



南充市 2014-2016 年无偿献血非检测不合格血液报废原因分析

韩慧瑛

南充市红十字中心血站 四川南充 637000

【摘要】目的 探讨南充市 2014-2016 年无偿献血非检测不合格血液报废原因分析及应对策略。**方法** 对南充市红十字中心血站质管科 2014-2016 年度非检测不合格血液统计数据进行分析。**结果** 三年共报废非检测不合格血液 13144 袋，其中脂肪血在非检测不合格血液报废中占据了首位，占 96.62%，其次为漏袋 / 破损，占 1.84%，第三为既往淘汰，占 0.8%。**结论** 通过分析，我们认为通过加强无偿献血知识的宣传、强化工作人员责任心、做好献血前征询和告知、严格规范血液从采集到运输各环节流程等措施可以有效减少非检测血液报废率，减少血液资源的浪费。

【关键词】 无偿献血；非检测血液报废；原因

【中图分类号】 R197.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 02-089-01

1 资料与方法

1.1 资料来源：南充市红十字中心血站质管科 2014-2016 年度非检测不合格血液统计数据。包括全血和成分血液共计 13144 袋。

1.2 方法：对三年时间内南充市中心血站质管科非检测不合格血液报废原因进行分类比较，整理后进行统计分析，采

用计算机自带 EXCEL 表格。

2 结果

根据 2014-2016 年南充市中心血站非检测不合格血液报废情况统计结果显示，三年共报废 13144 袋血液，其中脂肪血在非检测不合格血液报废中占据了首位，占 96.62%，其次为漏袋 / 破损，占 1.84%，第三为既往淘汰，占 0.8%。见下表。

南充市 2014-2016 年非检测报废血液情况统计 (n, %)

报废原因	2014 年	2015 年	2016 年	合计
脂肪血	3469 (97.20)	4489 (96.64)	4742 (96.19)	12700 (96.62)
漏袋 / 破损	33 (0.92)	93 (2.00)	116 (2.35)	242 (1.84)
既往淘汰	27 (0.76)	46 (0.99)	32 (0.65)	105 (0.80)
凝块	24 (0.67)	11 (0.24)	34 (0.69)	69 (0.52)
保密性弃血	14 (0.39)	3 (0.06)	0 (0.00)	17 (0.13)
不足量 / 超量	2 (0.06)	3 (0.06)	6 (0.12)	11 (0.08)
合计	3569 (100)	4645 (100)	4930 (100)	13144 (100.00)

3 讨论

通过对本血站 2014-2016 年非检测不合格血液报废情况的统计分析，将导致非检测不合格血液报废的原因概括为 6 个方面，而其中脂肪血在非检测不合格血液报废中居第一位，三年共计 12700 袋，且呈逐年上升趋势，占 96.62%，其次为漏袋 / 破损，计 242 袋，占 1.84%，第三为既往淘汰，计 105 袋，占 0.8%。脂肪血报废主要以血浆为主，占脂肪血报废总数的 99.86%，脂肪血与献血者的饮食、性别、年龄、体重有关，笔者认为还与本地人生活习惯关系密切，南充位于川东北地区，饮食文化丰富，本地人喜欢夜生活，尤其是青壮年，长期的饮食结构和献血前摄入了高脂肪、高蛋白食物。在单位组织的集体献血时由于忙碌，征询人员把关不严，是最易导致脂肪血增多的原因。造成漏袋 / 破损的原因也非常多，且同时也呈逐年上升，其中包括人为违背操作规程、血袋质量不佳、操作过程中出现锐器划伤、搬运损伤以及仪器设备原因等。既往淘汰则主要是血站工作管理上的疏漏，工作人员征询不到位、信息回告不及时或未全覆盖、信息录入工作人员把关不严、大型采血时未及及时核查信息等，均可导致既往淘汰血液报废的增加。同时也存在献血人员的个人因素所致，单位组织需要、同行者压力、顶替献血、等均会导致既往淘汰血液报废的增加。而凝块在非检测不合格血液中也占了一定比例，则主要与工作人员责任心欠缺，采集不畅或未严格执行操作规程、采集血液时未将血液与保养液充分混匀，采集血液久置于过低或过高温度环境中，血液运输不当等有关^[4]。其它如保密性弃血、不足量 / 超量主要与献血者个人献血动机、献血反应或血流不畅、称量不准确等关系较大。

鉴于上述各方面原因，要实现无偿献血非检测血液报废的有效控制和预防，我们认为可从以下几方面着手：一是进一步加强无偿献血的宣传教育力度，帮助广大群众进一步了解献血之前的相关注意事项^[5]。通过微信等新媒体的现代化途径，扩大知识宣教影响范围和影响力。同时定期开展

无偿献血知识进社区、进机关、进学校、进军营、进工地、进工厂、进商场、进乡镇等活动，形成无偿献血宣传全覆盖，帮助人们多途径、多方面的了解献血知识，从而保证献血者和血液安全。二是强化工作人员的责任意识，加强从血液采集、检验、成分制备到出入库、运输等各个环节的监管力度，制定强而有力的防控措施，对漏袋 / 破损的血液逐袋查明原因，针对原因采取有的放矢的应对策略。对操作人员的操作程序和动作进行规范，避免由于人为因素而导致的漏袋 / 破损。三是加强采血各岗位人员的征询和告知培训，提高识别高危献血人群的能力，征询人员要仔细做好征询服务，坚持原则，严格把关，做到征询不漏项，体检不漏检，严格按照体检征询表的内容仔细征询，避免漏项漏检造成高危人群献血。升级信息管理系统，将其纳入献血人员全覆盖范围，及时回告献血者献血信息，在有组织的大型献血时要做到忙而不乱，及时回传献血信息，每天更新献血人员数据库，确保信息准确，避免既往淘汰的献血人员再次献血。四是强化人性化护理服务措施，在对献血人员专业水平、服务态度、操作技能进行提升的同时，还必须重视献血人员的身心的护理，防止在献血的过程中，因个人反应导致采量不足，从而引起血液报废^[6]。五是加强质量控制工作，关键控制点的日常监控，分析人为因素可能性大的环节和操作程序，定期召开质量工作会，将非检测血液报废情况进行通报，重点督查高发科室和人员，实现人为因素的有效控制，可以减少非检测血液的报废率。

参考文献：

- [1] 邱玉霞, 李渝, 段艳芳. 焦作市无偿献血者血液报废原因分析和处理对策 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(31): 17-19.
- [2] 王益佳. 血液报废原因分析及献血招募方式 [J]. 医疗装备, 2016, 29(10): 127-128.
- [3] 张西春, 曹丽, 王晓华, 等. 西安地区血液报废的原因分析 [J]. 中国输血杂志, 2005, 18 (3) : 237-238.