



影响公民无偿献血因素分析

陈 俞

嘉兴市中心血站 314000

【摘要】目的 是通过对影响无偿献血者再次献血的因素进行研究,并针对这些影响因素,制定良好的措施,从而最终提高无偿献血者献血比例。**方法** 通过自制问卷的形式对献血者进行调查,调查的内容包括影响再次献血的因素。**结果** 献血环境、献血过程中的身体舒适度以及献血工作者的服务态度是影响献血的重要因素。**结论** 提高献血的服务质量、加强无偿献血的宣传力度、不断改善人们献血的感受以及给献血者适当的礼物作为回馈是解决再次献血重要因素。

【中图分类号】R193.3 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2017)01-206-02

血液安全与病人的生命安全息息相关,同时也是防止血液疾病传播的有效手段之一。因此,不断提高对无偿献血者的服务水平,在国内建立一支相对稳定的无偿献血队伍,这对于保证我国医院的用血安全具有极其重要的作用。本文拟通过对嘉兴城市的无偿献血群众进行调查,了解无偿献血者的分布,同时对影响无偿献血者再次献血的行为因素进行分析,为嘉兴市献血机构制定献血相关政策提供一定参考。

1 抽查对象和方法

1.1 抽查对象

本文利用随机的方法对嘉兴市的三个地区的无偿献血群众进行问卷调查。在本次发放问卷的过程中,一共发放了915份问卷,其中回收了850份问卷,有效问卷为840份,问卷的有效回收率达到了92%。

1.2 访谈内容

访谈的内容包括了解献血者的基本情况、献血者献血知识的了解程度、献血宣传途径的了解,以及献血后满意度以及不良反应等身体状况。

1.3 方法

按照预定的设计方案,对访问者发放问卷,在回收问卷的时候,检查是否有漏选项或者缺项,如果发现,及时的提醒访问者完善问卷。

1.4 统计分析

本文采用软件 SPASS 对回收的问卷信息进行分析。

2 结果

2.1 调查人员的基本情况

在调查的问卷中,就性别而言,男性人数为345人,占到了总人数的41.1%;女性为495人,占到了人数的58.9%。就年龄而言,年龄在18岁—28岁的共有465人,占比55.4%;29岁—39岁共有231人的占到了27.5%;40—50岁的共有102人,占到了12.1%;51岁到55岁有42人,占到了5%。就文化程度而言,本科及以上共有305人,占比36.3%;大专及中专人数共有人217,占比25.8%,高中及高中以下人数为318人,占比37.9%。就人口的流动性而言,常驻人口为307人,占比36.5%,流动性人口为533人,占比63.5%。

2.2 调查人员的无偿献血次数

无偿献血1次的人数所占的比例约为21%,献血2次的人数为45%,献血3次即3次以上的人数达到了34%。而且调查发现,流动人口的献血愿望比常住人口的高。

2.3 受访者不愿意再次献血的原因

人们不愿意再次献血的原因主要有三个,分别为献血服务站人员的服务态度有问题,其次是献血后身体不舒服,最后是感觉现场献血环境不适应。其中,第一个原因占到了比例的48%,第二个原因占比33%,第三个原因占比19%。

2.4 Logistic 回归分析

在该统计分析中,以以后是否愿意再次献血作为结果参数^[1],其中以再次愿意献血表示为0,不愿意或者不清楚的为1,其他的相关的影响因素作为变量,利用 Logistic 进行统计回

归分析。统计分析结果如下图所示。利用 Logistic 进行统计的结果表明,自身健康状况、认为献血耽误时间以及不知道可以免费用血、自身的献血知识是影响人们再次献血的主要考虑因素。

表1 Logistic 分析人们不愿意再次献血的调查结果

影响因素	B	SE	χ^2	df	P值	OR	95%CI
耽误时间	0.019	0.007	6.658	1	0.009	1.018	1.005~1.028
献血知识缺乏	-0.081	0.039	4.247	1	0.035	0.918	0.835~0.968
健康因素	0.687	0.254	6.482	1	0.019	2.013	1.180~3.189
不知道可免费用血	0.669	0.293	5.893	1	0.016	1.956	1.150~3.448

3 讨论

3.1 提高献血的服务质量

不断提高献血服务工作者服务水平是提高人们献血满意度、促进人们进行献血行为的重要手段之一。在本次的献血调查中发现,服务者的说话语气、对问题回答的耐心程度以及技术熟练程度等是人们是否愿意再次献血的重要参考因素^[2]。对其原因进行分析,可知,首先采血机构工作人员在采血过程中不能够以持之以恒的热情态度对待献血者,对献血者缺乏感恩、尊重的精神;其次,采血机构工作人员的专业技能水平同样也是影响无偿献血者是否再次献血的重要因素,如果采血机构人员的专业技能水平不能够达到理想的水平,则在抽血等服务中给献血人员带来一定的痛苦,容易使得献血者产生不满意的情绪,特别是对于初次献血者容易造成极大的负面影响。因此,采血机构应该针对自身现有的缺陷,不断的进行改进。一方面可以通过制定相关的制度和操作规范标准强化对采血机构工作人员的行为限制,

在机构内部,依托关爱、关怀等手段不断的提高内部的服务质量,同时创造良好的工作氛围,为献血者创造良好的献血服务。另外,通过技能培训不断的提高机构人员的业务能力和服务水平^[3]。

3.2 加强无偿献血的宣传力度

献血知识的缺乏是影响人员进行再次献血重要因素,因此,采血机构应该加大宣传力度。在宣传过程中,需要注意宣传的科学性和有效性两方面的因素。首先,在宣传开始前,应该了解受众群众的特点,在城市、农村等地区,应该根据不同的特点,进行有针对性的宣传工作,同时还需要注意传统宣传手段和现代手段有效的结合性,内容方面应该包括积极献血的对身体产生的积极影响、国家制定的献血法规政策、采血机构的工作等内容;另一方面,注意让已参加献血的无偿献血群众积极的加入到献血宣传工作中去,从他们的角度讲述献血的切实感受以增加宣传工作的有效性;最后,采血过程中还需要注意健康教育,积极地健康教育不仅仅能够吸引更多的人参与到献血过程中去,同样也是对献血人员的一种尊重。

3.3 不断改善人们献血的感受

(下转第208页)



场演练, 公众得不到真正有效的实操演练, 导致其对急救知识只是停留在理论基础, 无实际操作能力, 遇突发状况只能是纸上谈兵。而且在急救知识的培训方面, 我国很少考虑到非医学公民的学习能力, 对公民培训大多采取医学生或者专业急救人员的培训方式, 对毫无医学基础的学员来说学习难度较大, 使其丧失急救知识学习的积极性。

4 应对我国急救知识普及与培训现状的政策

4.1 加大宣传力度, 增强急救意识

当地急救培训部门应当加大宣传力度, 动员社会各级力量, 多开展急救培训工作。建立急救知识网站, 采用“互联网+”的形式, 提高公众急救知识的普及率。通过报刊、杂志或在公共场所放置急救知识宣传手册和播放急救视频来提高公众对急救知识重视程度。多下基层走访社区居民, 了解其急救知识的漏洞, 有针对性的进行急救知识的培训, 从而营造全社会支持急救普及与培训工作的良好氛围, 激发公众救死扶伤的责任感和使命感, 培养公众对于急救培训学习的信心和动力, 让全社会都参与到急救培训的活动中去。

4.2 建立完整的急救培训体系

根据我国院前急救模式的现状, 建议政府健全院前急救相关建设制度, 卫生行政部门完善相关管理制度, 出台有关院前急救的专项法律法规, 使院前急救事业制度化、法制化^[9]。以当地卫生机构带头, 一院带一区的制度, 严格规定急救培训任务, 同时建立全国统一的培训模式, 按照不同人群制定不同培训方案, 注重因材施教。培训部门在全面普及急救知识同时, 积极向有关部门提供立法依据, 呼吁有关政府部门尽快制订相关急救法规, 通过法律规定保护公民拥有急救的权利和义务, 每个公民都有义务参与救护工作^[10]。对培训老师进行规范化管理, 由国内权威机构对其进行定期考核, 考核通过者方能继续参与指导培训工作, 不断提高师资力量, 提高培训能力。

4.3 以教育为根本, 深入贯彻落实培训目标

急救知识的普及工作应该从学校教育入手, 它是普及急救

知识和提高公民素质最根本的途径。教育部门应该抓住学校教育成本低、效果佳这一优势, 建立健全的急救知识教育制度, 将学校急救知识教育法制化。对于不同的年级制定不同的急救教育方案, 全面普及急救知识培训工作。可展开多部门联合培训, 比如医院、消防、公安等机构, 深入贯彻落实急救培训工作。

参考文献:

- [1] 吴国华, 马玲, 张文强, 等. 郑州市公众院前急救培训方式及效果研究[J]. 河南外科学杂志 2013, 19(1): 41-43.
- [2] 殷欣, 李文涛, 安力彬, 李月霞, 孙秋菊[J]. 国内外公众急救知识普及现状比较. 医学与社会, 第22卷第8期 2009年8月.
- [3] 何美娟, 许玲玲, 马明丹, 帅先洁, 刘勇. 国内外院前急救的现状[J]. 护理管理杂志, 2016年1月第16卷1期.
- [4] 张雁, 温新华, 林长敏等. 国内外公众基础生命支持技术培训现状及其差距[J]. 中国全科医学, 2006, 9(20): 1668-1669.
- [5] 彭迎春, 梁万年, 王亚东, 等. 北京市特殊人群的急救知识及能力要求的定性研究[J]. 中国全科医学, 2007, 10(6): 479-481.
- [6] Axelsson AB, Herlitz J, Holmberg S, et al. A nationwide survey of CP R training in Sweden: foreign born and unemployed are not reached by training programmes[J]. Resuscitation, 2006, 70(1):
- [7] 陈建华, 刘有为, 程瑞玲, 公众急救知识普及及培训方法的调查[J]. 中国误诊学杂志, 2005, 5(14): 2875-2876
- [8] 刘纯, 王玉俊, 战维芹. 开展全民急救普及培训是提升院前急救水平的关键[J]. 青岛医药卫生, 2005, 37(2): 147
- [9] 张梦娜, 余桂林, 吴婷婷, 等. 社区居民院前急救培训模式及影响因素的调查分析[J]. 现代预防医学, 2012, 39(11): 2739-2742.
- [10] 王晓娟, 付沫, 赵世莉, 付保国, 我国公众急救知识普及培训现状[J]. 护理学杂志, 2007, 9(22): 79-80.

(上接第205页)

中大部分属于比较积极的状态, 积极地应对来自人际交往的困扰对于自身的心理生理发展有显著促进作用。因此, 在教育实践教学当中, 要注重培养学生积极应对人际关系中的困难心理教育要注重“内外兼施”。“内”是指端正大学生自身面对人际关系压力的态度, 掌握应对人际关系压力的科学方法, 使他们面对人际关系压力的时候, 自觉采用积极的应对方式, 智的面对困境, 在失败中吸取教训, 以提高自身素质。“外”就是在学校课堂和校园文化中开展广泛的心理健康教育, 进行必要的心理健康辅导, 帮助大学生处理好各种复杂的人

际关系, 更好地完成由学生到中国特色社会主义事业合格建设者和可靠接班人的角色转变^[3]。

参考文献:

- [1] 李宏翰, 赵崇莲. 大学生的人际关系: 基于心理健康的分析[J]. 广西师范大学学报(哲学社会科学版), 2004, 01: 116-121.
- [2] 张妍, 李飞, 周文华, 李炳坤. 中国大学生睡眠质量与心理健康关系的元分析[J]. 中国学校卫生, 2014, 03: 381-384.
- [3] 刘国帅, 卢春莉. 大学生压力应对方式与人际关系敏感度研究[J]. 山西大同大学学报(社会科学版), 2012, 02: 99-101.

(上接第206页)

献血环境以及献血过程中的舒适程度同样是影响人们是否再次愿意献血的重要因素之一。所谓的献血舒适度表现为献血过程中身体的舒适度、献血的等候过程以及献血后医务人员护理程度等等, 甚至还包括献血的环境、采血车的外观设计等因素。因此, 在献血的时候, 可以采用献血“一条龙服务”, 将献血者的等待时间缩短; 同时, 在献血过程中以及献血之后, 服务人员应该全程陪护献血人员, 缓解献血人员的压力, 增强其献血的安全感; 最后, 采血机构还应该提供干净、整洁的献血环境, 播放适当的轻松音乐缓解献血的压力。

3.4 给献血者适当的礼物作为回馈

本次调查表明, 在献血之后, 利用一些精美的小礼物作为对回馈能够在一定程度上适当的提高人们再次献血的意愿。

采血之后赠送一些精美的小礼物是比较普遍的通用做法, 虽然礼物的价格不高, 但是却能够对献血者进行很好的心理慰藉。在生活节奏不断加快的今天, 虽然一些献血者期望再次献血, 但是由于远离采血点或者时间忙等原因, 最终献血行为的失败。因此, 如果采血机构设置的采血设置合理, 以及采血时间得到很好的规划, 解决了献血者献血时间冲突问题, 则能够积极的调动献血者积极性。

参考文献:

- [1] 袁金秋. 无偿献血中存在的问题与对策[J]. 职业卫生与病房, 2013, 20(2): 160.
- [2] 李秀兰, 刘仁文, 颜建吾, 等. 无偿献血的影响因素分析[J]. 实用预防医学, 2013, 15(1): 108-110.
- [3] 庄培芬, 金志鑫. 在献血服务中实施星级管理的体会[J]. 中国输血杂志, 2008, 21(1): 57-59