

街头自愿无偿献血者给予规范化健康教育的影响作用

陈文慧 张超敏 梁其隆

广东省茂名市中心血站 广东茂名 525300

摘要：目的：分析对街头自愿无偿献血者实施规范化健康教育的影响。方法：将自愿参与街头无偿献血的 456 例献血者均分为对照组和实验组，各 228 例。对照组给予口头、泛化的宣传教育，实验组给予规范化的健康教育。比较两组献血相关知识知晓人数、一次献血 300mL ~ 400mL 人数、再次献血意向人数、发生献血反应以及血液检测不合格人数。结果：实验组知晓献血知识人数、一次献血 300mL ~ 400mL 人数、再次献血意向人数均明显多于对照组，发生献血反应以及血液检测不合格人数则少于对照组， $P < 0.05$ 。结论：对街头自愿无偿献血实施规范化健康教育可减少献血反应和血液检查不合格的发生率，并提高无偿献血者对献血相关知识的掌握及再次献血的积极性，为临床所需提供后备力量。

关键词：自愿无偿献血；规范化；健康教育

1998 年，我国颁布并实施了《中华人民共和国献血法》以来，无偿献血人数得以一定增加，在临床医疗机构用血、发扬人道主义精神等方面起到重要推进作用^[1]。但目前我国人民群众对献血知识掌握并不全面，部分人认为献血可威胁自身健康，对献血对健康的影响了解欠缺，致使部分人群对献血存有顾虑。由于人群缺乏对献血相关知识的了解，导致血液不合格率逐渐增加，因此对献血人群进行相关健康教育具有非常重要的意义^[2]。献血健康教育的目的是提高广大人民群众对献血相关知识的了解程度，鼓励人民积极参与献血活动，以满足临床用血需求，并提高血液质量和保证献血者的安全。本文旨在研究对街头无偿献血者实施规范化的健康教育的影响，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选择为 2017 年 7 月至 2018 年 12 月，自愿无偿献血的 456 例献血者。其中男 261 例，女 195 例；年龄 20~48 岁，平均 (32.57 ± 5.81) 岁；初中及以下文化水平 207 例，高中及以上 249 例。将所有献血者按献血顺序均分为对照组和实验组，各 228 例。两组献血者一般资料对比， $P > 0.05$ ，存在比较意义。

1.2 方法

对照组给予口头、泛化的宣传教育。实验组给予规范化的健康教育。具体措施包括：①建立规范化的健康教育团队和程序。对具有良好沟通能力的医务工作者进行针对性培训，保证其掌握较为全面的献血相关知识，面对献血者的不同情况和问题可以做出优质解答。健康教育程序包括评估献血者理解接受能力、制定针对性的健康教育计划、实施教育计划、评估教育效果等。将健康教育分为三个阶段进行，分别为献血前、中、后。②献血前。献血者来到采血点后，首先对其

基本情况进行了解，评估其理解接受能力，制定针对性的健康教育计划并实施。针对理解能力稍弱的献血者，可用简明、易理解的话语向其接受血液相关知识、献血与健康、与安全用血之间的联系、献血前后的注意事项、常见献血不良反应的预防和处理措施以及国家法律政策，帮助其了解献血条件以及献血前的准备。告知献血者，献血对身体健康并无危害以及参与采血者都是经验丰富、技术精湛的专业人员，消除献血者心中顾虑。工作人员还可向来往行人发放献血相关知识宣传手册，用以提高广大人民群众对献血相关知识的了解程度。③献血中。要求工作人员仪表端庄、举止文明、态度友好，为献血者营造一个温馨、和谐的献血环境，消除其恐惧心理。对献血者心理承受能力、献血知识掌握程度进行评估。指导其配合相关采血操作，献血过程中积极与其进行交流，分散其注意力，减少其紧张、恐惧心理，营造一个相对轻松愉快的氛围。采血过程中应密切观察献血者情况，对出现不适感者及时采取相关护理措施，并对其进行安慰，缓解其恐惧、焦虑等负面心理情绪。④献血后。指导献血者正确按压针眼，并指导其进行正确的、科学健康的饮食和运动，告知其在此献血时间间隔以及相关注意事项，向献血者提供咨询电话，并赠送礼品表示感谢。

1.3 观察指标

统计比较两组献血者治疗献血相关知识人数、一次献血 300mL ~ 400mL 人数、再次献血意向人数、献血不良反应以及血液复检不合格人数。

1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS 23.0 软件对研究中数据进行处理，进行 χ^2 检验； $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组献血者献血情况比较，详见表 1。

表 1 两组献血者献血情况比较 (n, %)

组别	例数	知晓献血知识	一次献血 300mL~400mL	再次献血意向	献血不良反应	血液复检不合格
对照组	228	101 (44.29)	113 (49.56)	93 (40.78)	10 (4.38)	20 (8.77)
实验组	228	180 (78.94)	194 (85.08)	157 (68.85)	2 (0.87)	7 (3.07)
χ^2		57.872	65.404	36.267	5.477	6.653
P		0.000	0.000	0.000	0.019	0.010

3 讨论

由于各种原因,我国广大人民群众对无偿献血存有一定认识误区,其认为血液是人体精华部分,失去部分血液会损伤元气,对身体健康造成严重不良影响^[3]。部分人认为采血针头会反复多次利用,本人做公益好事,却无端感染乙肝、艾滋病等传染疾病,得不偿失。以上种种对献血相关知识的不了解,甚至误解,严重影响了人民无偿献血的积极性,导致我国献血人数较少,血库存血量无法满足临床所需。因此,对广大群众进行献血相关知识普及具有非常重要的意义。

健康教育是提高无偿献血工作质量、保障血液安全的重要措施。不同于单一的卫生宣传教育,献血相关健康教育应该是全面的、规范化的、贯穿于整个献血过程的。并且,不仅要加强整个献血过程的健康教育,还应在后续做到有技巧性的教育。通过规范化的健康教育,可提高人民群众对献血相关知识的了解程度,使其意识到,适量的献血不会威胁到身体健康,可提高人民群众献血的积极性。

本研究结果显示,实验组知晓献血知识、一次献血 300mL~400mL、愿意再次献血人数均多于对照组,发生献血不良反应以及血液检测不合格则少于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,规范的健康教育通过提高人民群众对献血相关知识的了解程度,可使更多的人参与到无偿献血中来,促进无偿献血可持续发展,以保证临床用血的安全需求和用量需求。

参考文献

- [1]张进. 精准化无偿献血健康科普教育模式探讨[J]. 中国输血, 2018, 31(6):691-692.
- [2]廖首梅,孙桂香,王淑芳,等. 对谷丙转氨酶阳性献血者健康宣教后复查结果分析[J]. 标记免疫分析与临床, 2019, 26(9):1498-1500.
- [3]王乐融,朱燕波,史穆然,等. 无偿献血认知在献血行为与生命质量间的调节效应初探[J]. 中国输血杂志, 2019, 32(1):44-48.