

无痛护理管理模式在检验科采血室小儿静脉采血中的应用

宋文

山东省青岛市黄岛区人民医院 山东青岛

【摘要】目的 探究分析无痛护理管理模式在检验科采血室小儿静脉采血中的应用。**方法** 时间：2022 年 1 月至 2022 年 12 月，对象：检验科采血室接受静脉采血的儿童共 102 例，分组：随机分为对照组（常规护理）与观察组（无痛护理），对比两组的一次采血成功率；采血情况；疼痛情况。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 应用无痛护理管理模式，可显著改善接受静脉采血的儿童疼痛状态以及采血情况，保障一次采血成功率的提升。

【关键词】 无痛护理管理；静脉采血；一次采血成功率；采血情况；疼痛情况

【收稿日期】 2024 年 2 月 5 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240122

Application of painless nursing management mode in venous blood collection of children in blood collection room of laboratory

Wen Song

Huangdao District People's Hospital, Qingdao, China

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application of painless nursing management mode in venous blood collection of children in the blood collection room of laboratory. **Methods** From January 2022 to December 2022, a total of 102 children receiving intravenous blood collection in the blood collection room of laboratory were divided into control group (routine nursing) and observation group (painless nursing) at random, and the success rate of one-time blood collection in the two groups was compared. Blood collection; Pain condition. **Results** The observation group was superior to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of painless nursing management mode can significantly improve the pain state and blood collection situation of children receiving venous blood collection, and ensure the improvement of the success rate of blood collection.

【Keywords】 painless nursing management; Venous blood collection; The success rate of one blood collection; Blood collection; Pain condition

静脉采血是常规的护理操作，通过对搜集的静脉血液进行分析，可以为疾病干预方面的制定提供数据支持^[1-2]。但通常情况下，多数患者在接受静脉采血的过程中，会出现紧张、恐惧甚至是焦虑的负面心理因素，进而使得患者出现晕针或是晕血等方面的情况，影响着静脉采血的顺利进行^[3-4]。对于儿童来说，其存在年龄下、心智尚未发育成熟以及自控能力低的特点，在落实静脉采血的过程中，会使其出现恐惧、紧张等情绪，加上其血管相对较细，在一定程度上提升了静脉采血的难度。如果不能一次采血成功，反复的穿刺则会使其出现剧烈的哭闹、挣扎，严重的甚至诱发护患纠纷。

因而及时明确高质量的护理管理模式对于儿童自身来说具有重要的意义^[5-6]。本文将探究分析无痛护理管理模式在检验科采血室小儿静脉采血中的应用，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2022 年 1 月至 2022 年 12 月，对象：检验科采血室接受静脉采血的儿童共 102 例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组儿童共 51 例，男 28 例，女 23 例，年龄为 3~13 岁，平均年龄（8.10±2.33）岁，观察组儿童共 51 例，男 30 例，女 21 例，年龄为

3~12岁,平均年龄(8.01±2.27)岁,两组一般资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度,予以儿童常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建专业的无痛护理管理小组,选取工作时间 ≥ 6 年的护理人员作为小组组长,对组内护理人员进行理论知识以及实际操作技能的培训,使其能够基本掌握儿童的心理特点、性格特征,落实无痛护理管理的方式、如果高质量的实施心理护理以及分散儿童注意力,确保组内护理人员综合能力的提升,完成后对护理人员进行全面的考核,考核通过之后方可参与护理工作。

②落实环境管理,对静脉采血环境进行严格的消毒、杀菌处理,保持室内空气的流通,调整温度适度至适当的程度,避免出现感染等不良事件,同时可于采血房间内粘贴动画人员、放置卡通玩偶,营造出更加轻松、舒适的采血环境,降低环境因素对于儿童心理状态的影响,避免其在采血前出现紧张、恐惧等负性情绪。

③落实对于儿童家属的健康教育,使得儿童家属能够及时明确在采血过程中的注意、禁忌事项、配合相关医护人员落实干预措施的重要性等,同时对其家属进行采血过程中危险动作的告知,使其对儿童进行相应的教育,避免在采血过程中出现过度反应等情况,同时其可能在采血时产生恐惧等不良心理因素,出现晕针、呕吐等意外情况,因而需要给予家长指导进行正确的采血时环抱孩子姿势,避免儿童在采血过程中过度挣扎,出现针头断于体内的状况,相关医护人员应及时予以其鼓励以及安慰,提高其在整个采血过程中的配合度,确保采血工作的安全、顺利进行。

④重视对于儿童心理状态的管理,将采血相关器械放置于不显眼的位置,避免儿童提早发现,相关护理人员应当保持微小状态,最大程度的使得儿童处于相对放松的状态,可通过询问儿童问题、如喜欢做什么运动、看什么类型的动画片等,降低儿童采血前的敏感度,

适当的与儿童进行肢体接触或是嬉戏,使其心理状态得到放松。

⑤采血过程中,可提前为儿童播放动画片,引导其进行观看,转移儿童注意力,并抓住时机及时落实采血工作。应用5.5型号的针头(该针头细小,能够有效降低对于儿童血管的刺激,缓解疼痛程度),选取儿童大隐静脉或是手臂静脉等部位(可降低疼痛程度,提升一次穿刺成功率),对于静脉不明显的儿童,可引导其进行角色扮演,如引导儿童扮演“奥特曼”使其握紧拳头,再放松,提升其静脉弹性,迅速寻找合适的静脉。落实采血操作时,则需要注意把控进针的长度,采血完成后适当的延长扎止血带的时间(减慢血流速度、缓解疼痛感),并及时对儿童进行表扬,对于哭闹严重的儿童,则及时进行安慰,通过引导其观看动画、玩游戏等方式,缓解其恐惧等不良情绪,或是引导此类儿童通过观察其他儿童的状态,使其心理状态得到平复。

⑥完成采血之后,予以儿童家属一次性无菌卫生棉棒,引导儿童家属对采血部位进行按压,按压时间控制欲2~3min的时间范围内,按压过程中告知患儿家属避免对采血部位进行揉捏、避免彭水,保持采血部位的持续性清洁、干燥状态,避免出现感染等不良事件。

1.3 观察指标

1.3.1 一次采血成功率:由护理过程中收集整理。

1.3.2 采血情况:包括疼痛面容持续时间;哭闹持续时间以及采血时间。

1.3.3 疼痛情况:应用FLACC量表以及WB-FPRS量表进行评定,

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P<0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组一次采血成功率

观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

表1 两组一次采血成功率[例,(%)]

组别	例数	一次采血成功例数	一次采血成功率
对照组	51	41	80.39%
观察组	51	50	98.04%
χ^2	-	-	8.254
P	-	-	0.004

2.2 两组采血情况

观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

对照组疼痛面容持续时间为: (74.12 ± 7.61) s, 观察组疼痛面容持续时间为: (62.97 ± 5.50) s, 其中 $t=9.113$, $P=0.001$ 。

对照组哭闹持续时间为: (69.77 ± 6.23) s, 观察哭闹持续时间为: (46.12 ± 2.16) s, 其中 $t=13.765$, $P=0.001$ 。

对照组采血时间为: (3.22 ± 0.83) min, 观察组采血时间为: (1.41 ± 0.38) min, 其中 $t=16.779$, $P=0.001$ 。

2.3 两组疼痛情况

观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

对照组 FLACC 评分为: (5.60 ± 1.31) 分, 观察组 FLACC 评分为: (2.39 ± 0.57) 分, 其中 $t=22.538$, $P=0.001$ 。

对照组 WB-FPRS 评分为: (5.52 ± 1.30) 分, 观察组 WB-FPRS 评分为: (2.80 ± 0.59) 分, 其中 $t=18.979$, $P=0.001$ 。

3 讨论

静脉采血是疾病诊治的重要数据支持, 同时其属于侵入性操作, 在患者实际接受静脉采血的过程中会出现不同程度的疼痛感, 同时由于部分患者在接受静脉采血前内心会出现不同程度的恐惧、紧张甚至是焦虑的负面心理因素, 使得在静脉采血的过程中受到不同程度的干扰, 对患者自身的安全同样造成不同程度的影响^[3-4]。而对于儿童来说, 耐受性差、配合度低以及疼痛敏感均属于接受静脉采血儿童的显著特点, 在面对采血时, 其会存在紧张以及恐惧等情绪, 此时如果未能予以有效的护理措施进行干预, 则会存在较大的机率使得儿童出现剧烈的哭闹、挣扎等情况, 进而诱发穿刺部位损伤, 导致穿刺失败, 对儿童的健康造成影响^[9-10]。

无痛护理管理模式属于新型的管理模式, 主要针对儿童的行为以及心理特点, 落实具有针对性的护理措施, 达到转移注意力, 调节心理状态, 改善疼痛程度的效果。本次研究应用了无痛护理模式对接受静脉采血的儿童进行干预, 通过构建专业的无痛护理管理小组, 使得相关护理人员综合能力得到了提升, 通过落实环境管理, 强化对儿童家属的健康教育, 并同步落实儿童的心理状态管理以及采血管理, 取得了优良的效果, 相比于对照组具有明显的优势。

综上所述, 应用无痛护理管理模式, 可显著改善接受静脉采血的儿童疼痛状态以及采血情况, 保障一次采血成功率的提升。

参考文献

[1] 刘丹,张迪,刘晓燕等.强化心理辅导对健康体检人群静

脉采血中焦虑抑郁情绪的影响研究[J].航空航天医学杂志,2022,33(12):1524-1526.

- [2] 乌仁图雅.浅谈心理学在献血不良反应中的应用价值[C]//中国输血协会.中国输血协会第十一届输血大会会议论文集汇编(2022.09 大连).献血服务专题.通辽市中心血站, 2022:1.
- [3] 姚丽媛.高质量护理干预对无偿献血者献血反应的影响[C]//中国输血协会.中国输血协会第十一届输血大会会议论文集汇编(2022.09 大连).献血服务专题.大连市血液中心,2022:1.
- [4] 钱程.优质护理服务在血站采血工作中的应用[C]//中国输血协会.中国输血协会第十届输血大会论文摘要汇编(2020.10 天津).江苏省扬州市中心血站,2020:1.
- [5] 李旭彦.舒适护理在健康体检静脉采血中的应用价值体会[C]//中国输血协会.中国输血协会第九届输血大会论文专辑.长沙血液中心,2018:2.
- [6] 徐长银,梁晓华,李彬等.静脉穿刺采血一针率在提升无偿献血者客户体验及满意度的体会[C]//中国输血协会.中国输血协会第十届输血大会论文摘要汇编(2020.10 天津).南宁中心血站,2020:2.
- [7] 丁晓兰,储佳华,孙建华等.浅谈胎仔心脏穿刺采血方法[C]//中国毒理学会生殖毒理专业委员会.2017 年生殖毒理药理学理论与技术及科技产品研发学术交流会议论文集.中国科学院上海药物研究所药物安全性评价研究中心新药研究国家重点实验室,2017:1.
- [8] 张涛,徐爽,范亚欣.采血者个人素质与献血相关血管迷走神经反应关系的研究[C]//中国输血协会.中国输血协会第十一届输血大会会议论文集汇编(2022.09 大连).血站管理专题.大连市血液中心体采科,2022:1.
- [9] 王亚娟,朱晓红,王玮等.巡视单在单采血小板采集中的应用[C]//中国输血协会.中国输血协会第十一届输血大会会议论文集汇编(2022.09 大连).献血服务专题.河南省红十字血液中心,2022:2.
- [10] 王中立,张燕,袁明亮等.郑州地区单采血小板献血不良反应及处理措施的研究[C]//中国输血协会.中国输血协会第十一届输血大会会议论文集汇编(2022.09 大连).献血服务专题.河南省红十字血液中心,2022:1.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS