

بررسی وضعیت ذخایر آهن در اهداکنندگان خون در شیراز با استفاده از فریتین سرم در سال ۱۳۸۴

دکتر لیلا کسرائیان*^۱، دکتر سید اردشیر تراب جهرمی^۲، عدرا ماهرو گیاهاشمی^۳

چکیده

مقدمه: کم خونی فقر آهن مهمترین عامل محدود کننده دفعات اهدای خون در اهداکنندگان مستمر می باشد و اطلاعات کمی در مورد وضعیت ذخایر آهن اهداکنندگان وجود دارد. بنابراین بر آن شدیم به بررسی وضعیت آهن اهداکنندگان خون در شیراز در سال ۱۳۸۴ پردازیم.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی و به روش مقطعی است که در آن ۲۰۰ اهداکننده بار اول، ۱۰۰ زن و ۱۰۰ مرد، ۲۰۰ اهداکننده با دفعات اهدای سالانه یکبار حداقل در سه سال متوالی (۱۰۰ زن، ۱۰۰ مرد) و ۲۰۰ اهداکننده با دفعات اهدا ۳ تا ۴ بار در سال (۱۰۰ زن، ۱۰۰ مرد) انتخاب شدند. سپس پرسشنامه ای در مورد خصوصیات دموگرافیک، عادات غذایی و دفعات اهدای خون آن ها توسط پزشک تکمیل شد. سپس از اهداکننده یک نمونه خون اخذ شده و CBC، ایندکس و فریتین آن اندازه گیری شد. از آزمون آماری مجذور کای t-test جهت آنالیز داده ها استفاده شد.

نتایج: میزان فریتین در افراد با افزایش دفعات اهدای خون به طور معنی داری کاهش می یافت. میزان فریتین بیشتر به دفعات اهدای خون در سال بستگی داشت تا کل دفعات اهدای خون در زندگی. در این مطالعه در ۳۴٪ اهداکنندگان زن بار اول و در ۱۱/۹٪ اهداکنندگان مرد بار اول کمبود ذخایر آهن مشاهده شد. در این مطالعه ۳۴٪ اهداکنندگان زن بار اول، ۴۷/۹٪ زنان اهداکننده سالانه یکبار، ۷۷٪ اهداکنندگان زن با سابقه اهدای سالی سه بار، کمبود آهن داشتند. در این مطالعه ۱۱/۹٪ مردان اهداکننده بار اول، ۱۹/۵٪ مردان با سابقه اهدای سالانه یکبار و ۳۷/۵٪ مردان اهداکننده سالانه ۳ تا ۴ بار کمبود آهن یا کم خونی فقر آهن داشتند.

نتیجه گیری: به نظر می رسد اهدای خون بر وضعیت آهن بدن تأثیر به سزایی داشته باشد و در صورتی که این کمبود جبران نشود می تواند موجب ایجاد عوارض در اهداکنندگان خون شود که این عوارض در اهداکنندگان زن بیشتر بود. کاهش ذخایر آهن بدن بیشتر به دفعات اهدای خون سالانه بستگی دارد تا دفعات کل اهدای خون در زندگی که این امر نیازمند توجه بیشتر به این گروه از اهداکنندگان است.

واژه های کلیدی: اهداکنندگان، وضعیت آهن، فریتین، اهدای خون

مقدمه

کم خونی فقر آهن شایع ترین سوء تغذیه در کشورهای توسعه یافته و نیافته و شایع ترین علت کم خونی و مهمترین عامل محدود کننده اهدا در اهداکنندگان مستمر می باشد^(۱،۲). کمبود آهن می تواند منجر به بروز اختلال در آنزیم ها و پروتئین های آهن دار و نیز هموگلوبین شود. اهدای خون منظم می تواند یک علت عمده از دست دادن آهن باشد هر واحد خون ۲۵۰ میلی گرم آهن دارد^(۲). در هر بار اهدای خون به طور

*- نویسنده مسئول: متخصص پزشکی اجتماعی - عضو هیئت علمی و مسئول آموزش پایگاه منطقه ای آموزشی سازمان انتقال خون استان فارس
تلفن همراه: ۰۹۱۷۳۱۳۹۰۷۱، شماره: ۰۷۱۱۶۲۶۴۰۰۶

Email:lkasraian@yahoo.com

۲- پزشک عمومی - مدیر کل پایگاه منطقه ای آموزشی سازمان انتقال خون استان فارس

۳- کارشناس ارشد هماتولوژی - مسئول کنترل کیفی پایگاه منطقه ای آموزشی سازمان انتقال خون استان فارس

مرکز تحقیقات سازمان انتقال خون ایران - شیراز

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

تاریخ دریافت: ۱۳۸۵/۸/۶ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۶/۲/۲۷