%。

2 结果

无偿献血者人群构成见表1、表2。

通过分析了解我市自愿无偿献血者群体,是一个年轻的群体,主要为40岁以下的公务员、农民、个体经营者、国营企业工人及待业者。2以上自愿

无偿献血人数在逐年增加,占献血总人次数的42.65%。

3 讨论

3.1 不断建启储备血库,提高医务人员献血积极性

近年来医务人员献血人数较少,仅占自愿无偿献血总人数的5.90%,献血工作有待突出的难点。对此,我们依照《献血法》及地方献血条例的要求,长期不断地宣传,做大量深入细致的思想工作,并在医务人员中,建启储备血源,在遇到血源紧张状态下,能保证临床供血。

3.2 积极拓展自愿无偿献血人群,提高大龄人员献血参与性

31~40岁年龄层次自愿无偿献血的人数最多,说明他们献血热情高涨,身体状态好;51~60岁自愿无偿献血的人数最少,说明心理状态需进一步调整,应从科学合理献血可降低血液的黏稠度,预防心脑血管疾病,有益健康长寿等角度广泛宣传,从而拓

¹荆门市中心血站(湖北荆门,448000)

表 1 无偿献血者职业分布例(%)

年份	总人数	学生	军人	机关干部	医务人员	农民	其他
2008	24 043	2 607(10.84)	314(1.31)	3 942(16.40)	1 566(6.51)	3 703(15.40)	11 911(49.54)
2009	24 951	1 688(6.77)	150(0.60)	3 691(14.79)	1 584(6.35)	5 405(21.66)	12 433(49.83)
2010	26 914	2 498(9.28)	240(0.89)	3 337(12.41)	1 586(5.89)	5 453(20.26)	13 800(51.27)
2011	28 031	1 839(6.56)	724(2.58)	2 860(10.20)	1 545(5.52)	4 444(15.85)	16 619(59.29)
2012	26 640	1 150(4.32)	805(3.02)	2 255(8.46)	1 417(5.32)	4 509(16.93)	16 503(61.95)

注:其他包括:个体经营者、国营企业工人、居民、待业者。

表 2 无偿献血者人群多次献血分布

年度	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	合计
2 次以上献血/例	9 278	10 010	11 218	11 970	13 215	55 691
比例/%	38.59	40.12	41.68	42.70	49.60	42.65

展自愿无偿献血年龄层次,使自愿无偿献血人数得以增加。

3.3 加大宣传力度,提高多次献血比例

每年都新加入的无偿献血者,同时 2 次以上献血人数不断增加,这说明献过一次血的公民,很愿意再次献血,这种发展趋势对保证输血安全起到了至关重要的作用,应大力提倡,血站应多做宣传工作,鼓励合格献血者再次参加献血,对于身体素质好的 2 次献血者,可动员每次献血 400 ml,逐步实现献血量由 200 ml 向 400 ml 转变,为临床提供安全有效的血液。

3.4 强化服务意识,提高自愿无偿献血工作者的素质

自愿无偿献血是无私奉献、救死扶伤的崇高行为,自愿无偿献血者应得到社会的高度尊重,自愿

无偿献血工作者需彻底转变观念,视献血者为“上帝”,树立“两员”观念(即宣传员、服务员)。为适应新的服务要求,应加强自愿无偿献血工作者对自愿无偿献血相关知识的学习,全面提高自愿无偿献血者的自身素质,让献血者首先在工作人员的服务中体验到自愿无偿献血无尚光荣的风尚。

自愿无偿献血作为保证临床供血需要和安全唯一有效途径,直接影响着医疗质量和水平,同时还反映了社会的发展程度和人类文明的进步,是一项繁杂而重大的社会性工程。在今后的工作中,有待于我们不断总结经验、发扬成绩、克服困难,以确保我市的自愿无偿献血事业健康、快速、稳定向前发展。

(收稿日期:2013-05-02)

关于将合理输血及疗效评估纳入输血科日常工作的设想
Assumption of reasonable transfusion and transfusion department
efficacy assessments into daily work

曹涛¹ 刘久波¹

[关键词] 合理输血;疗效评估;输血科;血细胞分析仪
Key words reasonable transfusion; efficacy assessment; blood transfusion; blood cell analyzer
[中图分类号] R457.1 [文献标志码] B [文章编号] 1004-2806(2013)12-0883-02

随着医院医疗卫生技术的发展,临床输血治疗已成为针对血细胞成分丢失病种的常规治疗手段。临床输血科不仅担任贮血、供血、配血等技术实施,还须进行临床用血的技术指导,即合理利用血资

源,掌握输血适应证,杜绝不必要的输血。

相关研究调查表明,临床输血治疗仍存在一些不合理的情况,输“安慰血”、“人情血”的情况偶有发生。从我科目前的日常工作来看,对于临床合理用血的指导还有进一步延伸的空间。设想我科引进 1 台 5 分类血细胞分析仪,就有条件对输血前的

¹湖北医药学院附属太和医院输血科(湖北十堰,442000)
通信作者:刘久波,E-mail:ljb169168@sina.com