

# 基于情感交互对宁波市高校献血者的影响分析

毛凯杰 周颖 胡军路

随着人口老龄化的日益加剧以及现代医疗技术的发展,中国人群的人均寿命不断延长,同时供血量的需求也逐年上升<sup>[1]</sup>。血液供应无法满足临床需要,对患者生命安全构成了很大不确定因素,如何推动无偿献血可持续的发展成为难题。世界卫生组织倡议将献血者发展对象重点放在年轻人身上,认为年轻人是一群有希望的潜在献血者群体<sup>[2]</sup>。我国自1998年10月1日《中华人民共和国献血法》颁布实施以来,在校大学生因其年龄、身体素质高、社会服务意识强、经血传播疾病感染率较低,逐渐成为无偿献血的重要力量,是我国大多数城市无偿献血的主要群体<sup>[3]</sup>,引导大学生继续献血,既扩充了献血群体的基数,储备了献血群体,又稳定了血液库存,缓解血液紧张,推动了无偿献血事业的可持续发展<sup>[4]</sup>。

大学生初入社会,献血热情高,却对献血的情况知之甚少,容易引起精神紧张、情绪焦虑、心理压力等情况,从而可能引起献血的不良反应,甚至影响再次献血。同时献血者糟糕的献血体验,也会影响身边的同学、家人,使其不愿献血,失去更多的优质献血者。

情感交互是指人与人之间通过情感表达交流、感知及互动的过程。情感交互的过程中,医护及献血者通过语言、行为、肢体活动等方式来表达情绪状态,借助多维度的方式激发献血者的主观能动性和积极性,增加医护与献血者的亲密度和信任度,驱动献血者和医护共同参与无偿献血。本次研究主要探讨情感交互<sup>[5]</sup>对宁波高校的献血量、献血成功率、献血不良反应、献血意愿等的影响,制定出提升高校献血者意愿的措施,发展其加入固定献血者的队伍,从而稳定临床用血需求。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.010.019

作者单位:315010 浙江宁波,宁波市中心血站献血服务科

## 1 对象与方法

1.1 研究对象 选取2022~2023年参加宁波市中心血站献血活动的高校共10所,采取整群抽样的方法抽取宁波大学、浙江万里学院、宁波职业技术学院、浙江医药高等专科学校、宁波城市职业技术学院的学生进行情感交互理论的实践应用,纳入研究组;宁波工程学院、浙江大学宁波理工学院、宁波大红鹰学院(宁波财经学院)、宁波卫生职业技术学院、浙江纺织服装职业技术学院的学生按照常规献血流程进行,不进行情感交互理论的应用纳入对照组。纳入标准:献血车停靠期间打印出征询表的献血者,进入献血场所的献血者。

## 1.2 方法

1.2.1 常规献血流程 ①献血车开进高校,停靠指定位置。②等待献血者走进献血场所,志愿者引导献血者手机填写献血征询表。③体检医生嘱献血者全身放松,征询献血者年龄、体重、休息情况等献血相关情况,并检测血压。④初筛医护核对献血者身份,取献血者无名指指尖血,标本取样结束后,嘱旁边等待。⑤车上采血,采集前,护士核对献血者信息,采集中心护士留意献血者状况和采集量,注意语言轻和、温柔、积极。⑥采集中或采集后出现不适,24 h内电话联系献血者,若未联系上,第二天继续联系,三天内无法联系,放弃继续回访。

1.2.2 情感交互理论应用 ①提前在校园开设献血专区,为学生提供献血前指导,让医护提前走进校园,走进献血者,充分了解献血者献血目的,精神、心理、休息、饮食等情况,改善献血前不规律的生活作息,告知献血前注意事项,如:献血前一晚需早点休息,饮食需清淡,需饱腹,避免大运动量的体育运动,避免饮用高浓度酒精、进食油腻食物。并鼓励学生勇敢献血,为献血的顺利进行奠定心理基础。同时借助献血微信群,发布献血前的小贴士,让学生做好

献血前的身心准备。②献血现场,医护人员进行动员:“欢迎大家参加无偿献血活动,请阅读献血的相关注意事项,这里有一份无偿献血宣传手册《献血的注意情况》,请认真阅读。若有疑惑及时提出,请相关工作人员帮助”。③体检医生指导献血者全身肌肉放松,征询献血者年龄、体重、休息情况等献血相关情况,也可询问专业、户籍等献血不相关情况,缓解献血者紧张情绪,测血压时,献血者至少安静休息10 min,在测量前30 min内禁止吸烟和饮咖啡,让小便排空。袖套套入右上臂测量血压。血压检测后,告知献血者血压、心率正常,可进行下一步献血流程,耐心倾听献血者的想法,并引导献血者进行下一步骤。④初筛医护核对献血者身份,告知献血检测的项目和目的,缓解献血者紧张情绪。手法轻柔,动作干脆。嘱咐献血者放松,仔细观察献血者的情绪变化。标本取样结束后,无殊后移步至等候区等待。⑤营造安全、轻松、舒适的献血环境:在体检区、初筛区、献血等候区、献血区播放轻缓、舒适的轻音乐,音量小于60 dB。在等待区环境标识出摆放补充能量的糖水、糕点、粥等食物,以便献血者食用。在周边展示献血相关注意事项、宣传海报及献血后的相关政策法规。也可摆放新鲜的花草和绿植。⑥充分肯定献血者的献血行为,营造积极向上的心理暗示:采血护士提前向献血者讲解整个流程和大约需采集的时间,再次询问献血前是否吃饱,休息好,告知献血者可能出现的不良反应和对策,如遇任何不适,及时和医护反映。能准确评估穿刺血管及整个精神状态,提高穿刺成功率。血液采集中和献血者多沟通,转移其注意力,缓解其焦虑不安。也要告知献血时手臂勿弯曲、移动等注意事项及献血后注意休息、多饮水的相关事项,向献血者讲述献血中的小故事,增加其信心和配合度。⑦献血结束后,开展宣教运动指导。早期可以小范围展开肌肉群收缩、关节伸屈等功能性锻炼。24 h后根据献血者的自身实际情况,选择适度有氧运动、抗阻运动等柔韧性训练,48 h后进阶到中等强度运动,直至恢复正常运动习惯与作息。⑧献血

完成后的24 h内,医护随访献血者情况,告知献血者血液已进入血库,正在检测,72 h内会收到短信。

1.3 调查方法 采用现场发放纸质问卷表的方式。调查问卷内容主要包括受调查者的性别、献血目的等情况,同时设计了研究组(应用情感交互理论的献血者)和对照组(未应用情感交互理论的献血者)对献血的目的、献血量、献血不良反应、献血意愿等的了解程度,从而了解对无偿献血的认知、态度和意愿。为保证真实有效,问卷收集后进行数据分析,排除有明显逻辑错误,作答内容严重失实的问卷。

1.4 统计学方法 有效问卷统一录入EXCEL表格,整理归纳后应用SPSS 22.0统计软件进行统计。计数资料采用 $\chi^2$ 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 高校献血人群的特征分布 共发放2 236份问卷调查,对照组和研究组各发放1 118份,有效回收2 236份,结果见表1。

表1 高校无偿献血者的特征分析/人(%)

特征	总计	研究组	对照组
性别			
男	1035(46.29)	574(51.34)	561(50.18)
女	1201(53.71)	544(48.66)	557(49.82)
献血目的			
挽救生命	1136(50.81)	543(48.57)	593(53.04)
社会责任感	864(38.64)	452(40.43)	412(36.85)
享受献血政策	91( 4.07)	57( 5.10)	34( 3.04)
获得学分	111( 4.96)	55( 4.92)	56( 5.01)
其他	34( 1.52)	11( 0.98)	10( 0.89)
成功献血	1933(86.45)	1052(94.10)	908(81.22)

由表1可见,研究组和对照组性别比较,差异无统计学意义( $\chi^2=0.30, P>0.05$ )。研究组的献血目的与对照组比较,差异有统计学意义( $\chi^2=9.85, P<0.05$ ),献血成功率明显高于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=85.71, P<0.05$ )。

2.2 两组献血量、再次献血的意愿、献血反应人数比较见表2

表2 两组献血量、再次献血的意愿、献血反应人数比较/例(%)

组别	献血量			再次献血意愿	献血反应人数
	$\geq 300$ mL	200 mL	不足量		
研究组	906(88.39)*	138(13.46)	8(0.78)	976(92.78)*	7(0.67)*
对照组	586(64.54)	308(33.92)	14(1.54)	783(86.23)	51(5.62)

注: \*:与对照组比较,  $P<0.05$ 。

由表2可见,研究组的献血量与对照组比较,差异有统计学意义( $\chi^2=128.12, P<0.05$ )。≥300 mL献血量的人数占比高于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=206.26, P<0.05$ )。两组献血不足量比例比较,差异无明显统计学意义( $\chi^2=1.65, P>0.05$ )。研究组的再次献血意愿比例明显高于对照组,献血反应人数比例明显低于对照组,差异均有统计学意义( $\chi^2$ 分别=22.66、41.61,  $P$ 均<0.05)。

### 3 讨论

通过情感交互策略来指导献血行为,让献血者轻松进入场所,缓解献血前紧张情绪,医护根据献血者的情绪变化,从而进行情感交互。献血经历是影响无偿献血意愿的重要因素。轻松愉快的献血感受和自身察觉到的健康状态的改善,会使其认为这是一件普通平常的事情且能得到社会肯定,从而成为固定献血者<sup>[6]</sup>。

本次研究结果显示89.45%的献血者本着高度的社会责任感和挽救生命的高尚品格而献血,反映出高校献血群体的纯洁性、高尚性、无私奉献性及高度社会责任感。从性别献血比例看,男女比例相当。应用情感交互后学生献血成功率提高,献血总血量、再次献血意愿的人数增加,献血者出现献血不良反应的人数减少( $P$ 均<0.05)。应用情感交互的学生献血前有充分的生理准备,良好的心理建设,在身体基础检测和血液检测中,减少了因自身因素淘汰不能献血的人数,增加献血人数。献血者在强大的信念支持下,激励了信心,提高平均每人献血量,增加了献血总量,并减少了献血反应的

发生,有效保护了献血者安全。基于情感交互的献血流程提升了再次献血的意愿,稳定献血队伍,保证血液充足,因此发展高校献血者成为固定献血者有很大的空间。

综上所述,采用情感交互可以经沟通感知到献血者的情绪变化进行关怀,使献血者状态得到改善,提升互医护与献血者的亲密度,献血氛围更和谐,让献血者在生理层面与心理层面感到愉悦,提高献血量,减少献血反应的产生,提升献血者的意愿,为献血工作开展提供有力支持,推动无偿献血事业的可持续发展。

### 参考文献

- 1 穆光宗,张团.我国人口老龄化的发展趋势及其战略应对[J].华中师范大学学报(人文社会科学版),2011,50(5):29-36.
- 2 石彩侠,樊晶,程雪,等.2012~2021年天津市大学生团体无偿献血情况分析[J].中国输血杂志,2022,35(7):746-750.
- 3 沈磊,张兰兰.刍议互联网下高校开展无偿献血工作的新途径[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(69):358,360.
- 4 易正强.关于推动无偿献血事业可持续发展的思考[J].健康必读,2010(10):12-13.
- 5 叶薇,徐欢,熊雪玲.护患情感交互理论下全面护理对子宫腺肌病患者应对方式和自护能力的影响[J].现代实用医学,2022,34(12):1633-1635,1675.
- 6 圣孟华,樊晶,程雪,等.新冠疫情防控进入新阶段后天津全血采集情况初步调查[J].中国输血杂志,2023,36(3):242-245.

(收稿日期 2023-11-16)

(本文编辑 葛芳君)