



• 临床护理 •

# 血站护理中细节护理的应用分析

陈克花 (文山州中心血站 663900)

**摘要:**目的 探讨细节护理运用到血站护理中的效果。**方法** 从2016年9月到2018年8月到本血站接受无偿献血的献血者中选择150例作为研究对象,按照随机数字表法分为参照组(常规护理)、实验组(细节护理)。比较两组护理效果。**结果** 实验组护理不良事件少于参照组,护理满意度高于参照组,护理质量评分大于参照组, $P<0.05$ ,具备统计学意义。**结论** 血站护理中采取细节护理效果显著,值得普及。

**关键词:** 血站 护理满意度 护理质量 细节护理

**中图分类号:** R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)17-278-02

生活水平的提升极大程度上提高了人们的健康意识,包括输血与用血安全,同时也对采供血工作的服务质量与产品质量提出了更高的要求。为避免血站出现不良事件,保障安全输血<sup>[1]</sup>,需加强血站质量管理,严格遵照有关规范开展采供血工作;还应在献血者采血过程中提供优质周到的护理服务,减少采血不安全事件,增强献血者的满意度,不断提高血站护理质量。现探究本血站2016年9月至2018年8月150例无偿献血者采取常规护理、细节护理的效果,阐述如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 基础资料

150例无偿献血者均于本血站接受无偿献血服务,符合《中华人民共和国献血法》中的相关标准,入组时间由2016年9月开始,到2018年8月结束,均分为两组,参照组男40例,女35例,年龄20~51岁,均值(32.85±5.94)岁。实验组男38例,女37例,年龄21~52岁,均值(32.73±5.63)岁。两组资料比较差异小, $P>0.05$ ,满足研究指征。

### 1.2 方法

**参照组:**采取常规护理:献血者自愿接受无偿献血服务,由护理人员指导其填表以及体检,确定其符合献血要求后,再由护理人员行常规采血,完成后嘱咐献血者适当休息,告之相关事宜,并告知其离开。

**实验组:**采取细节护理:(1)环境护理:合理布置献血场所的布局,为献血者创建舒适温馨、安静整洁的献血环境,定时换气通风,使献血者尽快适应献血环境,消除恐惧、紧张的心理;(2)护理培训:对采血工作人员开展相关教育,使护理人员不断丰富自身的知识,提高采血技能,进而意识到护理服务的重要性;还应使护理人员加强责任心,为献血者提供人性化服务;(3)心理干预:采血过程中与献血者密切交流沟通,并开展关于献血有关的健康教育,使献血者对献血形成正确的认知;交流时尽量使用礼貌性语言,尽快拉近与献血者之间的距离;还要了解献血者的需求,并尽量满足;采血时与献血者沟通,此举能使献血者注意力转移,从而消除恐惧、担忧心理;同时还要对献血者神情、

面色等密切观察,不时询问其感受,若出现异常,需及时采取恰当的措施处理,即刻停止采血,并松开其衣袖,提高生理舒适度;

(4)提高采血技能:采血护理人员需不断强化自身的采血技能,选取合适的血管,确保一次性穿刺成功;穿刺时应保持动作轻柔,教会献血者放松肌肉、深呼吸等技巧;(5)采血后护理:采血完成后告知献血者加强休息,并嘱咐饮食相关事项;耐心热情询问献血者的感受,给予一定的关心与称赞;将正确按压血管的方法告知献血者,重点需要告知献血后注意事项,若献血者自我感觉良好可离开。

### 1.3 观察指标

(1)观察护理不良事件、献血反应、护理差错。(2)通过自制献血护理满意度调查献血者的满意度,总分为100分,评分愈高,提示护理满意度愈高。(3)评估护理质量<sup>[2]</sup>,主要包括基础护理、环境护理、健康教育、护理文件和整体护理,总分为100分,评分与护理质量呈正比。

### 1.4 统计方法

采用SPSS 22.0汇总数据, ( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,t检验;百分率(%)表示计数资料, $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理不良事件

实验组出现2例献血反应,1例护理差错,护理不良事件发生率为4.00%;参照组出现10例献血反应,5例护理差错,护理不良事件发生率为20.00%。两组护理不良事件比较后有差距,统计学意义成立( $P<0.05$ )。

### 2.2 护理满意度

参照组护理满意度评分为(81.26±5.61)分,实验组护理满意度评分为(92.43±4.82)分。两组护理满意度对比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.3 护理质量

参照组护理质量评分低于实验组, $P<0.05$ ,构成统计学意义(见表1)。

表1:2组护理质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别         | 环境护理       | 基础护理       | 护理文件       | 健康教育       | 整体护理       |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 参照组 (n=75) | 83.25±4.15 | 84.37±5.03 | 83.79±4.77 | 85.26±5.02 | 84.15±4.95 |
| 实验组 (n=75) | 93.64±4.72 | 93.68±4.51 | 94.76±5.02 | 95.64±5.23 | 94.12±4.62 |
| t          | 11.69      | 9.74       | 11.20      | 10.12      | 10.41      |
| P          | 0.00       | 0.00       | 0.00       | 0.00       | 0.00       |

## 3 讨论

献血是一种应激源操作,资料显示,65%左右的献血者在献血中会出现程度不同的心理或生理应激反应,若献血者在睡眠不足、情志不佳等状态下献血,也可能引起应激反应;出现应激反应的献血者主要表现为面色苍白、说话中断和出虚汗等症状,不仅使献血效果受到影响,还有可能加重献血者与周边人的害怕、担忧心理,最终影响到二次献血。由此可见,在献血者献血过程

中施以合理科学的护理干预十分必要。

细节护理是一种细致化与科学化护理服务,能由细节之处着手,可通过采取改善环境、强化心理干预、密切观察献血反应等护理措施,使献血者的舒适感增强,进而主动配合献血;另外,对护理人员开展职业培训,能提高护理人员的职业责任感,全心全意为献血者考虑,体现人文精神,保障一次性采血成功,减少

(下转第279页)



# 舒适护理在鼻窦炎临床护理中的应用分析

邢 琼 (北京市石景山医院五官科 100043)

**摘要:** **目的** 探讨舒适护理在鼻窦炎临床护理中的应用,为临床实践总结经验。**方法** 选择我院收治的100例鼻窦炎患者纳入到本次研究对象中,从中随机挑选50例患者作为对照组接受常规护理干预,其余50例患者作为观察组接受舒适护理干预,经过相同的治疗阶段后对两组的治疗结果进行评价。**结果** 两组患者的总有效率比较,观察组为92.00%,对照组为80.00%,观察组的总有效率为与对照组相比优势显著,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );与对照组相比,观察组患者的舒适度评分治疗依从性评分均明显较高,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对鼻窦炎实施舒适护理干预,护理效果有着明显的提升,能够提高治疗舒适度和依从性,有着较高的临床应用价值。

**关键词:** 舒适护理 依从性 鼻窦炎 护理效果

**中图分类号:** R473.76 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)17-279-01

鼻窦炎的发病原因是窦口阻塞和鼻窦感染,导致鼻息肉生长,对患者正常的生活造成了不良影响。鼻窦炎患者在接受治疗的同时还应配合科学的护理干预,让患者保持放松的状态,配合护理人员的工作,加快疾病的康复。本文对我院收治的鼻窦炎患者实施了舒适护理干预,通过进行试验比较分析其临床效果,如下所述

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院收治的100例鼻窦炎患者纳入到本次研究对象中,从中随机挑选50例患者作为对照组,其余50例患者作为观察组。所选病例经过了全面的检查与诊断后均确定为鼻窦炎,均对本次研究知情并予以支持的态度。对照组50例患者中,男性32例,女性18例,年龄在22-66岁之间,年龄均值为(39.85±2.84)岁,发病时间在1-3年之间,平均发病时间为(1.65±0.32)d;观察组50例患者中,男性33例,女性17例,年龄在21-67岁之间,年龄均值为(38.84±2.66)岁,发病时间在1-3年之间,平均发病时间为(1.72±0.44)d。两组患者进行基本资料的比较,没有较大的区别,具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理,观察组患者接受舒适护理:保证治疗环境的舒适性,保证环境适宜的温度与湿度,避免对患者造成不良刺激;保证病房的安静整洁,配合止痛药物进行护理,同时配合冰敷,减轻患者的痛苦<sup>[1]</sup>;术前与患者进行沟通交流,了解患者的疑惑与忧虑之处,耐心的进行解答,对患者进行安抚,缓解患者的术前不良情绪。

### 1.3 统计学处理

本次研究的全部数据应用IBM公司SPSS19.0软件进行处理,计量资料使用均数±标准差表示(例如年龄、舒适度和依从性等),所有数据均符合正态分布,用t检验进行组间比较,计数资料用卡方检验进行分析(例如治疗总有效率等)。 $P < 0.05$ 时,表明2组鼻窦炎患者的相关研究数据对比,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的护理效果

观察组患者的总有效率为与对照组相比优势显著,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),如表1。

表1: 两组的护理效果比较 [n(%)]

| 组别         | 例数(n) | 显效         | 有效         | 无效         | 总有效率       |
|------------|-------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组        | 50    | 26 (52.00) | 20 (40.00) | 4 (8.00)   | 46 (92.00) |
| 对照组        | 50    | 20 (40.00) | 20 (40.00) | 10 (20.00) | 40 (80.00) |
| $\chi^2$ 值 | --    | 3.665      | 0.000      | 6.808      | 4.876      |
| P 值        | --    | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     |

### 2.2 对比两组的舒适度和依从性

观察组患者的舒适度评分明显高于对照组,治疗依从性明显优于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),如表2。

表2: 两组的舒适度和依从性比较

| 组别         | 例数(n) | 治疗依从性      | 舒适度        |
|------------|-------|------------|------------|
| 观察组        | 50    | 96.42±3.52 | 97.36±4.58 |
| 对照组        | 50    | 81.38±2.14 | 82.20±3.46 |
| $\chi^2$ 值 | --    | 3.665      | 0.000      |
| P 值        | --    | < 0.05     | < 0.05     |

## 3 讨论

鼻窦炎的主要临床表现为鼻塞、流涕、嗅觉功能障碍,是一种发病率较高的耳鼻喉科疾病<sup>[2]</sup>。临床中治疗鼻窦炎的主要方法为鼻内镜手术治疗,疗效确切,但是术后疼痛严重,需要加强患者的术后护理,满足患者的生理和心理需求,减轻患者的痛苦,提高治疗依从性。本文研究结果显示,接受舒适护理干预组患者的总有效率为92.00%远远高于接受常规护理干预组患者80.00%,且前者在患者的舒适度与治疗依从性方面也明显较好,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明舒适护理干预为患者提供了一个良好的治疗环境,有利于构建和谐医患关系,保证了良好的治疗效果,提供了患者的治疗依从性,从而促进疾病转归。

综上所述,对鼻窦炎实施舒适护理干预,护理效果有着明显的提升,能够提高治疗舒适度和依从性,有着较高的临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 周翠平.舒适护理在接受鼻内镜手术的慢性鼻窦炎患者临床护理中的应用效果[J].当代医药论丛,2017,15(14):173-175.
- [2] 高小晴.舒适护理在鼻窦炎临床护理中的应用效果观察[J].中国医药指南,2015,13(31):247.

(上接第278页)

采血差错,最终使整体护理水平得到提升。本研究纳入的150例献血者提供了不同的护理服务,结果提示实验组不良事件发生率4%低于对照组的20%,护理满意度评分(92.43±4.82)分高于对照组的(81.26±5.61)分,护理质量评分均超过90分,优于对照组, $P < 0.05$ ,说明细节护理优于常规护理,能改善护理质量,减少不良事件,保障采血质量。

总之,细节护理运用在血站中可行性高,能改进护理质量,密切护患关系,值得推广。

## 参考文献

- [1] 黄晓雪.细节护理在血站护理方面的研究观察[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(27):5673-5673.
- [2] 涂小花.细节护理在血站护理方面的研究应用[J].医学美容(中旬刊),2015,24(2):395-395.