

续表 2 中药复方制剂组及对照组对血脂的影响($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	<i>n</i>	时间	三酰甘油	胆固醇	高密度脂蛋白	低密度脂蛋白
对照组	36	治疗前	2.33±0.67	6.63±1.09	1.26±0.96	3.76±1.04
		治疗后	2.03±0.57	6.13±1.10	1.56±0.36	3.16±1.14

3 讨 论

冠状动脉粥样硬化是一种常见疾病,常累及心、脑血管等重要部位而导致严重后果。因其并发心、脑血管意外事件而死亡者占疾病死亡率的首位。心绞痛、心力衰竭、心律失常、肺部感染等是冠心病常见的并发症^[4]。本病常伴有高血压、高脂血症、糖尿病等。脑力劳动者多见,对人们健康危害大,为老年人主要死因之一。冠心病基本病机为气虚血瘀,气虚为本,血瘀为标,所以把益气活血作为基本治则^[5],调整脂质代谢是抗冠状动脉粥样硬化的关键。方中黄芪、麦冬益气养心,能显著降低血清三酰甘油和游离脂肪酸水平,升高血清高密度脂蛋白胆固醇水平,降低胆固醇和三酰甘油浓度,改善冠心病心悸、气短、乏力、自汗、脉结代等症状。川芎、赤芍、山楂都能有效抑制氧化低密度脂蛋白诱导血管内皮损伤导致的平滑肌细胞增殖,可抑制冠状动脉粥样硬化斑块形成,能调节脂质代谢,抑制血小板聚集、黏附,防止血栓形成。枸杞子适合老年高脂血症属肾阴虚肝阳上亢证患者,能使血清总胆固醇、三酰甘油和低密度脂蛋白胆固醇水平明显降低。丹参、川芎活血化瘀、通脉止痛,以治心脉瘀阻之标实。瓜蒌配薤白益痹通阳,宽胸行气止痛,且瓜蒌下气化痰通腑,腑气通畅对减轻心脏负担有一定作用。

通过本文可以看到,对冠心病中药复方制剂组总有效率为 92.11%,对照组总有效率为 86.11%,中药复方制剂组高于对照组。中药复方制剂组和对对照组治疗前三酰甘油、胆固醇、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$),治疗后两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);中药复

方制剂组治疗前后比较,变化较大,差异有统计学意义($P<0.05$);对照组治疗前后比较差异无统计学意义($P>0.05$)。这就说明中药复方制剂治疗冠心病很有效果,扩张冠状动脉,改善缺血心肌供血,提高心肌耐缺氧能力,调节血脂代谢,降低血液黏滞性,治疗冠心病疗效显著,能明显改善心电图的心肌缺血表现,可长期服用,安全、无明显不良反应,并随服药时间延长可使病情长期稳定。

参考文献

[1] 吴兆苏;姚崇华;赵冬.我国多省市心血管病趋势及决定因素的人群监测(中国 MONICA 方案)Ⅰ.发病率和死亡率监测结果[J].中华心血管病杂志,1997,25(1):6-11.
[2] 艾尔肯·阿吉,张向阳,杨坤河,等.229 例维吾尔族冠心病患者冠状动脉造影结果的对比分析[J].山西医科大学学报,2001,32(4):324-325.
[3] 叶任高.内科学[M].5 版.北京:人民卫生出版社,2002:310-312.
[4] Kellermann-JJ. Ratational of exercise therapy in patients with angina petlor is with normal and impaired Ventricular function[J]. Chest,2013,101(5 Suppl):s322-s325.
[5] 王永炎.中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,2001.

(收稿日期:2016-01-12 修回日期:2016-04-28)

• 经验交流 •

2015 年重庆市单采血小板献血者分布特征

李 军¹,夏代全²,李明海^{1△}

(重庆市血液中心:1. 机采成分科;2. 业务部,重庆 400015)

摘 要:**目的** 分析重庆市单采血小板献血者的分布特征,为加强重点献血者招募提供科学的依据。**方法** 收集 2015 年重庆市单采血小板献血者的个人资料,对献血者的性别、年龄和文化程度分别统计分析。**结果** 2015 年重庆市参加单采血小板的献血者共计 9 213 人次,男女性别比为 3.08 : 1;18~<25 岁无偿献血者占 20.9%,25~<35 岁占 42.8%,35~<45 岁占 22.3%,45~<55 岁占 13.2%,55~<60 岁占 0.8%;学历普遍不高,大专及以上学历仅占 32.8%。**结论** 应加强高校学生的宣传和招募以及固定献血者保留。

关键词:献血者; 单采血小板; 分布特征
DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.15.060 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2016)15-2191-02

近年来,随着医疗卫生水平的快速发展,临床用血的需求也日益增大,偶尔也会出现供应紧张的情况,特别是单采血小板。因此,如何让更多的人参与无偿献血,推动单采血小板采集健康、稳定的快速发展,笔者通过分析 2015 年重庆市主城区参加捐献单采血小板献血者的部分信息分布特征,为加强对重

点献血者招募提供科学依据。现报道如下。
1 资料与方法
1.1 调查对象 2015 年 1 月 1 日至 12 月 31 日,在重庆市血液中心参加捐献单采血小板的献血者,共计 9 213 人次。
1.2 收集方法 通过献血者登记表和血液中心的血液管理信

△ 通讯作者,E-mail:42014452@qq.com。

息系统收集的成功捐献单采血小板献血者的信息,结果按照其血型、性别、年龄和文化程度分别统计。

2 结 果

2015 年 1 月 1 日至 12 月 31 日,在重庆市血液中心参加捐献单采血小板的献血者,共计 9 213 人次,其中男 6 954 人次,女为 2 259 人次,男女性别比差异较大,为 3.08 : 1(表 1);捐献单采血小板的献血者的年龄分布比例结果显示(表 2),18~<25 岁的献血者占 20.9%,25~<35 岁占 42.8%,35~<45 岁占 22.3%,45~<55 岁占 13.2%,55~<60 岁占 0.8%;捐献单采血小板的献血者的文化程度结果显示参加捐献单采血小板普遍学历不高,大专及以上学历仅占 32.8%,见表 3。

表 1 2015 年重庆市捐献单采血小板献血者血型及性别分布比例[n(%)]			
血型	男性	女性	合计
A 型	2 057(22.4)	730(7.9)	2 787(30.3)
B 型	1 633(17.7)	508(5.5)	2 141(23.2)
O 型	2 562(27.8)	773(8.4)	3 335(36.2)
AB 型	702(7.6)	248(2.7)	950(10.3)
共计	6 954(75.5)	2 259(24.5)	9 213(100.0)

表 2 2015 年重庆市捐献单采血小板献血者年龄分布比例		
年龄段(岁)	献血者(n)	构成比(%)
18~<25	1 930	20.9
25~<35	3 940	42.8
35~<45	2 053	22.3
45~<55	1 215	13.2
55~<60	75	0.8
合计	9 213	100.0

表 3 2015 年重庆市捐献单采血小板献血者的文化程度分布比例		
学历	献血者(n)	构成比(%)
研究生	153	1.7
本科	1 245	13.5
大专	1 626	17.6
中技	616	6.7
高中	1 760	19.1
初中及初中以下	2 955	32.1
其他	858	9.3
合计	9 213	100.0

3 讨 论

2015 年全年血小板采集量为 9 213 人次,其中男性 6 954 人次,女性为 2 259 人次,男女性别比为 3.08 : 1(表 1)。男性献血者人数明显多于女性,说明男性仍是献血队伍的主军,这

与大多数文献报道一致^[1-2],但重庆主城区明显高于其他地区。出现这种差异可能与女性的生理状况(月经、妊娠、哺乳)等因素有关,随着二胎政策的实施,比例可能进一步提高。

从捐献单采血小板的献血者的年龄分布比例(表 2)显示,重庆市 18~<25 岁无偿献血者占 20.9%;25~<35 岁的无偿献血者占 42.8%;35~<45 岁的无偿献血者占 22.3%。综上所述,重庆市年龄在 18~<45 岁无偿献血者占献血总人次的 86.0%,青壮年仍然是我市参加无偿捐献单采血小板的主要力量,与国内其他地方报道一致^[1]。

从捐献单采血小板的献血者的文化程度(表 3)显示,大专及以上学历仅占 32.8%,其他 9.3%的人群可能是认为学历和参加无偿献血无直接联系或者其他原因不愿意透露自己的学历。单采血小板采集时间长,采血过程献血者不易接受,受献血地点的限制等,献血者的招募和保留较全血具有更大的难度。单采血小板的献血者主要分为社会群体和学生团体两大类。学生团体具有献血积极性高、易管理等优点,但在寒暑假会出现血源紧张;社会群体对环境和服务要求均较高,难以管理,但相对固定,不会出现季节性空缺。学生和社会群体可通过相互补充、适宜安排,满足单采血小板的需求^[3]。因此,笔者根据 2015 年及以往的单采血小板献血者的部分信息分布特征分析,提出加大对高校的宣传和招募工作。在校大学生理解能力好,对新鲜事物接受能力强,也愿意为社会做力所能及的贡献。这对提高工作效率有很大的帮助。

当然相对于单采血小板宣传和招募工作,献血者保留才是重中之重^[4]。固定的献血者是安全、充足血液供应的保障,尤其是单采血小板。在献血后向献血者提供回访、献血结果反馈,利用短信系统提供生日祝福、节假日问候、献血间隔提醒等增值服务;利用各种节日,以新颖、多样的宣传活动加大宣传力度,回馈献血者,营造全社会自愿无偿献血的良好氛围,这样不仅可以促使献血者本人成为固定献血者,还可以使其成为无偿献血宣传志愿者,动员身边的亲友加入到献血者队伍中来^[5]。注重对初次单采血小板献血者的讲解和服务,充分沟通,解答献血者的疑虑,能有效缓解献血者的焦虑,确保献血者轻松、愉快地完成献血,让越来越多的献血者将定期参加捐献单采血小板成为习惯,成为生活的一部分。

参考文献

[1] 周倩,于晓燕,刘志永,等.北京地区机采血小板献血人群特征的调查分析[J].北京医学,2014,36(2):137-138.

[2] 王小芹,朱正理.南通市无偿机采成分献血者的分布调查[J].临床输血与检验,2010,12(3):255-257.

[3] 赵宏祥,戴为人,袁秀珍,等.机采血小板献血者的招募与管理[J].中国卫生质量管理,2010,17(5):88-89.

[4] 陈涵薇,林卉,谢松丽.武汉地区单采血小板献血者招募、保留策略[J].中国输血杂志,2015,28(7):825-827.

[5] 李新建,武丽娟.表彰奖励方法对招募献血者影响的分析[J].当代医学,2011,17(17):75-76.