· 论 著·

湛江市无偿献血者血液检测结果分析

蔡 澍,罗 均,周 平,钟土泉(广东省湛江市中心血站 524002)

【摘要】目的 分析无偿献血者血液检测结果,为招募安全献血者提供依据及减少血液报废,确保临床用血安全。方法 对湛江市近5年来无偿献血者血液检测情况进行回顾性统计分析。结果 丙氨酸氨基转移酶(ALT)不合格率为4.11%,乙型肝炎病毒表面抗原不合格率为0.53%,丙型肝炎病毒抗体不合格率为0.40%,人类免疫缺陷病毒抗体不合格率为0.08%,梅毒抗体不合格率为0.65%;总检测不合格率为5.57%。结论 ALT 阳性是血液报废的最主要因素,梅毒抗体的阳性率逐年增高,成为仅次于ALT 阳性而造成血液报废的重要因素。

【关键词】 无偿献血者; 血液检测; 血液报废

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 13. 031 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2012)13-1600-02

Analysis of blood test results among voluntary blood donors in Zhanjiang city CAI Shu, LUO Jun, ZHOU Ping, ZHONG Tu-quan (Zhanjiang Blood Center, Zhanjiang, Guangdong 524002, China)

[Abstract] Objective To analyze the results of blood tests among voluntary blood donors and provide the basis for recruiting donors and reduce blood discarding for ensuring safety of clinical blood use. **Methods** The results of blood tests among voluntary blood donors in Zhanjiang city during nearly five years were statistically analyzed. **Results** The unqualified rate was 4. 11% for ALT, 0. 53% for HBsAg, 0. 40% for anti-HCV, 0. 08% for anti-HIV and 0. 65% for anti-TP. The total unqualified rate was 5. 57%. **Conclusion** ALT positive is the most important factor of blood discarding. Anti-TP positive is increased year by year and becomes the secondary important factor of blood discarding.

(Key words) voluntary blood donor; bood testing; blood discarding

《中华人民共和国献血法》颁布实施以来,湛江市的无偿献血事业得到了较大的发展,临床用血100%来源于无偿献血,随着"新农合"惠民政策的实施,人民生活水平的提高、医疗机构业务的快速发展,临床用血量不断增加,如何提高血源质量,避免过多血液报废,显得尤为重要。为了解湛江市无偿献血者血液传染病指标检测状况,为招募安全献血者提供依据及减少血液报废,确保临床用血安全。本文对湛江市174 240 人次献血者血液检测结果进行了回顾性统计分析,现将结果报道如下。

1 资料与方法

- **1.1** 一般资料 标本均来自于 2007~2011 年湛江市无偿献 血者。
- 1.2 方法 依据卫生部《献血者健康检查要求》(GB 1 8467-200 1)对血液检测项目要求进行检测。乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)初筛采用胶体金纸条法;血液检测 HBsAg、丙型肝炎病毒抗体(抗-HCV)、人类免疫缺陷病毒抗体(抗-HIV)、梅毒抗体(抗体-TP)均采用酶联吸附试验(ELISA);丙氨酸氨基转移酶(ALT)采用速率法。初复检分别采用两种不同厂家的试剂,由不同操作者完成。试剂在有效期内使用,严格按试剂盒说明书操作。初复检结果均为阳性或一阴一阳判为阳性,抗-HIV 初复检阳性标本由湛江市疾病控制中心 HIV 确认实

验室采用 Western blotting 方法确认。

- 1.3 试剂 HBsAg 金标试纸条((厦门英科新创科技有限公司);HBsAg 初复检试剂(厦门英科新创科技有限公司、珠海丽珠试剂股份有限公司生产的 HBsAg ELISA 诊断试剂盒);抗-HCV 初复检试剂(厦门英科新创科技有限公司、珠海丽珠试剂股份有限公司生产的 HCV 抗体 ELISA 诊断试剂盒);抗-HIV 初复检试剂生物梅里埃公司生产的 HIV(H2) 抗体+HIVP24 抗原 ELISA 诊断试剂盒、珠海丽珠试剂股份有限公司生产的HIV(H2) 抗体 ELISA 诊断试剂盒);梅毒初复检试剂(厦门英科新创科技有限公司、珠海丽珠试剂股份有限公司生产的抗 TP ELISA 诊断试剂盒);ALT 初复检试剂(希森美康生物科技有限公司和烟台澳斯邦生物工程有限公司);室内质控品由北京康彻思坦生物技术有限公司提供。
- **1.4** 仪器 TECANRSP150 全自动加样系统; star 全自动加样系统; HAMILTON FAME24/20 全自动酶免系统; 日立7100 全自动生化分析仪。

2 结 果

2.1 2007~2011 年湛江市无偿献血者血液检测结果 见表

表 1 $2007 \sim 2011$ 年湛江市无偿献血者血液传染病指标初复检测情况[n(%)]

年度	检测人数	不合格总数	ALT	HBsAg	抗-HCV	抗-HIV	抗-TP
2007	29 396	1 078(3.67)	609(2.07)	127(0.43)	115(0.39)	18(0.06)	166(0.56)
2008	31 235	2 009(6.43)	1 618(5.18)	150(0.48)	103(0.33)	23(0.07)	182(0.58)

续表 1 $2007\sim2011$ 年湛江市无偿献血者血液传染病指标初复检测情况[n(%)]

年度	检测人数	不合格总数	ALT	HBsAg	抗-HCV	抗-HIV	抗-TP
2009	36 186	2 169(5.99)	1 721(4.76)	166(0.46)	141(0.39)	26(0.07)	221(0.61)
2010	39 074	2 274(5.82)	1 677(4.29)	211(0.54)	198(0.51)	33(0.08)	267(0.68)
2011	38 349	2 167(5.65)	1 532(3.99)	271(0.71)	135(0.35)	35(0.09)	302(0.79)
合计	174 240	9 697(5.57)	7 157(4.11)	925(0.53)	692(0.40)	135(0.08)	1 138(0.65)

2.2 2007~2011 年湛江市无偿献血者 HIV 确认结果 见表 2。

表 2 2007~2011 年湛江市无偿献血者 HIV 确认结果

年度	检测人次	阳性数	阳性率(%)
2007	29 396	2	0.007
2008	31 235	4	0.013
2009	36 186	3	0.008
2010	39 074	8	0.021
2011	38 349	9	0.024
合计	174 240	26	0.015

3 讨 论

湛江市 2007~2011 年血液检测总不合格率为 5.57%,不 合格率由高到低依次为 ALT、梅毒抗体、HBsAg、抗-HCV、抗-HIV, 目 ALT 不合格者占 4.11%, 是血液报废的最主要因素, 与国内文献报道一致[1-2]。ALT 水平受多因素干扰,除了肝脏 疾病外,许多因素都可以引起 ALT 升高,如饮酒、饮食,运动、 疲劳、紧张、月经期、气候炎热及药物服用等。 为降低 ALT 不 合格造成的血液报废率,在招募献血者体检征询中加强问诊, 对近2天有饮酒、剧烈运动、睡眠不足、疲劳或服用药物等情况 劝导其延期或再择期参加献血活动。梅毒抗体的检出率逐年 增高,造成大量的血液报废,浪费大量的人力、物力,带来了输 血感染梅毒的风险和血液检测、成分分离等人员的职业感染风 险。梅毒抗体男性检出率明显高于女性[3]。梅毒感染途径主 要为性传播,低学历、无固定职业的人群占大部分,且有低龄化 和大学生人群中传播的趋势[4]。所以要重视对献血人群健康 生活方式的教育与引导,加强献血前咨询,对提高血液质量,保 证临床用血安全有很大的意义。HBsAg 是血清中最早出现的 乙型肝炎病毒主要标志物,献血者在献血前运用金标试纸法进 行初筛检测,能有效地筛查出绝大部分 HBsAg 阳性者,而之 后运用 ELISA 进行检测还有阳性检出,表明金标试纸法仍有 漏检[5]。HCV 主要经血或血制品传播。献血者的 HCV 筛查 通常运用 ELISA 试剂盒检测血液中的抗-HCV。检测阳性提 示感染过 HCV,对大部分病例而言,抗-HCV 阳性常伴有 HCV RNA 的存在,因此,抗-HCV 是判断 HCV 感染的一个重 要标志。统计结果显示,本地区无偿献血人群的 HCV 感染率 为 0.40%,低于王雪和徐凌中的报道[6],表明本地区临床输血 患者输血后感染丙型肝炎的危险性相对较低。检测结果显示抗-HIV 检出率达到 0.08%,但经湛江市疾病控制中心确认的阳性结果为 26 例,确认后的阳性率为 0.015%,高于四川省和郑州市的 0.013%[^[7-8]。目前,我国正处于 HIV 感染的快速增长期,流行形势十分严峻,这对血液安全造成极大的危险,必须采取有效措施积极应对,首先要加强献血前的排查,避免高危人群献血;同时加强实验室体系建设,提高血液检测水平,增强检测人员的责任心,遵守操作规程。做好质量控制,选择灵敏度高特异性好的试剂进行检测,尽最大可能避免 HIV 漏检,保证临床用血安全。

综上所述,为减少血液的报废,除了加大无偿献血知识的宣传力度,建立固定自愿无偿献血队伍,认真做好献血前的健康征询工作外,还必须严格按照操作规程进行检测,选择较好的试验方法和试剂,才能保证临床用血安全。

参考文献

- [1] 赵红胜,刑培清,刘玉振.郑州市 1999~2008 年无偿献血 者血液复查结果分析[J].中国输血杂志,2010,23(2): 133
- [2] 何广文,徐秋慧,李殿开. 2001~2003 年赤峰市血液报废原因分析[J]. 临床输血与检验,2005,7(1):56-57.
- [3] 黄新宝,杨坤.2006~2009年贵港市无偿献血者梅毒感染情况分析[J].中国输血杂志,2011,24(2):136-137.
- [4] 陈红,刘鹏,苏娟. 427 例无偿献血梅毒阳性标本的调查分析[J]. 中国输血杂志,2009,22(11):926.
- [5] 刘书田.血液血液制品采集检测技术标准及质量控制实务全书[M].北京:中软电子出版社,2003:252,290.
- [6] 王雪,徐凌中.济南市无偿献血人群血液检测结果分析 [J]. 医学检验与临床,2008,19(1):17-18.
- [7] 郑鹏,张容,杨春晖,等.四川省自愿无偿献血者适龄人群 HIV流行特征调查[J].中国输血杂志,2008,21(6):458-459
- [8] 刘国英,邢培清,王莉,等.郑州市无偿献血者 HIV 流行 病学调查[J].中国输血杂志,2010,23(2):135-136.

(收稿日期:2011-12-22)