

• 临床研究 •

西安地区单采血小板献血者的 心理健康状况调查及干预

王宝燕¹ 李凤琴² 张建耕² 黄蕾² 权丽² 张玲玲¹

[摘要] 目的:了解西安地区单采血小板献血者的心理健康状况。方法:应用症状自评量表(SCL-90)对自愿接受调查的单采血小板献血者进行测试,并与国内常规模式比较其心理健康水平。结果:301 名单采血小板献血者的各因子分数均显著高于正常人群($P<0.01$),献血者的年龄、对献血知识的认识水平对其心理有较大的影响。结论:单采血小板献血者由于各种顾虑,可能存在心理卫生问题,为保证我国无偿献血事业的健康可持续发展,应对无偿献血者加强心理疏导与关怀。

[关键词] 心理健康;SCL-90;单采血小板献血者

[中图分类号] R395.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1004-2806(2012)08-0475-03

Investigation and intervention of mental health status among platelet donors in Xi'an area

WANG Baoyan¹ LI Fengqin² ZHANG Jiangeng² HUANG Lei² QUAN Li² ZHANG Lingling¹

(¹Department of Blood Transfusion, The First Affiliated Hospital of Medical College, Xi'an Jiaotong University, Xi'an, 710061, China; ²Shanxi Blood Center)

Corresponding author: WANG Baoyan, E-mail: bmm22456@163.com

Abstract Objective: To understand the mental health status of the platelet donors in Xi'an area. **Method:** 301 platelet donors were tested by SCL-90, and compared the psychological health level with the domestic norm. **Result:** All the factor scores of 301 platelet donors were significantly higher than domestic norm ($P<0.01$), some of factors such as the age of the blood donors, and the understanding of the knowledge level of blood donation had a major influence. **Conclusion:** The platelet donors might have psychological health problems. In order to make the blood donating sustainable development, the psychological counseling and care for platelet donors should be strengthened.

Key words mental health; SCL-90; platelet donors

自 1998 年 10 月 1 日我国颁布实施《中华人民共和国献血法》以来,献血途径由传统的有偿献血转变为无偿献血,标志着我国的无偿献血走上了法制化管理的轨道,全面推动了我国血液事业的健康发展,血液安全得到了有力保障^[1]。随着医学科学的发展,临床输血融入了科学、有效、成分输血的新理念,机采血小板在临床得到了广泛应用,且逐年呈现上升趋势。由于采集血小板需要时间长、循环量大,偶尔会发生低钙反应,使献血者对单采血小板产生一定顾虑,而且目前献血模式的转变对人们的献血行为也产生了较大影响。因此,为了保证无偿献血工作的持续发展,保障献血者与用血者的健康安全。更应扩大并建立一支相对固定的自愿无偿献血者队伍才能确保临床用血需求。为此,很有必要了解单采血小板献血者这一特定人群的心理

状态,我们应用症状自评量表(SCL-90)对西安地区 301 名单采血小板献血者的心理健康状况进行了调查分析,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

调查对象为 2011-05—2011-11 在陕西省血液中心机采室采集血小板的无偿献血者,共 301 名,其中男 171 名,女 130 名;年龄 18~55 岁,平均 28.68 岁。均为首次献血,健康检查符合卫生部《献血者健康检查要求》及单采血小板献血条件。

1.2 方法

1.2.1 调查内容 采用 SCL-90 症状自评量表中文译本^[2],严重程度为 1~5 分的 5 级评分方法,要求调查对象根据自身的实际情况作出自我评定,不得与其他人讨论或受他人影响。同时在采集血小板前和采集血小板时测定血压、心率,并观察采集过程中是否有出汗、面色苍白、口周或四肢末梢麻木症状。

¹ 西安交通大学医学院第一附属医院输血科(西安,710061)

² 陕西省血液中心

通信作者:王宝燕, E-mail: bmm22456@163.com

1.2.2 调查方法 本次调查共发放问卷 301 份,回收有效答卷为 301 份,以正确回答为判断标准。对采血小板前后血压升高 ≥ 10 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)、心率增快 ≥ 10 次/min,有出汗及面色苍白者判定为应激反应阳性。

1.3 统计数据处理

计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,应用 SPSS13.0 统计分析软件,以 one-way ANOVA 分析各试验组之间的差异,2 试验组间比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 描述性统计

共发放调查问卷 301 份,收回有效答卷 301 份,有效回收率为 100%。301 份调查问卷进入结果分析,并与中国人常规模式进行比较。

2.2 统计推断

单采血小板献血者与中国人常规模式心理测试结果比较,见表 1。与中国人常规模式^[3]比较发现,其各个因子均显著高于正常人群,差异有统计学意义($P < 0.01$),尤以强迫、抑郁和焦虑项目评分为最明显;男女性别间差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 301 名单采血小板献血者与中国人常规模式 SCL-90 评分比较

项目	献血者 (n=301)	中国常规模式 (n=1 338)
躯体化	1.52±0.50	1.37±0.48
强迫	2.13±0.66	1.62±0.58
人际	1.96±0.66	1.65±0.61
抑郁	1.95±0.72	1.50±0.59
焦虑	1.80±0.64	1.39±0.43
敌对	1.79±0.64	1.46±0.55
恐怖	1.55±0.58	1.23±0.41
偏执	1.79±0.59	1.43±0.57
精神	1.59±0.51	1.29±0.42

不同年龄组 SCL-90 测定结果,见表 2。不同年龄组间各个因子均有显著差异,且随着年龄的增长因子分越高。

2.3 献血前后生理指标变化

被调查的 301 例单采血小板献血者中献血前后心率增快值 ≥ 10 次/min 为 11.6%(35 例),血压上升值 ≥ 10 mmHg 为 8.3%(25 例),面色苍白 2.9%(9 例),出汗 8.6%(26 例),口周或手指末梢麻木为 3.3%(10 例)。

3 讨论

本调查结果显示西安地区单采血小板献血者 SCL-90 中 9 个因子均明显高于中国人常规模式,表明单采血小板献血者多存在心理健康问题。研

表 2 不同年龄组单采血小板献血者 SCL-90 评分比较

项目	18~29 岁 (n=57)	30~39 岁 (n=61)	40~55 岁 (n=183)
躯体化	1.46±0.46	1.57±0.50	1.68±0.56
强迫	2.06±0.64	2.19±0.67	2.30±0.67
人际	1.89±0.62	1.99±0.65	2.16±0.75
抑郁	1.87±0.69	1.94±0.76	2.19±0.73
焦虑	1.74±0.59	1.79±0.65	1.99±0.74
敌对	1.76±0.66	1.78±0.57	1.93±0.63
恐怖	1.51±0.58	1.51±0.42	1.70±0.69
偏执	1.72±0.54	1.80±0.61	2.01±0.66
精神	1.55±0.47	1.58±0.52	1.72±0.58

究还发现这些单采血小板献血者随着年龄增长 SCL-90 评分越高。这可能与年龄大的人接受单采血小板献血这一新生事物比较慢,以及献血知识陈旧,或者感觉自身健康状况不如青年人等有关。而且本组心理测试对象均为初次单采血小板献血者,在单采时对机器采血不适应,担心机器采血过多或血小板损失会影响身体健康,加上噪音及机器吸引力对献血者的心理作用,以及缺钙所引起的不良反应等,均易导致献血者单采时心理健康异常^[4-5]。

由于缺乏献血知识,初次献血者容易产生思想顾虑,心理上往往会产生紧张、焦虑、抑郁及恐惧的心理,严重者可导致献血反应,表现为头晕、恶心,甚至晕厥^[6]。献血反应时的生理应激变化是通过下丘脑-垂体-肾上腺轴(HPA 轴)被激活^[7],从而引起糖皮质激素介质的应激生理效应^[8];出现血压升高、心率加快、血糖上升、脸色苍白和多汗。不同的心理症状可表现为不同的生理应激反应^[9];本组献血者以强迫、人际、抑郁、偏执差异最为显著,故在采血过程中分别出现了多汗、心率、血压的升高。而且,在机采过程中,由于循环血中输入了抗凝血剂,导致献血者体内枸橼酸盐含量不断增加,引起献血者血中钙离子浓度暂时下降,主要表现为口唇麻木,严重者可出现全身抽搐。本组有 10 例献血者出现了不同程度的口周麻木症状,通过口服钙剂症状均得到缓解。

无偿献血者是临床用血的惟一来源,作为输血医学的工作者要时刻以献血者为中心。对献血者在献血整个过程中进行细致的健康检查,正确的思想引导和心理护理,耐心地为他们讲解献血知识,消除他们的顾虑及各种担忧,减少心理障碍,了解献血者的生理情况,预防和减少献血反应的发生。且由于献血者的社会层次、文化程度、职业性质、献血目的、宗教信仰及价值观、人生观不同,他们身上所存在的心理问题也会有所不同,所以在健康征询时对具有心理问题的献血者,尤其是对具有强迫和恐怖、焦虑心理倾向的献血者,还应采取个体化心

Rh 同表型输注的效果研究

金佩¹ 徐凤娟¹ 叶宏辉¹ 王静¹ 金淑蓉¹ 唐若腾¹ 赵英¹

[摘要] 目的:研究 Rh 同表型输注的可能性,探讨 Rh 同表型输血的输注效果。方法:盐水法检测患者及献血员的 Rh 表型,凝聚胺法及抗人球法行不规则抗体检测及交叉配血试验。结果:对 300 例需要反复输血的患者,进行 Rh 同表型输注,无溶血性输血反应的发生。结论:对于需要反复输血的患者,Rh 同表型输注可以避免溶血性输血反应的发生,提高血液输注疗效;同时避免 Rh 血型系统不规则抗体的产生。

[关键词] Rh;同表型输注;输血反应;输注疗效

[中图分类号] R457.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1004-2806(2012)08-0477-02

Research on Rh same phenotype infusion

JIN Pei XU Fengjuan YE Honghui WANG Jing JIN Shurong

TANG Ruoteng ZHAO Ying

(Department of Blood Transfusion, Jinhua Municipal Central Hospital, Jinhua, 321000, China)

Abstract Objective: To research on the possibility of Rh same phenotype infusion, and discuss the infusion effect of Rh same phenotype blood transfusion. **Method:** Rh blood types and irregular antibodies of the patients and blood donors were detected by saline method and polybrene method, respectively, and the cross-matching test was performed using Coomb's test. **Result:** The Rh same phenotype infusion was carried out on 300 patients who needed repeatedly blood transfusion and no hemolytic transfusion reaction had been found. **Conclusion:** For those patients who need repeatedly blood transfusion, Rh same phenotype infusion could avoid the occurrence of hemolytic transfusion reaction, improve the curative effect of transfusion and avoid the generation of irregular antibody of the Rh blood group system.

Key words Rh; same phenotype infusion; transfusion reaction; curative effect of transfusion

人类 Rh 血型系统是临床上最重要的血型系统之一,也是最复杂的血型系统之一,其重要性仅次于 ABO 血型系统。与溶血性输血反应、新生儿溶血病密切相关。本文对 300 例需要反复输血的患者进行 Rh 同表现型输注,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2009-01—2010-12 门诊和住院需要反复输血且无输血史、不规则抗体筛查阴性的患者 300

人次,主要包括血液系统疾病和反复上消化道出血患者,年龄 2~81 岁,输注血液成分由金华市中心血站提供。

1.2 试剂

ABO 定型试剂由长春博德生物技术公司提供;Rh 定型试剂(抗 C, 抗 c, 抗 D, 抗 E, 抗 e)(IgM)由上海血液生物医药有限责任公司提供;凝聚胺试剂由上海博普生物技术有限公司提供;抗体筛查谱细胞(含 Rh、Kidd、MNSs、Duffy、Diego、Kell、Lewis 血型系统主要抗原)由上海血液中心提供。

理分析与疏导,使其消除焦虑、恐惧心理,以达到献血的顺利进行,保证献血队伍的稳定。

参考文献

- [1] 王陇德,张春生.中华人民共和国献血法释义[M].北京:法律出版社,1998:7-7.
- [2] 吴文源,王征宇.症状自评量表(SCL-90)[J].上海精神医学,1990,2(增刊):68-69.
- [3] 金华,吴文源,张明园.中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J].中国神经精神疾病杂志,1986,12(5):260-263.
- [4] 来海凤,徐健,沈卓岚.机采血小板献血者反应观察[J].浙江预防医学,2003,15(4):76-76.
- [5] 刘晓岚,季汉英.机器血小板献血者的护理[J].齐齐哈尔

哈尔医学院学报,2002,23(1):69-69.

- [6] 王治洲,周春华.无偿献血者的紧张恐惧心理分析及护理[J].江苏大学学报(医学版),2002,12(5):545-545.
- [7] 卢晓红,李凌江,李昌琦,等.应激对中枢神经系统即刻早期基因 c-fos 表达及 HPA 轴的调节作用研究[J].中国心理卫生杂志,2002,14(1):10-13.
- [8] 孙艳萍,李涛,王娟.考试应激对大学生脂质过氧化反应的影响[J].中国心理卫生杂志,2002,14(4):254-255.
- [9] 王珍珍,邓君芳,章殷捷,等.献血员心理健康状况对生理应激反应的影响[J].护理与康复,2003,2(2):79-80.

(收稿日期:2012-02-10)