

بررسی اهداکنندگان مستمر اراک در ۶ ماهه اول سال ۱۳۸۲

دکتر فاطمه سادات مهدویانی^۱، دکتر سعید صارمی^۲

چکیده

سابقه و هدف

یکی از راه های مناسب جهت دسترسی به ذخیره خونی سالم ، استفاده از اهداکنندگان مستمر به عنوان جمعیت کم خطر از نظر بیماری های منتقله از راه خون می باشد. لذا در این مطالعه جمعیت اهداکنندگان مستمر شهر اراک که در ۶ ماه اول سال ۱۳۸۲ در فهرست واحد آموزش، جذب و حفظ اهداکنندگان ثبت نام کرده بودند ارزیابی شده است .

مواد و روش ها

نوع مطالعه گذشته نگر و مقطعی بوده و طی مطالعه ، ۳۶۲۰ نفر اهداکننده مستمر (۳۷٪ از کل اهداکنندگان) که در لیست واحد آموزش و جذب و حفظ اهداکنندگان ثبت نام کرده بودند وارد طرح شدند و بر اساس متغیرهای سن ، جنس، تاهل ، تحصیلات و شغل بر اساس آزمون آماری X^2 مورد ارزیابی قرار گرفتند.

یافته ها

۸۹/۶٪ از جمعیت مرد و ۱۰/۴٪ زن بودند. ۸۲/۲٪ از اهداکنندگان مستمر عضو ، متاهل و ۱۷/۸٪ مجرد بودند ($P < ۰/۰۱$). ۵۱/۸۵٪ از جمعیت دارای مشاغل کارمند، کارگر و کادر نظامی بودند که در واقع جزو مشاغل حقوق بگیر هستند. ۳۴/۴٪ دارای شغل آزاد، خانه دار و دانشجو بوده و ۴/۷۵٪ سرباز، کشاورز، محصل و بیکار بودند ($P < ۰/۰۱$). ۶۰/۶٪ جمعیت دارای مدرک تحصیلی بالای دیپلم و ۳۹/۴٪ زیر دیپلم و بیسواد بودند . بیشترین آمار اهداکنندگان مستمر عضو در طیف سنی ۲۱-۴۵ سال قرار داشت .

نتیجه گیری

در این تحقیق مردان ۲۱-۴۵ سال که متاهل، حقوق بگیر و دارای تحصیلات دیپلم و بالاتر بودند به عنوان قشر اصلی اهداکنندگان مستمر تلقی شدند. بنابراین با برنامه ریزی جهت تشویق و جذب گروه فوق می توان تعداد اهداکنندگان مستمر را افزایش داده و حفظ نمود. ولی نباید از جمعیت زنان غافل بود لذا قطعاً با ترویج و تبلیغ مناسب گروه زنان، می توان آمار اهداکنندگان مستمر را افزایش داد.

کلمات کلیدی: اهداکننده مستمر، جنس، تاهل، سن، شغل، تحصیلات

۱ - مؤلف مسؤول: پزشک عمومی - مرکز تحقیقات سازمان انتقال خون ایران و پایگاه انتقال خون اراک

۲ - پزشک عمومی - مرکز تحقیقات سازمان انتقال خون ایران و پایگاه انتقال خون اراک

مقدمه

با افزایش شمار مبتلایان به عفونت های قابل سرایت از طریق انتقال خون، فراخوانی اهدا کنندگان و ارزیابی و بررسی دقیق آنان قبل از اهدای خون ضروری است (۱). همچنین انتخاب اهدا کنندگانی که از نظر مواجهه با این عوامل در معرض خطر کمتری هستند بخش اصلی راه کارهای جهانی در زمینه اطمینان یافتن از تامین خون سالم را تشکیل می دهد (۲).

باتوجه به این که هدف اصلی و نهایی سازمان تأمین خون سالم است، این امر فقط با جذب اهداکننده مستمر، امکان پذیر خواهد بود و فراخوانی اهداکنندگان و هدایت آنان به سمت استمرار اهدای خون یکی از اهداف اصلی سازمان می باشد. به این دلیل تصمیم گرفتیم تا با ارزیابی اهداکنندگان مستمر شهر اراک در ۶ ماه اول سال ۱۳۸۲، اقشار مختلف اهداکنندگان را طبقه بندی نموده و گروه یا گروه هایی را که در رأس اهداکنندگان مستمر قرار می گیرند مشخص کرده و با تشویق آنها و شناسایی گروه های بالقوه، اهداکنندگان مستمر را افزایش دهیم.

مواد و روش ها

این مطالعه به صورت گذشته نگر و مقطعی انجام گرفت. متغیرهای مورد مطالعه شامل متغیر کمی مثل سن و متغیر کیفی نظیر جنس، تأهل، تحصیلات و شغل اهداکننده بودند. جمعیت مورد مطالعه شامل اهداکنندگان مستمری بودند که در فهرست واحد آموزش، جذب و حفظ اهداکنندگان ثبت نام کرده بودند. لازم به ذکر است طبق استانداردهای سازمان انتقال خون، اهداکننده مستمر، اهداکننده ای است که حداقل سابقه دو بار اهدای خون را در یکسال گذشته داشته باشد. با توجه به نوع مطالعه و اهداف آن نمونه گیری انجام شده از نوع ساده بوده و طی جدول جمع آوری اطلاعات که از فاکتورهای مورد ارزیابی ذکر شده تشکیل شده بود، صورت پذیرفت.

نحوه تکمیل جدول بدین طریق بود که مسئول پذیرش، پس از ثبت نام مراجعه کننده، با توضیح در مورد واحد آموزش، جذب و حفظ اهداکنندگان شخص را در لیست اهداکنندگان مستمر ثبت نام کرده و سپس یک هفته قبل از تاریخ مورد نظر با تماس تلفنی و یا ارسال کارت یادآوری زمان اهدای خون را به اهداکننده یادآوری می کردند.

روش های آماری

در این تحقیق به دلیل مواجه بودن با گروه های مقایسه شونده به منظور یکسان بودن گروه ها از آزمون χ^2 استفاده شد.

$$\chi^2 = \sum (o_i - e_i)^2 / e_i$$

χ^2 به دست آمده از طریق فرمول فوق را χ^2 محاسبه شده گویند که با درجه آزادی $n-1$ و سطح اعتماد یا α (۰/۰۵ یا ۰/۰۱) می باشد (۳، ۴، ۵).

یافته ها

میزان خون اهدا شده در ۶ ماه اول سال ۱۳۸۲ در شهر اراک ۹۷۶۰ واحد بوده است که توسط مرکز سازمان و کانتینر تأمین شده است. طبق نمودار شماره ۱، ۵۲۷۵ واحد (۵۴٪) از کل خون های اهدایی توسط اهداکنندگان مستمر، ۲۳۷۲ واحد (۲۴/۳٪) توسط اهداکنندگان با سابقه و ۲۱۱۳ واحد (۲۱/۷٪) توسط اهداکنندگان بار اول تأمین شده است. این اختلاف با توجه به آزمون ($\alpha=0.01$; $d_f=2$) χ^2 از نظر آماری معنی دار است. بدین معنی که بیشترین تعداد اهداکنندگان را اهداکننده مستمر تشکیل می دهند.

با توجه به نمودار شماره ۲، بررسی وضعیت اهداکنندگان مستمر نشان می دهد که ۳۶۲۰ نفر (۶۸/۶۳٪) آنها تمایل به فراخوانی مجدد جهت اهدای خون داشته اند که جمعیت مورد مطالعه را تشکیل می دهند و ۱۶۵۵ نفر (۳۱/۳۷٪) باقیمانده افرادی بودند که به علل مختلف نظیر

جدول شماره ۱: مقایسه فراوانی و فراوانی نسبی اهداکنندگان
مستمر عضو شهر اراک براساس متغیر تاهل

تاهل	تعداد	درصد
متاهل	۲۹۷۶	۸۲/۲
مجرد	۶۴۴	۱۷/۸
جمع	۳۶۲۰	۱۰۰٪

$$\text{Chi square} = ۱۴۹۵ \quad d_f = ۱ \quad \alpha = ۰/۰۱$$

جدول شماره ۲: مقایسه فراوانی و فراوانی نسبی اهداکنندگان
مستمر عضو شهر اراک براساس متغیر شغل

شغل	تعداد	درصد
کارمند	۱۴۱۹	۳۹/۲
آزاد	۱۰۷۱	۲۹/۶
کارگر	۳۰۷	۸/۵
خانه دار	۳۰۲	۸/۳۵
دانشجو	۱۹۹	۵/۵٪
کادر نظامی	۱۴۹	۴/۱
محصل	۶۲	۱/۷
بیکار	۵۸	۱/۶
سرباز	۳۸	۱/۰۵
کشاورز	۱۵	۴/
مجموع	۳۶۲۰	۱۰۰

$$\text{Chi square} = ۵۵۲۶ \quad d_f = ۹ \quad \alpha = ۰/۰۱$$

جدول شماره ۳: مقایسه فراوانی و فراوانی نسبی اهداکنندگان
مستمر عضو شهر اراک براساس متغیر تحصیلات

تحصیلات	تعداد	درصد
بیسواد	۱۴۲	۳/۹
دیپلم	۱۴۷۲	۴۰/۷
زیر دیپلم	۱۲۸۲	۳۵/۴
کاردان	۲۵۶	۷/۱
کارشناس	۳۹۹	۱۱
کارشناس ارشد	۶۹	۱/۹
جمع	۳۶۲۰	۱۰۰٪

$$\text{Chi square} = ۲۶۳۶ \quad d_f = ۵ \quad \alpha = ۰/۰۱$$

غیرمقیم بودن، مشغله کاری و... داوطلب این طرح نبودند ($P < ۰/۰۱$). بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که طرح فراخوان، طرح موافقی بوده و مورد قبول و توجه اهداکنندگان قرار گرفته است.

توزیع جنسی جمعیت مورد مطالعه شامل ۳۲۴۴ نفر (۸۹/۶٪) مرد و ۳۷۶ نفر (۱۰/۴٪) زن می‌باشد که با توجه به آزمون (χ^2 ($\alpha = 0.01$; $d_f = 1$) این اختلاف از نظر آماری معنی‌دار است، به عبارتی دیگر جمعیت مردان در طرح فراخوان بیشتر از زنان است.

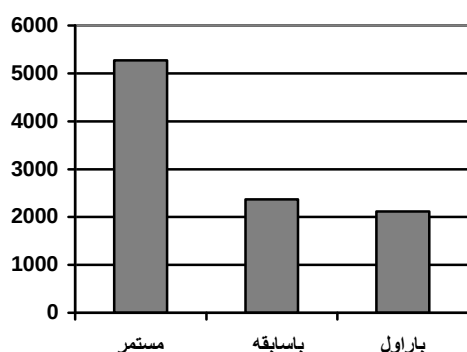
وضعیت تاهل اهداکنندگان مستمر عضو شهر اراک در ۶ ماهه اول سال ۱۳۸۲ شامل ۲۹۷۶ نفر (۸۲/۲٪) متاهل و ۶۴۴ نفر (۱۷/۸٪) مجرد می‌باشد (جدول شماره ۱). این اختلاف از نظر آماری با $P < ۰/۰۱$ معنی‌دار است به عبارتی درصد بیشتری از افراد مورد مطالعه را جمعیت متاهل تشکیل داده‌اند.

در این مطالعه ۱۴۱۹ نفر (۳۹/۲٪) کارمند می‌باشند که بیشترین جمعیت آماری را تشکیل می‌دهند.

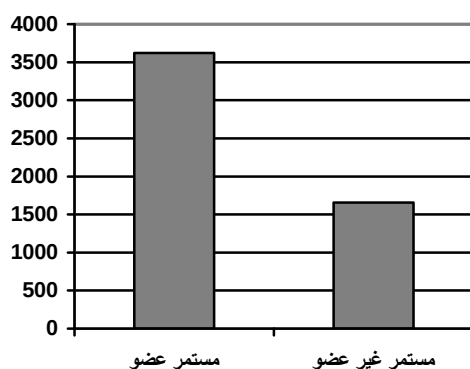
شغل آزاد با ۱۰۷۱ نفر (۲۹/۶٪) در رده دوم و پس از آن مشاغل کارگر با ۳۰۷ نفر (۸/۵٪)، خانه‌دار ۳۰۲ نفر (۸/۳۵٪)، دانشجو ۱۹۹ نفر (۵/۵٪)، کادر نظامی ۱۴۹ نفر (۴/۱٪)، محصل ۶۲ نفر (۱/۷٪)، افراد بیکار ۵۸ نفر (۱/۶٪)، سرباز ۳۸ نفر (۱/۰۵٪) و کشاورز با ۱۵ نفر (۴/۰٪) در رده‌های بعدی قرار دارند (جدول شماره ۲).

این اختلاف از نظر آماری با $P < ۰/۰۱$ معنی‌دار است به عبارتی فراوانی اهداکنندگان در مشاغل حقوق‌بگیر و آزاد بیشتر از بقیه مشاغل است.

در این مطالعه اکثریت افراد مورد نظر در رده تحصیلی دیپلم با ۱۴۷۲ نفر (۴۰/۷٪) قرار دارند پس از آن رده تحصیلی زیر دیپلم با ۱۲۸۲ نفر (۳۵/۴٪)، کارشناس با ۳۹۹ نفر (۱۱٪)، کاردان ۲۵۶ نفر (۷/۱٪)، بیسواد ۱۴۲ نفر (۳/۹٪)، کارشناسی ارشد و دکترا با ۶۹ نفر (۱/۹٪) در رده‌های بعدی قرار دارند (جدول شماره ۳).



نمودار شماره ۱: توزیع کل اهدانندگان پایگاه اراک بر اساس شاخص‌های بار اول، با سابقه، مستمر در ۶ ماه اول سال ۱۳۸۲



نمودار شماره ۲: توزیع کل اهدانندگان مستمر پایگاه اراک بر اساس تقسیم‌بندی شاخص مستمر در ۶ ماه اول سال ۱۳۸۲

بحث

تأمین خون کافی و سالم با حفظ ذخیره کافی از اهدانندگان داوطلب که به‌طور منظم حداقل یک تا دو بار در سال خون اهدا می‌کنند میسر خواهد بود (۲). در این مطالعه ۵۲۷۵ نفر (۵۴/۴٪) از کل اهدا کنندگان را اهدانکننده مستمر تشکیل می‌دهند. بیش از نیمی از این تعداد، ۳۶۲۰ نفر (۳۷٪ از کل اهدا کنندگان) اهدانکننده مستمر عضو بوده‌اند و در فهرست واحد آموزش، جذب و حفظ اهدانندگان ثبت نام کرده‌اند.

در این بررسی ۸۲/۲٪ از اهدانندگان مستمر عضو، متأهل می‌باشند. به‌دلیل اینکه افراد متأهل در معرض خطر کمتری از نظر رفتارهای مخاطره‌آمیز هستند و گروه‌های پرخطر از نظر ویروس ایدز در بین اهدانندگان متأهل

با آزمون χ^2 ($\alpha = 0.01$; $df = 5$) فراوانی اهدانندگان به تفکیک متغیر تحصیلات با یکدیگر اختلاف معنی داری دارد. در این تحقیق، بیشتر از ۶۰٪ اهدانندگان مدرک بالای دیپلم دارند.

مطابق جدول شماره ۴ در ارزیابی سن اهدانندگان مستمر عضو می‌توان نتیجه گرفت که رده سنی ۳۶-۴۰ سال با ۶۲۵ نفر (۱۷/۳٪) بیشترین آمار را به خود اختصاص می‌دهد و پس از آن رده‌های سنی ۲۱-۲۵ سال شامل ۵۹۸ نفر (۱۶/۵٪) ۳۱-۳۵ سال ۵۷۲ نفر (۱۵/۸٪)، ۲۶-۳۰ سال ۵۵۵ نفر (۱۵/۳٪)، ۴۱-۴۵ سال با ۴۹۸ نفر (۱۳/۸٪)، ۴۶-۵۰ سال با ۳۲۳ نفر (۸/۹٪)، ۵۱-۵۵ سال با ۲۰۱ نفر (۵/۶٪)، ۱۸-۲۰ سال ۱۵۱ نفر (۴/۲٪) و ۵۶-۶۰ سال ۷۷ نفر (۲٪) و ۶۱-۶۵ سال با ۲۰ نفر (۰/۶٪) در رده‌های بعد قرار دارند. طبق آزمون χ^2 ($\alpha = 0.01$; $df = 9$) فراوانی اهدانندگان مستمر عضو در رده‌های سنی مختلف با یکدیگر متفاوت است.

جدول شماره ۴: مقایسه فراوانی و فراوانی نسبی اهدانندگان مستمر عضو شهر اراک بر اساس متغیر سن

سن	تعداد	درصد
۱۸-۲۰	۱۵۱	۴/۲
۲۱-۲۵	۵۹۸	۱۶/۵
۲۶-۳۰	۵۵۵	۱۵/۳
۳۱-۳۵	۵۷۲	۱۵/۸
۳۶-۴۰	۶۲۵	۱۷/۳
۴۱-۴۵	۴۹۸	۱۳/۸
۴۶-۵۰	۳۲۳	۸/۹
۵۱-۵۵	۲۰۱	۵/۶
۵۶-۶۰	۷۷	۲
۶۱-۶۵	۲۰	۰/۶
جمع	۳۶۲۰	۱۰۰

$$\text{Chi square} = ۱۰.۳۹ \quad df = ۹ \quad \alpha = ۰.۰۱$$

منظم قرار گرفتند. یکی از راه‌های جذب و نگهداری این رده از اهداکنندگان در کشور ما تقویت برنامه‌ریزی بازدید مستمر مدارس از پایگاه‌های انتقال خون می‌باشد (۷).

با توجه به جدول شماره ۳ مجموع ۱۴۲۴ نفر (۳۹/۴٪) دارای مدرک تحصیلی زیر دیپلم و بیسواد هستند و ۲۱۹۶ نفر (۶۰/۶٪) دارای مدرک بالای دیپلم می‌باشند، البته (۱/۹٪) از کل جمعیت مطالعه دارای مدرک کارشناسی ارشد هستند که این رقم ناشی از تعداد کم فارغ التحصیلان کارشناسان ارشد در کل جامعه می‌باشد. از آنجا که آموزش نقش اساسی در استمرار اهدای خون اهداکننده دارد، این امر بیانگر تأثیر آموزش در فرهنگ اهدای خون و ارتقاء کیفیت آن در جمعیت اهدا کنندگان مستمر عضو شهر اراک می‌باشد بنابراین طراحی برنامه‌های آموزشی متناسب با سطوح مختلف تحصیلی گامی مهم در ارتقاء فرهنگ اهدای خون است. همان‌طور که در جدول شماره ۴ مشاهده می‌شود ۴ گروهی که در طیف سنی ۲۱-۴۵ سال قرار دارند مجموعاً ۲۷۴۸ نفر (۷۵٪) از کل جمعیت مورد مطالعه را تشکیل می‌دهند. در این محدوده سنی بیشتر افراد متأهل هستند و به دلیل این که تعداد قابل ملاحظه‌ای از آنان بیشتر از ۳ الی ۴ مرتبه خون اهدا کرده‌اند و مشاوره مکرر با پزشک داشته‌اند، آگاهی نسبتاً خوبی از نظر بیماری‌های منتقله از راه خون دارند که خود بیانگر افزایش ضریب سلامتی خون‌های اهدایی است. در گروه‌هایی که فراوانی جمعیت پایین است نظیر سن ۲۰-۱۸ سال، می‌توان طبق استانداردهای آموزش و جذب اهداکنندگان، این افراد را تشویق به اهدای مستمر خون نمود. مطالعه‌ای که بر روی صلیب سرخ ملی آمریکا انجام شد، نشان داد که افراد ۱۷-۲۴ ساله ۲۲/۹٪ کل اهداکنندگان را تشکیل داده‌اند که بیشترین گروه را به خود اختصاص می‌دهند. همچنین اهداکنندگان ۱۷-۲۹ ساله ۱۳/۲٪، ۲۴-۲۰ ساله ۹/۷٪، ۲۵-۳۴ ساله ۱۶/۲٪ از اهداکنندگان صلیب سرخ ملی را تشکیل می‌دهند. مقایسه آمار سنی اهداکنندگان مستمر با

مستمر به ندرت دیده می‌شود، بنابراین متغیر تأهل نقش مهمی در سلامت خون و فرآورده‌های اهدایی دارد. ولی طبق برآورد آماری سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان مرکزی در سال ۱۳۸۲، بالاترین آمار جمعیت شهر اراک، دوره‌های سنی ۱۵-۱۹ سال با ۱۰۱۳۵۳ نفر می‌باشند و چون درصد بالایی از آنان مجرد هستند، می‌توان با ارایه آگاهی مناسب و آموزش صحیح، این رده سنی از اهداکنندگان را به سمت جمعیت مورد نظر سوق داد. از آنجا که جمعیت مردان در طرح فراخوان بیشتر از زنان است، بنابراین می‌توان با متمرکز نمودن برنامه‌های تبلیغی روی مردان نتیجه بهتری گرفت. از طرفی با توجه به اینکه جمعیت زنان تمایل کمتری به اهدای خون دارند باید برنامه‌های روانشناختی خاصی را نسبت به آگاهی زنان جهت اهدای خون در نظر گرفت.

از نظر بررسی فاکتور شغل، جمعیت مورد مطالعه را می‌توان به ترتیب فراوانی در ۳ گروه مورد بررسی قرار داد. گروه اول با ۱۸۷۵ نفر (۵۱/۸۵٪) شامل مشاغل کارمند، کارگر و کادر نظامی هستند.

گروه دوم با ۱۵۷۲ نفر (۴۳/۴٪) دارای شغل آزاد، خانه‌دار و دانشجو در رده دوم و مشاغل سرباز، کشاورز محصل و بیکار که مجموعاً ۱۷۳ نفر (۴/۷۵٪) را به خود اختصاص داده‌اند در رده بعد قرار دارند. خوشبختانه طیف وسیعی که در دو گروه اول قرار دارند جمعیت در دسترس و قابل اطمینان هستند و با برنامه‌ریزی دقیق می‌توان روی این افراد سرمایه‌گذاری نمود. به عنوان مثال در گروه کارمند با برگزاری مراسم خاص طی هفته کارمند و... می‌توان به سهولت به جمعیتی قابل اطمینان دسترسی یافت. موردی که در این مطالعه قابل توجه می‌باشد، فراوانی قشر محصل است (۱/۷٪) (۳-۷). در یک مطالعه در پاکستان با برنامه‌ریزی که جهت جذب و آموزش محصلین ۱۰۰ مدرسه در اسلام آباد انجام شد، حدود ۵۰۰۰۰ نفر از افرادی که آموزش داده شدند در رده اهداکنندگان داوطلب

- ۳- با آموزش صحیح، اقشار مختلف اهداکندگان را به سمت اهدای مستمر هدایت کنیم.
- ۴- جهت گروه اهداکندگان مستمر بالقوه، به خصوص جمعیت زنان کشور، سرمایه گذاری لازم را داشته باشیم.

تشکر و قدردانی

در پایان از جناب آقای مهندس مهدی چنگیزی به دلیل راهنمایی های ارزنده ایشان در آنالیز آماری و هم چنین از زحمات سرکار خانم نوشین دست داده در جمع آوری آمار مربوط به بسیج اهداکندگان، تشکر و قدردانی می شود.

منابع

- ۱- درسنامه اصول انتقال خون در پزشکی. مؤلفین: گروه مؤلفین سازمان انتقال خون. ویراستار: ملیحه کم گویان. انتشارات ابرون
- ۲- ابوالقاسمی، حسن. پورملک آراء، دلارام. مؤلف. کاربرد بالینی خون و فرآورده های آن. نشر سالمی. ۱۳۷۹
- ۳- دوسون، بت: آمار پزشکی پایه - بالینی ۱۹۹۴، ترجمه: علی اکبر سرافراز. کامران غفار زادگان. ویراستار: محمود روحانی. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد. ۱۳۷۷
- ۴- گوری ک، باتاچاریا. ریچارد ا. جانسون. مفاهیم و روش های آماری. مترجم: مرتضی ابن شهر آشوب،فتاح میکایلی
- ۵- دانیل، واین. اصول و روش های آمار زیستی. مترجم: سیدمحمدتقی آیت الهی. نشر امیرکبیر
- ۶- آمارنامه استان مرکزی سال ۱۳۸۲. سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان مرکزی
- 7- http://www.dailytimes.com.pk/default.asp?page=story11-5-2004_pg7-24
- 8- <http://www.al.com/search/index.ssf?/base/living/108099639084320.xml?birminghamnews?lheal>.
- 9- <http://www.nurseweek.com/features/99-8/blood.html>.

کل اهداکندگان پایگاه اراک در ۶ ماه اول، تشابه آماری را در هر دو گروه در سنین مختلف نشان می دهد. اختلاف آماری سن اهداکندگان مستمر پایگاه با اهداکندگان صلیب سرخ (به عنوان مثال ۲۰-۱۸ سال ۴٪ را به خود اختصاص داده اند جدول شماره ۴) در اثر برنامه ریزی جمعیت صلیب سرخ روی دانش آموزان دبیرستانی می باشد (۸).

مجموعاً در مطالعه ما بیشترین گروه اهداکندگان مستمر، مردانی بودند که در طیف سنی ۲۰ الی ۴۰ سال و قشر تحصیلی دیپلم و بالاتر قرار داشتند که مشابه نتایج یکی از مطالعات AABB می باشد. در این مطالعه که بر روی گروه گسترده ای از جمعیت حائز شرایط اهدای خون انجام شده است، تنها ۵٪ از آنان خون اهدا کرده اند. بین این افراد، اهداکندگان مستمری که شامل مردان سفید پوست و تحصیل کرده کالج بوده اند و سن بین ۵۰-۳۰ سال داشتند، بیشترین فراوانی را به خود اختصاص داده اند. خوشبختانه رده سنی به دست آمده در مطالعه ما، در رده جوان تری قرار دارد که این امر با سهولت برنامه ریزی و افزایش آگاهی در قشر جوان همراه است (۹).

در خاتمه تأکید می شود نکته اساسی در انتخاب اهداکنده مستمر مبنی بر موارد زیر باشد:

- ۱- انتخاب اهداکنده از جمعیت شناخته شده و در دسترس باشد.
- ۲- برنامه ریزی جهت انتخاب اقشار سالم جامعه و سرمایه گذاری جهت حفظ آنان باشد.

The study of the regular donors as members of Recruitment Unit of Arak Blood Transfusion Center in the first six months of the year 1382 (2004)

Mahdaviyani F.^{1,2}, Saremi S.^{1,2}

¹Iranian Blood Transfusion Organization-Research Center

²Arak Regional Blood Transfusion Center

Abstract

Background and Objectives

One of the suitable ways to find access to safe blood supply is to use regular donors as low-risk population in regard to blood-transmitted diseases. Thus, in this study, the population of regular donors of Arak city in the first six months of the year 1382 (2004) registered in the Recruitment Unit of Arak Blood Center were evaluated.

Materials and Methods

In this study, 3620 regular donors (37 percent of the whole donors) registered in the Recruitment Unit were selected as subjects; they then were evaluated based on age, gender, marital status, education level, and job.

Results

89.6 and 10.4 percent of the donor population were male and female respectively; 82.2 percent of the member regular donors were married and 17.8 single ($P < 0.01$). 51.85 percent of the population acted as employees, laborers, and military staff all considered as wage-earning jobs. 34.4 percent have free jobs, are households and university students, and the remaining 4.75 percent act as soldiers, farmers, students, or are jobless ($P < 0.01$). The higher percentage of member regular donors pertains to donors at the age group of 21-45.

Conclusions

In the present study, the male subjects at the age range of 21-45 being married, wage-earner with diploma degree or higher were considered to be the main stratum of regular blood donors. Therefore, through planning to encourage and attract the above stratum, it would be possible to raise the number of regular donors and help them maintain the donation trend. However, one should not overlook the female population and attempts should be made to increase the number of regular female donors by appropriate propaganda and promotion.

Key words: Regular donors, Gender, Marital status, Age, Job, Education

Correspondence: Mahdaviyani F., MD, IBTO-Research Center
Tel.: (+98861)2229902; Fax : (+98861)2220015
E-mail: fmahdaviyani_z@yahoo.com