

## بررسی اهداکنندگان مستمر اراک در ۶ ماهه اول سال ۱۳۸۲

دکتر فاطمه سادات مهدویانی<sup>۱</sup>، دکتر سعید صارمی<sup>۲</sup>

### چکیده

#### سابقه و هدف

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

#### مواد و روش‌ها

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 ثبت نام کرده بودند وارد طرح شدند و بر اساس متغیرهای سن، جنس، تاهل، تحصیلات و شغل بر اساس آزمون آماری  $\chi^2$  مورد ارزیابی قرار گرفتند.

#### یافته‌ها

۸۹/۶٪ از جمعیت مرد و ۱۰/۴٪ زن بودند ۸۲/۲٪ از اهداکنندگان مستمر عضو، متاهل و ۱۷/۸٪ مجرد بودند (۰/۰۱ < p). 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 (۰/۰۱ < p). 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 - پایگاه انتقال خون استان مرکزی

۲ - پزشک عمومی - مرکز تحقیقات سازمان انتقال خون ایران - پایگاه انتقال خون استان مرکزی

قبل از تاریخ مورد نظر با تماس تلفنی و یا ارسال کارت یادآوری زمان اهدای خون را به اهداکننده یادآوری می‌کردند.

### روش‌های آماری

در این تحقیق به دلیل مواجه بودن با گروه‌های مقایسه شونده، به منظور یکسان بودن گروه‌ها از آزمون  $\chi^2$  استفاده شد

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

$\chi^2$  به دست آمده از طریق فرمول فوق را  $\chi^2$  محاسبه شده گویند که با درجه آزادی  $n-1$  و سطح اعتماد یا  $\alpha$  (۰/۰۵ یا ۰/۰۱) می‌باشد (۳-۴-۵).

### یافته‌ها

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 خون‌های 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  $\chi^2$  ( $\alpha=0.01$ ;  $d_f=2$ ) از نظر آماری معنی‌دار است. بدین معنی که بیشترین تعداد اهداکنندگان را اهداکننده مستمر تشکیل می‌دهند.

با توجه به نمودار شماره ۲، بررسی وضعیت اهداکنندگان مستمر نشان می‌دهد که ۳۶۲۰ نفر (۶۸/۶۳٪) آنها تمایل به فراخوانی مجدد جهت اهدای خون داشته‌اند که جمعیت مورد مطالعه را تشکیل می‌دهند و ۱۶۵۵ نفر (۳۱/۳۷٪) باقیمانده افرادی بودند که به علل مختلف نظیر غیرمقیم بودن، مشغله کاری و... داوطلب این طرح نبودند ( $Pv < 0/01$ ). بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که طرح فراخوان، طرح موفق 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 ( $\chi^2$  ( $\alpha=0.01$ ;  $d_f=1$ )) این اختلاف از نظر آماری

### مقدمه

با افزایش شمار مبتلایان به عفونت‌های قابل سرایت از طریق انتقال خون، فراخوانی اهداکنندگان و ارزیابی و بررسی دقیق آنان قبل از اهدای خون ضروریست (۱). همچنین انتخاب اهداکنندگانی که از نظر مواجهه با این عوامل در معرض خطر کمتری هستند بخش اصلی راه کارهای جهانی، در زمینه اطمینان یافتن از تأمین خون سالم را تشکیل می‌دهد (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 می‌باشد. به این دلیل تصمیم گرفتیم تا با ارزیابی اهداکنندگان مستمر شهر اراک در ۶ ماه اول سال ۱۳۸۲، اقشار مختلف اهداکنندگان را طبقه‌بندی نموده و گروه یا گروه‌هایی را که در رأس اهداکنندگان مستمر قرار می‌گیرند مشخص کرده و با تشویق آنها و شناسایی گروه‌های بالقوه، اهداکنندگان مستمر را افزایش دهیم.

### مواد و روش‌ها

این مطالعه به صورت گذشته‌نگر 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 لیست واحد آموزش، جذب و حفظ اهداکنندگان ثبت نام کرده بودند. لازم به ذکر است طبق استانداردهای سازمان انتقال خون، اهداکننده مستمر، اهداکننده‌ای است که حداقل سابقه دو بار اهدای خون را در یکسال گذشته داشته باشد. با توجه به نوع مطالعه و اهداف آن نمونه‌گیری 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 آموزش در مورد واحد آموزش، جذب و حفظ اهداکنندگان شخص را در لیست اهداکنندگان مستمر ثبت نام کرده و سپس یک هفته

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

Chi square= ۵۵۲۶     $d_f = ۹$      $\alpha = /۰۱$

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
زیردیپلم	۱۲۸۲	۳۵/۴
کاردان	۲۵۶	۷/۱
کارشناس	۳۹۹	۱۱
کارشناس ارشد	۶۹	۱/۹
جمع	۳۶۲۰	۱۰۰

Chi square = ۲۶۳۶     $d_f = ۵$      $\alpha = /۰۱$

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

مطابق جدول شماره ۴ در ارزیابی سن اهداکنندگان مستمر عضو می توان نتیجه گرفت که رده سنی ۳۶-۴۰ سال با ۶۲۵ نفر (۱۷/۳٪) بیشترین آمار را به خود اختصاص می دهد و پس از آن رده های سنی ۲۵-۲۱ سال شامل ۵۹۸

معنی دار است، به عبارتی دیگر جمعیت مردان در طرح فراخوان بیشتر از زنان است.

وضعیت تأهل اهداکنندگان مستمر عضو شهر اراک در ۶ ماهه اول سال ۱۳۸۲ شامل ۲۹۷۶ نفر (۸۲/۲٪) متاهل و ۶۴۴ نفر (۱۷/۸٪) مجرد می باشد (جدول شماره ۱) این اختلاف از نظر آماری با  $p < /۰۱$  معنی دار است به عبارتی درصد بیشتری از افراد مورد مطالعه را جمعیت متاهل تشکیل داده اند. در این مطالعه ۱۴۱۹ نفر (۳۹/۲٪) کارمند می باشند که بیشترین جمعیت آماری را تشکیل می دهند.

شغل آزاد با ۱۰۷۱ نفر (۲۹/۶٪) در رده دوم و پس از آن مشاغل کارگر با ۳۰۷ نفر (۸/۵٪)، خانه دار 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 رده های بعدی قرار دارند (جدول شماره ۲).

این اختلاف از نظر آماری با  $P < /۰۱$  معنی دار است به عبارتی فراوانی اهداکنندگان در مشاغل حقوق بگیر و آزاد بیشتر از بقیه مشاغل است.

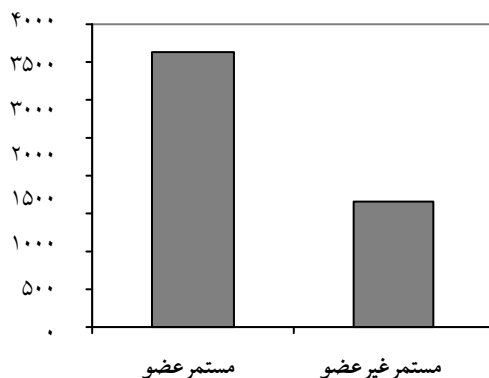
در این مطالعه اکثریت افراد مورد نظر در رده تحصیلی دیپلم با ۱۴۷۲ نفر (۴۰/۷٪) قرار دارند پس از آن رده تحصیلی زیر دیپلم با ۱۲۸۲ نفر (۳۵/۴٪)، کارشناس با ۳۹۹ نفر (۱۱٪)، کاردان ۲۵۶ نفر (۷/۱٪)، بیسواد ۱۴۲ نفر (۳/۹٪)، کارشناسی ارشد و دکترا با ۶۹ نفر (۱/۹٪) در رده های بعدی قرار دارند (جدول شماره ۳).

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

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

Chi square= ۱۴۹۵     $d_f = ۱$      $\alpha = /۰۱$

جدول شماره ۲: مقایسه فراوانی و فراوانی نسبی اهداکنندگان



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 اهدانندگان را اهدانکننده مستمر تشکیل می‌دهند بیش از نیمی از این تعداد، ۳۶۲۰ نفر (۳۷٪ از کل اهدانکنندگان) اهدانکننده مستمر عضو بوده‌اند و در لیست واحد آموزش، جذب و حفظ اهدانکنندگان ثبت نام کرده‌اند.

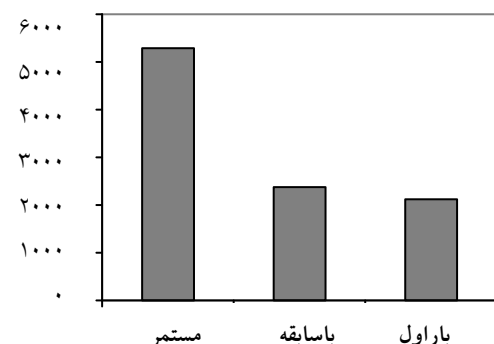
در این بررسی ۸۲/۲٪ از اهدانکنندگان مستمر عضو، متأهل می‌باشند. به‌دلیل اینکه افراد متأهل در معرض خطر کمتری از نظر رفتارهای مخاطره‌آمیز هستند و گروه‌های پرخطر از نظر ویروس ایدز در بین اهدانکنندگان متأهل مستمر به ندرت دیده می‌شود، بنابراین متغیر تأهل نقش مهمی در سلامت خون و فرآورده‌های اهدایی دارد. ولی طبق برآورد آماری سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان مرکزی در سال ۱۳۸۲، بالاترین آمار جمعیت شهر اراک، دوره‌های سنی ۱۹-۱۵ سال با ۱۰۱۳۵۳ نفرکه جمعیت جوان هستند، می‌باشند و چون درصد بالایی از آنان مجردند، می‌توان با آرایه آگاهی مناسب و آموزش صحیح، این رده سنی از اهدانکنندگان 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

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  $\chi^2$  ( $\alpha = 0.01$ ;  $df = 9$ ) تفاوت سنی مختلف فراوانی اهدانکنندگان مستمر عضو در رده‌های سنی مختلف با یکدیگر متفاوت است.

جدول شماره ۴: مقایسه فراوانی و فراوانی نسبی اهدانکنندگان 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

Chi square = ۱۰۳۹     $df = 9$      $\alpha = /0.1$



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

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٪، ۲۰-۲۴ ساله ۹/۷٪، ۲۵-۳۴ ساله ۱۶/۲٪ از اهداکنندگان صلیب سرخ ملی را تشکیل می‌دهند. مقایسه آمار سنی اهداکنندگان مستمر با کل اهداکنندگان پایگاه اراک در ۶ ماه اول، تشابه آماری را در هر دو گروه در سنین مختلف نشان می‌دهد. اختلاف آماری سن اهداکنندگان مستمر پایگاه با اهداکنندگان صلیب سرخ (به‌عنوان مثال ۱۸-۲۰ سال ۴٪ را به خود اختصاص داده‌اند جدول شماره ۴) در اثر برنامه‌ریزی جمعیت صلیب سرخ روی دانش آموزان دبیرستانی می‌باشد (۸). مجموعاً در مطالعه ما بیشترین گروه اهداکنندگان 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 می‌باشد. در این مطالعه که بر روی گروه گسترده‌ای از جمعیت حائز شرایط اهدای خون انجام شده است، تنها ۵٪ از آنان خون اهدا کرده‌اند. بین این افراد، اهداکنندگان مستمری که شامل مردان سفید پوست و تحصیل کرده کالج بوده‌اند و سن بین ۵۰-۳۰ سال داشتند، بیشترین فراوانی را به خود اختصاص داده‌اند. خوشبختانه رده سنی به‌دست آمده در مطالعه ما، در رده جوان‌تری قرار دارد که این امر با سهولت برنامه‌ریزی و افزایش آگاهی در قشر جوان همراه است (۹).

در خاتمه تأکید می‌شود نکته اساسی در انتخاب اهداکننده مستمر مبنی بر موارد زیر باشد:

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 دانشجوی 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. به‌عنوان 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٪) (۷-۳). 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 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 مجموعاً 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 فارغ‌التحصیلان 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 اهداکنندگان 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

**References :**

۱- درسنامه اصول انتقال خون در پزشکی. مؤلفین: گروه مؤلفین سازمان انتقال خون. ویراستار: ملیحه کم گویان. انتشارات ابرون ابوالقاسمی، حسن. پورملک آرا، دلارام. مؤلف. کاربرد بالینی خون و فرآورده‌های آن. نشر سالمی. ۱۳۷۹

۲- داوسون، بت: آمار پزشکی پایه - بالینی ۱۹۹۴، ترجمه: علی اکبر سرافراز. کامران غفار زادگان. ویراستار: محمود روحانی. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد. ۱۳۷۷

۳- گوری ک، باتاچاریا. ریچارد ا. جانسون. مفاهیم و روش‌های آماری. مترجم: مرتضی ابن شهر آشوب، فتاح میکایلی

۴- دانیل، واین. اصول و روش‌های آمار زیستی. مترجم: سیدمحمدتقی آیت الهی. نشر امیرکبیر

۵- آمارنامه استان مرکزی سال ۱۳۸۲. سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان مرکزی

6- <http://www.dailytimes.com.pk/default.asp?page=story11-5-2004,p3-24>

7- [http://www.al.com/search\\_index.ssf?/base/living/108099639084320.xml?birminghamnews?lheal](http://www.al.com/search_index.ssf?/base/living/108099639084320.xml?birminghamnews?lheal).

8- <http://www.nurseweek.com/features/99-8/blood.html>.

۱- انتخاب اهدانکننده از جمعیت شناخته شده و در دسترس باشد.

۲- برنامه‌ریزی جهت انتخاب اقشار سالم جامعه و سرمایه‌گذاری جهت حفظ آنان باشد.

۳- با آموزش صحیح، اقشار مختلف اهدانکنندگان را به سمت اهدای مستمر هدایت کنیم.

۴- جهت گروه بالقوه اهدانکنندگان مستمر، به‌خصوص جمعیت زنان کشور، سرمایه‌گذاری لازم را داشته باشیم.

**تشکر و قدردانی**

در پایان از جناب آقای مهندس مهدی چنگیزی به دلیل راهنمایی‌های ارزنده ایشان در آنالیز آماری تشکر و قدردانی می‌نمایم. هم‌چنین از زحمات سرکار خانم نوشین دست داده در جمع‌آوری آمار مربوط به بسیج اهدانکنندگان، تشکر می‌کنیم.

## The study of the regular donors as members of recruitment unit of Arak Blood Center in the first six months of the year 1382 (2004)

Mahdaviyani F<sup>1</sup>., Saremi S<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Iranian Blood Transfusion Organization-Research center-Markazi Province Blood 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 & 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