

## 探讨静脉采血的护理因素对检验结果的影响

程 丽, 周仕芝, 丁 丽

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 分析静脉采血的护理因素对检验结果的影响。**方法** 研究对象均在我院接受血液检验, 数量为 500 例, 按照随机数表法分为两组, 在采集静脉血过程中, 对照组接受常规护理, 研究组患者接受针对性护理干预, 比较两组护理效果差异。**结果** 研究组患者静脉采血检验结果不合格率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在采集患者静脉血过程中, 根据影响血液检验结果的护理因素, 实施针对性护理, 可有效降低护理因素对检验结果产生的负面影响, 从而提升检验结果合格概率, 值得推广。

**【关键词】** 静脉采血; 护理因素; 检验结果; 采血过程

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 13 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20250024

### To explore the influence of the nursing factors of venous blood collection on the test results

Li Cheng, Shizhi Zhou, Li Ding

The 91st Hospital of the Joint Logistic Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Hefei, Anhui

**【Abstract】 Objective** To analyze the influence of nursing factors of venous blood collection on the test results. **Methods** All the study subjects received blood test in our hospital, and the number was 500 cases, which were divided into two groups according to the random number table method. During the process of collecting venous blood, the control group received routine care, and the patients in the study group received targeted care intervention, and the difference in nursing effect of the two groups was compared. **Results** The failure rate of patients in the study group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the process of collecting patients' venous blood, the implementation of targeted nursing according to the nursing factors affecting the blood test results can effectively reduce the negative impact of nursing factors on the test results, so as to improve the probability of qualification of the test results, which is worth promoting.

**【Keywords】** Intravenous blood collection; Nursing factors; Test results; Blood collection process

静脉采血是临床医学中一种常见的操作程序, 它通过从人体静脉中抽取血液样本, 为各类医学检查提供必要的物质基础<sup>[1]</sup>。这一操作步骤在疾病诊断、病情监测、疗效评估以及科研研究中扮演着至关重要的角色。静脉采血的过程中, 护理因素贯穿始终, 对检验结果的准确性和可靠性产生着不可小觑的影响<sup>[2]</sup>。

本文将探讨护理因素对检验结果的具体影响, 具

体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究甄选了 2022 年 1 月 1 日到 2023 年 12 月 31 日期间我院收治的 500 例接受静脉血检验的患者作为本次研究对象。运用随机数表分组, 两组患者的一般资料见下表, 组间基线数据比较 ( $P > 0.05$ )。

表 1 两组患者基本资料统计表

组别	例数	男女比例	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
研究组	250	138:112	25-42	33.86±4.65
对照组	250	141:109	24-44	33.54±4.45
t/ $\chi^2$		0.526	0.118	0.745
P		>0.05	>0.05	>0.05

## 1.2 护理方法

1.2.1 对照组: 实施常规护理。即告诉患者采血过程, 安抚患者, 使其保持放松状态, 采血完成后, 叮嘱患者用无菌棉签按压针口。

1.2.2 研究组: 实施针对性护理。

(1) 对检验人员进行专业培训, 培训的内容包括采集标本, 检验标本等操作具体措施和规范, 使得采血人员能够通过精准的操作手法和丰富的临床经验, 有效避免因反复穿刺、止血带捆扎时间过长等不当操作导致的标本质量问题。

(2) 检查之前做好宣教工作, 根据患者的实际情况可以通过口头讲解等方式为患者实施健康教育, 告知患者除必须按时服用的药物外, 其他药物应尽量在抽血后再服用, 以避免对检验结果造成干扰。让患者了解血液标本在采集过程中需要注意的要点, 防止患者在准备过程中出现错误, 从而影响最终的检验结果。

(3) 采血姿势干预, 在采血前, 护理人员应详细了解患者的身体状况和采血需求, 根据实际情况选择合适的采血部位, 如静脉、动脉或末梢血等。同时, 确保患者保持正确的姿势对于采血过程的顺利进行至关重要。例如, 当采集静脉血时, 护理人员会指导患者采取平卧位, 头部稍低, 以充分暴露采血部位, 有利于静脉血管的充盈, 提高采血的准确性和成功率。

(4) 对医院内部的血液采集技术进行提升, 严格执行皮肤消毒程序, 并确保消毒剂完全干燥后再进行穿刺操作。患者在接受血液标本采集的过程中需要握紧拳头, 工作人员需要拍打患者接受采血的部位, 防止采集到的标本出现溶血事件, 在采血完成后, 需要逐渐松开止血带, 然后患者再松开拳头, 对患者接受穿刺的部位, 使用棉签进行按压<sup>[3]</sup>。采集抗凝血时, 试管颠倒混合时, 力度和次数需严格控制, 以确保抗凝剂与血液充分、均匀地混合, 防止因局部抗凝剂浓度过高或过低导致的溶血现象发生, 此外, 试管内的血液应及时充分混匀, 使抗凝剂与血液充分接触并发挥作用, 以达到理想的抗凝效果。

(5) 晕针晕血护理, 对于晕针晕血的患者, 护理

人员应提前做好准备, 一旦出现晕针晕血情况, 应立即停止采血, 让患者平卧并保持呼吸顺畅。同时给予吸氧、保暖等措施, 并引入温开水或含糖块以缓解症状。待医生到达后协助医生处理。

(6) 在成功采集血液样本后, 需要在最短时间内实施检验, 防止保存时间过长样本受到干扰; 由于标本在检查之前需要隔绝空气, 并且需要放置在低温环境下进行保存, 若标本长时间暴露在室温中则可能会影响最终的检验结果<sup>[4]</sup>。

(7) 在运输血液样本时, 应该使用专业的运输箱运送, 防止血液样本受到外界因素的干扰, 使得血液样本处于恒温且稳定的环境下; 还需确保所有检验仪器均处于良好的工作状态中, 防止血液样本由于仪器清洁不到位而影响检验结果, 做好对医疗器械的管理工作, 部分医疗器械的质量不过关, 也会导致血液样本发生溶血, 质检部门也要加强对医疗器械的检验, 避免质量不过关的医疗器械流入<sup>[5]</sup>。

## 1.3 观察项目

统计影响血液检验的因素, 比较两组患者血液检验结果差异。

## 1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用 t 检验; 计数资料以 n (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。当 P 值在 0.05 以下时说明对比差异显著。

## 2 结果

### 2.1 统计影响因素

影响检验结果的因素主要分为患者的生理状态、采血过程中的操作以及标本的保存与运送三方面。在患者的生理状态, 包含饮食因素、药物影响以及生物节律三方面。

采血过程中的操作包括采血技术、采血部位、试管选择三方面。

### 2.2 比较检验结果不合格率差异

研究组患者检验结果不合格率低于对照组, 差异显著 ( $p < 0.05$ )。如下表 2 所示。

表 2 患者检验结果不合格率统计表[n(%)]

组别	例数	检验标本不符	剂量不准	凝血	溶血	总概率
研究组	250	2	1	3	1	7 (2.80%)
对照组	250	8	4	9	5	26 (10.40%)
$\chi^2$						7.624
P						<0.05

### 3 讨论

静脉血液标本的检验是临床判断患者病情及治疗效果的重要依据。然而,静脉血检验结果的准确性受到多种因素的影响。

首先在患者的生理状态方面,(1)患者在采血前的饮食状况对检验结果有显著影响,进食油腻、高蛋白食物及大量饮酒会导致血液中甘油三酯、血糖、尿素等成分升高,从而影响检验结果的准确性<sup>[6]</sup>;(2)许多药物可直接影响检验结果,如抗生素、抗凝血药等;(3)生物节律对部分激素类指标的检验影响显著,例如,女性生殖激素与月经周期密切相关,而生长激素、促肾上腺皮质激素等在不同时间段的水平也会有较大波动<sup>[7]</sup>。

其次在采血过程中的操作,(1)不规范的采血操作,如反复穿刺、止血带捆扎时间过长等,反复穿刺不仅会增加被采血者的痛苦和不适,还可能因过度损伤血管壁而引发溶血现象,进而影响检验结果的准确性<sup>[8]</sup>。止血带捆扎时间过长同样不利于标本质量,它会导致局部血液循环受阻,血液黏稠度增加,有可能诱发凝血,从而影响后续的实验室检测结果;(2)在皮肤消毒环节,若采血部位的皮肤消毒不彻底或消毒剂未干即行穿刺,不仅可能增加感染的风险,还可能因消毒剂残留或水分进入血液标本中而引发溶血现象;(3)在采集抗凝血时,试管的选用同样关键。试管的质量、抗凝剂的比例以及混合方法都会影响血液标本的质量<sup>[9]</sup>。

在标本的保存与运送方面,(1)保存时间:标本采集后应尽快送检,避免长时间保存导致凝血酶原时间、活化部分凝血活酶时间等指标发生变化<sup>[10]</sup>。(2)运送方式:标本在运送过程中,发生剧烈震荡、倾倒和用力摇晃,都会使得标本的稳定性受到破坏。

本研究针对以上影响因素,为研究组患者实施针对性护理措施,结果显示,相对于常规护理的对照组患者,研究组发生检验结果不合格概率更小( $p < 0.05$ )。可见医护人员需严格遵守操作规程和预防措施,从患者准备、标本采集、处理和保存等多个方面入手提高采血质量,可以有效确保检验结果的准确性和可靠性。

综上所述,静脉血检验结果的准确性受到多种因素的影响,包括患者的生理状态、采血过程中的操作规范以及标本的保存与运送等。为了确保检验结果的可靠性,必须充分了解这些影响因素,并采取相应的护理干预措施。通过实施针对性护理干预措施,可以提高患者的舒适度和配合度,降低采血过程中的风险,确保检验结果的准确性和可靠性。

### 参考文献

- [1] 何少娟,蔡昭炜,吴志锋,等.全自动血细胞分析仪联合血涂片细胞形态学在血常规检验中的应用分析[J].中国现代药物应用,2020,14(19):119-120.
- [2] 全雅妍.全自动血细胞分析仪、血液涂片细胞形态学联合应用在血常规检验中所取得的临床效果研究[J].临床检验杂志:电子版,2020,9(3):253-254.
- [3] 金芳,宋文琪,李启亮,健康儿童末梢血与静脉血血常规和网织红细胞相关参数检测结果的差异探讨[J].国际检验医学杂志,2020,41(18):2186-2189.
- [4] 王莹,郭拴青,末梢血与静脉血在血常规检验中的对检测结果的影响评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(9):0281-0282.
- [5] 袁晖,杨娜,血常规检验中血液涂片细胞形态学联合全自动血细胞分析仪的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):0241-0243.
- [6] 张瑞娜,魏利军,刘春子.血液标本采集位置和放置时间对生化检验结果准确性的影响[J].解放军预防医学杂志,2019,37(7):22-23.
- [7] 苗东瑞,刘家云,李园园,等.基于PDCA模式的QCC活动对检验窗口静脉采血人员等候时间及采血标本不合格率的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(34):176-178.
- [8] 刘爱琴,马兆玉.血站采血护理实施质量管理改进对护理质量及血浆报废率的影响[J].基层医学论坛,2024,28(03):141-144.
- [9] 岳文强,王晓东.临床血液生化检验标本分析前影响检验结果准确性的因素分析与临床效果研究[J].中国药物与临床,2021,21(4):679-681.
- [10] 彭芳,双莉华,游桂梅,等.持续质量改进护理模式对血站采血中献血者反应及血液报废率的影响[J].中国当代医药,2021,28(35):217-219.

**版权声明:** ©2025 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**