

心理护理对健康体检者静脉采血晕针的预防效果

黄慧玲, 欧阳燕芬, 吴秀娟

广东省佛山市顺德区慢性病防治中心 广东佛山

【摘要】目的 分析心理护理对健康体检者静脉采血晕针的预防效果。**方法** 选取我中心2019年1月—2020年6月实施静脉采血的110例健康体检者,按数字分组法分为两组。对照组55例,应用常规护理,观察组55例,应用常规护理+心理护理措施。比较两组晕针发生率和护理满意度。**结果** 观察组晕针发生率低于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$,存在统计学意义。**结论** 针对健康体检者静脉采血晕针的情况采取心理护理措施干预,有助于缓解患者采血前紧张情绪,降低晕针发生率,提高护理满意度,值得临床推广运用。

【关键词】 心理护理; 效果; 静脉采血; 晕针

Preventive effect of psychological nursing on needle syncope after venous blood collection in healthy physical examination

Huilin Huang, Yanfen Ouyang, Xiujuan Wu

Shunde District chronic disease prevention and control center, Foshan City, Guangdong Province, China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of psychological nursing on the prevention of needle syncope after venous blood collection in healthy people. **Methods:** 110 healthy people who underwent venous blood collection in our center from January 2019 to June 2020 were divided into two groups according to the digital grouping method. 55 cases in the control group were treated with routine nursing, and 55 cases in the observation group were treated with routine nursing + psychological nursing measures. The incidence of needle syncope and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** the incidence of needle syncope in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** according to the situation of needle fainting in venous blood collection of healthy physical examination, psychological nursing intervention can help to alleviate the tension of patients before blood collection, reduce the incidence of needle fainting and improve nursing satisfaction, which is worthy of clinical application.

【Keywords】 Psychological Nursing; Effect; Venous Blood Collection; Needle Fainting

晕针属于一种常见的临床现象,是由多种原因引起的短暂性脑缺血缺氧。发生晕针的原因可能与患者本身的情绪相关,患者在接受采血时,情绪过于紧张,在针刺产生的疼痛感刺激下加强情绪反应,从而产生晕针现象^[1]。或者与患者本身的体质有关,患者体质较弱或在采血前未饮食发生低血糖等也会增加晕针的发生率,同时治疗患者或者医生的操作不当等也可能增加晕针率^[2]。患者在发生晕针现象时会产生头晕目眩、脸色苍白、恶心、四肢冰凉、

出汗,甚至由于患者在短时间内出现极心的心输出量下降,从而发生休克现象^[3]。而临床中,晕针属于常见现象,因此,医护人员应当增加对晕针现象的关注度,制定积极有效的措施,减少晕针发生率^[4]。在本研究中,将我中心2019年1月—2020年6月实施静脉采血的110例健康体检者作为研究对象,采取常规护理+心理护理措施,探析心理护理对健康体检者静脉采血晕针的预防效果。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我中心 2019 年 1 月—2020 年 6 月实施静脉采血的 110 例健康体检者, 按数字分组法分为两组。对照组 55 例: 其中, 男性体检者 23 例, 女性体检者 32 例; 年龄 16-40 岁 平均年龄 (29.96 ± 5.43) 岁; 存在晕针史 16 例, 首次晕针 39 例。观察组 55 例。观察组 55 例: 其中, 男性体检者 27 例, 女性体检者 28 例; 年龄 16-41 岁 平均年龄 (28.72 ± 5.33) 岁; 存在晕针史 18 例, 首次晕针 37 例。两组患者基本资料对比, $P > 0.05$, 不存在统计学意义。纳入标准: 患者及家属均签署同意声明书。排除标准: 严重精神病史; 沟通交流有障碍者; 主动退出者。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理方法, 在患者发生晕针后及时采取规范措施, 并进行恢复指导。观察组患者在常规护理的基础上给予心理护理措施, 护理方法如下: 在采血前护理人员应做好心理辅导工作, 因为部分患者可能在采血前会产生过度紧张感或者存在过往穿刺失败体验, 对穿刺有恐惧感, 因此在采血前, 护理人员需做好询问工作, 询问时语言柔和有温度, 态度和蔼可亲, 降低患者的紧张情绪, 如果护理人员表情僵硬, 面部严肃, 说话声音过大, 态度冷淡等会增加体检者不良情绪或者紧张感, 不利于建立护患关系。护理人员应对体检者是否存在晕针史, 是否有低血压症状等问题进行询问, 让体检者放松, 不要太紧张, 为体检者讲解抽血的基本知识以及晕针产生的原因, 告知体检者晕针在临床上非常常见, 即使发生晕针也不用感到害怕等, 消除体检者的心理障碍, 鼓励体检者要勇敢, 让体检者建立起信心, 可以极大的缓解体检者的不良情绪。若在采血前得知体检者有晕针史, 护理人员应详细询问体检者此前晕针原因, 通过分析制定有效的应对措施。在采血时, 给予心理干预, 与体检者进行沟通, 观察体检者是否有紧张感, 并以温柔的语气安抚体检者, 让体检者放轻松, 通过安慰性语言如, 抽血很快, 一点也不疼等话语, 减轻体检者紧张感。抽血过程中, 护理人员应与体检者保持沟通交流, 多说一些鼓励性语言, 通过聊天转移体检者注意力, 若在交流中, 体检者询问一些与采血或者晕针相关的问题, 护理人员应积极解答, 让体检者目光尽量不要与采血针头相接触, 可以指导体检者采取头朝

反方向转的方式, 对于心理较抗拒者, 护理人员应耐心的进行安抚, 同时采血时告知体检者不要有随意乱动, 若体检者者发生晕针现象, 需要立刻停止抽血, 观察体检者晕针症状, 若体检者症状较轻, 可协助体检者到沙发休息, 轻声询问是否有其他不适, 并为体检者准备一杯温水, 若体检者不存在糖尿病史, 还可以给体检者准备一杯糖水。若体检者晕针情况较严重, 需要及时采取合理措施, 指导体检者保持平卧姿势, 将围观人群进行疏散, 保证良好的通风环境, 为体检者创造良好的恢复条件, 待体检者晕针症状有所改善后, 应对体检者进行安抚, 告知体检者晕针属于正常现象, 不会影响到体检者健康等, 打消体检者疑虑。针对有晕针史的体检者在采血时, 应做好防护措施, 避免在发生晕厥时受到伤害, 让体检者伏在采血台上, 或者让体检者保持卧床姿势。

1.3 观察指标

比较两组的晕针率, 分为晕针严重、晕针以及不晕针, 晕针率 $= (\text{晕针严重} + \text{晕针}) \times 100\%$ 。

比较两组的护理满意度, 以我院自制的护理满意度调查表进行分析, 分为非常满意、满意和不满意, 总满意率 $= (\text{非常满意} + \text{满意}) \times 100\%$, 在体检者体检结束后进行调查, 调查表内容包括护理人员态度、操作、晕针后处理是否恰当等方面, 共 100 分, 以 60 分以下为不满意, 60 分-80 分为满意, 80 分以上为非常满意。

1.4 统计学方法

本次研究采用统计学软件 (SPSS20.0) 进行数据分析, 计量资料 (t) 和计数资料 (X^2) 分别用 ($\bar{x} \pm s$)、($n, \%$) 表示。若 $P < 0.05$, 则存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组体检者晕针率比较

观察组体检者严重晕针发生 4 例, 发生率为 7.27%, 晕针发生 39 例, 晕针发生率为 70.90%, 不晕针有 12 例, 不晕针率为 21.82, 对照组体检者严重晕针发生 9 例, 发生率为 16.36%, 晕针发生 43 例, 晕针发生率为 78.82, 不晕针有 3 例, 不晕针率为 5.45%。两组对比, 观察组晕针率为 78.82%, 明显低于对照组晕针率 94.54, $\chi^2 = 6.252$, $P = 0.012$ 。 $P < 0.05$, 存在统计学意义。

2.2 两组体检者护理满意度比较

观察组体检者非常满意有 32 例, 非常满意率为 58.82%, 满意有 11 例, 满意率为 20.00%, 不满意有 2 例, 不满意率为 3.63%, 总满意有 53 例, 总满意率为 96.36%。对照组体检者非常满意有 12 例, 非常满意率为 21.82%, 满意有 30 例, 满意率为 54.54%, 不满意有 13 例, 不满意率为 23.63%, 总满意有 42 例, 总满意率为 76.36%, $\chi^2=9.340$, $P=0.002$ 。观察组总满意率明显高于对照组。 $P<0.05$, 存在统计学意义。

3 讨论

在进行针刺的过程中, 患者出现突然的心悸、头晕、目眩甚至昏厥的情况便属于晕针现象, 一般来说患者的体质虚弱, 疲劳, 日常生活中处于精神高度紧张的状态或者在进行针刺的过程中操作不当, 引起疼痛感加重, 出血等因素都可能引起晕针, 其发病机制是一种血管抑制性晕厥, 属于反射性晕厥^[5-6]。它是人体受刺激后通过迷走神经反射, 引起血管床(尤其是周围肌肉的)扩张, 外周血管阻力降低, 回心血量减少, 因而心脏的输出量减低, 血压下降, 导致暂时性、广泛性的脑血流量减少, 而引发晕厥^[7-9]。针对晕针现象, 在患者发生晕针时, 需立即拔除针头, 停止针刺, 让患者保持平卧, 尽量将头部放低, 逐渐便会恢复^[10-11]。在静脉采血时, 部分患者在采血前会表现出紧张不安, 甚至对针刺产生抗拒和恐惧感, 在患者精神极度紧张的情况下, 很容易发生晕针, 从而不利于顺利采血, 或者一部分患者由于疼痛感的影响也会发生晕针^[12-14]。因此在静脉采血前, 给予患者心理护理干预, 有助于帮助患者消除紧张情绪, 降低晕针现象的发生。

在本次研究中, 针对 110 例静脉采血晕针的健康体检者采取心理护理干预, 结果显示, 观察组晕针发生率明显低于对照组, 护理满意度明显高于对照组, $P<0.05$, 存在统计学意义。说明针对静脉采血晕针体检者实施心理护理干预, 有助于降低晕针发生率, 提升护理满意度。本次心理护理措施的实施过程中, 护理人员通过健康宣教、注意力转移、采血前安抚, 鼓励等有效措施, 缓解了体检者精神的紧张感, 实施效果显著。

综上所述, 针对健康体检者静脉采血晕针的情况采取心理护理措施干预, 有助于缓解患者采血前紧张情绪, 降低晕针发生率, 提高护理满意度, 值

得临床推广运用。

参考文献

- [1] 刘永梅. 健康体检采血诱发晕针的相关因素及护理措施分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029(014):183-184.
- [2] 李惠靖. 健康体检抽血晕针的原因分析及护理措施探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019, 019(068):280-281.
- [3] 周悠红. 预防性护理对健康体检患者静脉采血晕针的影响[J]. 医学美学美容, 2019, 028(002):23-24.
- [4] 马文娟. 分析静脉体检者出现晕针以及晕血现象的原因及相关优化方案[J]. 中国保健营养, 2020, 030(002):346.
- [5] 朱冬霞. 体检中心护理服务中应用细节护理的价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(022):133,160.
- [6] 钟珍玲, 郭小丽. 心理护理对体检静脉血采集患者晕针及满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(03):379-380.
- [7] 戈凌霄. 心理护理在体检人群静脉采血中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(03):114-114.
- [8] 张秀艳, 廖翠瑶, 李秋宝, 等. 预见性护理联合心理干预对预防患者晕血晕针的影响效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 018(014):221-222.
- [9] 臧泓. 心理护理干预在检验科静脉采血患者中的实践[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(02):192-193.
- [10] 刘霜月, 田颖颖. 分析心理护理对体检静脉血采集患者晕针及满意度的提升作用[J]. 心理月刊, 2021, 16(03):190-191.
- [11] 张玲. 探讨门诊静脉采血患者晕针的原因分析及心理护理[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):114.
- [12] 刘翠. 心理护理对 84 例体检静脉血采集患者晕针及满意度的影响[J]. 心理月刊, 2019, 14(24):95.
- [13] 聂登峰, 张希兰, 王振东, 等. 健康教育联合心理护理在门诊静脉采血患儿中的应用[J]. 心理月刊, 2021, 16(21):153-155.
- [14] 刘娜, 张瑶, 郭建英. 门诊静脉采血患者实施心理护理干预的效果分析[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(S1):167-168.

收稿日期: 2022 年 3 月 18 日

出刊日期: 2022 年 4 月 29 日

引用本文: 黄慧玲, 欧阳燕芬, 吴秀娟, 心理护理对健康体检者静脉采血晕针的预防效果[J]. 当代护理, 2022, 3(2): 129-132

DOI: 10.12208/j.cn.20220051

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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