

丙氨酸氨基转移酶生理性异常无偿献血者的宣教工作

卞璐, 黄聪

(北海市中心血站检验科, 广西北海 536000)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.09.073

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2014)09-1231-01

丙氨酸氨基转移酶 (alanine aminotransferase, ALT) 是肝功能损害最敏感的检测指标^[1], 但其检测结果容易受到各种因素的影响, 过度劳累、剧烈运动、喝酒、情绪激动或服用相关药物后, 都可能造成 ALT 增高^[2]。自 1998 年实施献血法以来, 国家卫生部制定的献血者健康检查标准中, 一直将 ALT 检测列为无偿献血者实验室血液检查的主要项目之一。目前人们对是否需放宽 ALT 水平控制上限, 或是否保留 ALT 检测存在争议^[3-5]。因初筛不严格, 宣教不到位等因素导致生理性 ALT 异常所致的报废血液造成血液资源的巨大浪费, 另外, 部分献血者得知其检测结果产生恐慌、抵触情绪, 拒绝再次献血, 使献血者数量减少。为了提高此类献血者的再献血率, 笔者建议采取如下措施。

1 有效开展献血前的宣传教育工作

目前全国各血站纷纷采取多项措施, 通过电视、广播、报纸等媒体加大献血宣传招募力度^[6], 但这些宣传多集中在献血的益处方面, 往往忽略了献血前的咨询与指导。大部分由生理因素引起的 ALT 异常在采血前是可以避免的, 建议工作人员将献血前的注意事项纳入宣传内容, 让献血者充分了解以下几点: (1) 献血前要充分休息, 忌过于疲劳, 忌剧烈运动; (2) 合理调整饮食, 清淡饮食, 忌空腹及暴饮暴食; (3) 献血前忌饮酒等。

血站应定期到机关、高校、企业及事业单位开展宣传工作, 组织开展专业培训, 普及无偿献血知识, 增加血站的社会公信力与影响力。随着人们生活节奏越来越快, 由于工作压力大、应酬多、饮食结构不合理, 容易熬夜、饮食过于油腻等, 若不注意, 献血者的 ALT 检查结果可能超出正常范围, 引起大量不必要的血液资源浪费。因此, 建议各血站建立完善的团体献血运行机制, 由血站工作人员提前进行集中健康宣教。

2 强化献血前咨询、体检工作

在采血前对献血者进行健康咨询时, 工作人员应避免僵化和教条, 不能过分依靠问卷调查的咨询、体检方式。因为献血者文化和专业差异, 对调查内容的理解有所不同, 有时还会敷衍了事, 故体检医师在采血前必须面对面询问献血员是否饮酒、有无脂肪肝、工作强度、休息情况, 及时建议有以上情况的献血员另行择期献血, 并向其解释原因, 强调其检测合格后是可以再次参加献血的, 避免献血者过分担忧。

3 提升血站医务人员的职业道德修养

招募一个新的献血者比保留一个固定无偿献血者更为困难, 花费时间更长^[7]。血站工作人员必须意识到每位献血者都是无偿献血工作的重要资源, 尤其是一线员工在实际工作中要有保留献血者的想法和做法, 充分知晓良好的语言沟通和端庄大方的举止对于采、供血工作的必要性, 杜绝“脸难看、话难听”等现象, 积极主动为献血者服务, 对献血者的询问要耐心、细致予以解释。

由于血液工作的特殊性和重要性, 血站工作具有其独特性。血站的医务工作者需要为献血者提供优质、高效、舒适的服务, 他们肩负着宣传无偿献血、弘扬无私奉献精神、营造文明

社会氛围的重任^[8]。因此, 血站工作者除了掌握熟练的操作技能外, 还应该对血液生理知识以及无偿献血的法律、法规了解透彻, 随时解除献血者的疑虑和担忧。

4 重视检测结果的回告方式和方法

《中华人民共和国献血法》第九条规定: “身体不符合献血条件的, 血站应向其说明情况, 不得采集血液。”一般献血者在献血后的 2 周内都会收到血站发出的血液检测结果的告知短信^[9], 工作人员不恰当的告知方式不但会引起献血者强烈的情绪反应与心理变化, 还有可能为血站带来不必要的纠纷和争执, 更为严重的是潜在的无偿献血资源的流失^[10], 因此, 血站应安排经授权的医务人员针对检测结果阳性的献血者进行专门的告知和指导。针对转氨酶单一项目不合格的献血者, 笔者建议使用有针对性地告知技巧, 进一步询问献血者在献血前是否有疲劳、睡眠不佳、饮酒、服药等情况, 主动为献血者提供免费的复检机会, 协助献血者到医院结合病史、症状进一步检查诊断。此外, 工作人员应定期追踪献血者健康状况, 若无异常应热情地邀请其再次参与献血。

由于受一系列负面事件、献血宣传力度不够、献血机制不完善等因素的影响, 血荒已经蔓延至全国多个城市。“解冻”血荒是血站工作人员的首要任务, 在发展稳定的无偿献血者队伍的同时, 还需用细致入微的服务及过硬的技术手段确保无偿献血事业的健康、持续发展。

参考文献

- [1] 罗贤瑞. 性别、年龄及献血季节与献血者血液 ALT 的关系[J]. 中国输血杂志, 2009, 22(7): 533-534.
- [2] 刘李栋, 李超, 贾亮, 等. 血站开展丙氨酸转移酶血液筛查意义的初步探讨[J]. 国际输血及血液学杂志, 2009, 32(5): 389-392.
- [3] 孙海英, 范恩勇, 杨增旺. 无偿献血中 ALT 检测项目探析[J]. 中国输血杂志, 2003, 16(4): 264-265.
- [4] 高艳, 陈志强, 麦永平, 等. 茂名市无偿献血人群血液检测情况分析[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(6): 599-600.
- [5] 魏增慧, 王飞, 董晓霞. 无偿献血者血液检测不合格原因分析与预防[J]. 中国输血杂志, 2010, 23(12): 1058-1059.
- [6] 王磊, 黄公昌, 姜悦波. 丙氨酸氨基转移酶筛查对献血不合格率的控制作用[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(18): 2256-2256.
- [7] 冯亚青, 崔秀. 浅谈对延期献血者的招募措施[J]. 医学信息: 下旬刊, 2011, 24(9): 5849-5850.
- [8] 康炜, 安万新. 无偿献血中的权利与义务[J]. 中国输血杂志, 2005, 18(5): 81-82.
- [9] 高巨广, 王钢, 钟展华, 等. 血站短信平台的开发及应用[J]. 中国输血杂志, 2006, 19(2): 140-142.
- [10] 王凯戎. 实施知情同意 防范医疗争议[J]. 中华医院管理杂志, 2003, 19(1): 40-43.

(收稿日期: 2013-12-03)