

综合护理干预在首次机采血小板献血者中的应用分析

陈水萍

南平市中心血站 353000

【摘要】目的 分析综合护理干预在首次机采血小板献血者中的应用效果。**方法** 将本站2020年04月~2021年04月接受的110例首次机采血小板献血者,随机分组,对照组实施常规护理,观察组实施综合护理干预,对比两种护理干预手段的应用情况。**结果** 护理干预后,观察组献血者护理总有效率为96.36%;知晓血小板作用的知晓率为87.27%、担心身体健康为7.27%、考虑献血安全为5.45%;与对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 综合护理干预在首次机采血小板献血者中的应用效果显著,大大提高了献血者的依从性,取得了献血者的满意,有效改善了献血者的心态,推广价值高。

【关键词】 综合护理干预;首次机采血小板献血者;心理护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 08-111-02

引言:

血小板是常见的成分血献血,临床研究发现,血小板在血液病和DIC中的应用十分广泛,血小板主要采取的是机采方式,在此种采血方式下,更好实现血液成分分离目标,保证血小板和血浆的采集效果,不会影响献血者的凝血功能。献血者在献血后保证健康的生活状态,可有效恢复机体血液成分;建议献血者要到正规的献血中心献血,进而有效避免血液感染问题的发生。研究发现,对首次机采血小板献血者进行护理干预,可进一步提高献血者的满意度,提升护理效果^[1-2]。基于此,本文于本站2020年04月~2021年04月接受的首次机采血小板献血者中,随机选取110例作为研究对象,研究了临床治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本站接收的110例首次机采血小板献血者进行随机分组,观察组($n=55$),男性:25例,女性:20例,年龄:18~56岁,平均年龄:(31.46 ± 4.72)岁;对照组($n=55$),男性:22例,女性:23例,年龄:20~55岁,平均年龄:(32.44 ± 4.71)岁。纳入标准:①献血者精神正常;②无认知障碍;③符合《献血者健康检查要求》的献血者。排除标准:①合并疾病的献血者;②伴有智力障碍献血者;③不具备正常沟通能力献血者。两组献血者一般资料相比,具有差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究经由血站站内委员会批准,与献血者家属签署了知情协议书。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预,为血小板献血者进行健康宣教,普及机采血小板相关知识及可能出现的不良反应;整个采血过程中,与献血者保持沟通和交流,密切观察献血者当前状态,针对出现不良反应的献血者,及时进行处置;献完机采后,为献血者讲解护理要点,叮嘱献血者注意休息,多补充水分,食用易消化的食物,避免油腻饮食和饮酒。保证充足的睡眠。

观察组实施综合护理干预,目的是减少不良反应的发生,加速献血者血液成分恢复;具体的护理途径如下:(1)心理护理:献血者在献血前,由专业人员进行心理疏导,密切关注献血者的情绪,及时安慰献血者、鼓励献血者,消除献血者紧张、恐惧、不安等心理,促使献血者积极配合机采工作;提高献血者献血依从性。(2)健康教育:在献血者机采前,开展全面的健康教育工作,普及机采血小板常识,告知献血者可能出现的不良反应,避免引发献血者的不良情绪,保证机采血小板采集工作顺利开展。献血者结束献血后,护理人

员对其进行饮食指导和护理干预,在24h内对献血者进行电话随访,掌握献血者当前身体状况,是否出现异常等。(3)行为干预:在普及和讲解献血相关内容过程中,护理人员耐心为献血者解疑答惑,保证有效沟通,拉近护理人员与献血者之间的距离,确保献血者积极配合献血工作的开展。同时,定期组织参加机采血小板献血者开展联谊活动,帮助献血者树立献血信心,不断壮大机采血小板献血队伍。

1.3 观察指标

观察两组献血者护理效果及对献血知识的知晓情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0软件处理数据,计数资料采用 χ^2 检验,以(%)表示。计量资料采用t检验,以(均数 $\pm$ 标准差)表示。 $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义^[3]。

2 结果

2.1 两组献血者护理效果对比

表1: 两组献血者护理效果对比(n/%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	55	30 (54.55)	23 (41.82)	2 (3.64)	53 (96.36)
对照组	55	25 (45.45)	22 (40.00)	8 (14.55)	47 (85.45)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组献血者对献血知识的知晓情况对比

表2: 两组献血者对献血知识的知晓情况对比(n/%)

组别	n	知晓血小板作用	担心身体健康	考虑献血安全
观察组	55	48 (87.27)	4 (7.27)	3 (5.45)
对照组	55	39 (70.91)	9 (16.36)	7 (12.73)
χ^2		66.335	13.681	6.534
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

机采血小板在无偿成分献血中的应用效果显著,优势明显,不易造成血小板抗体等问题。临床研究发现,机采血小板时间较长,需要投入的设备多,一定程度上会刺激机采血小板献血者的情绪,容易在采血小板前和过程中,引发诸多不良反应,因此,对献血中心招募机采血小板献血者增加了难度。临床研究发现,血小板的需求量不断增加,对采供血机构提出了更高的要求,因此,有必要不断壮大机采血小板献血者队伍。研究发现,为缓解献血者紧张、恐惧等负面情绪,给予献血者护理干预支持,可调整献血者的心态,保证护理效果^[4-6]。基于此,本文将本站接受的110例首次机采血小板献血者进行分组对比试验,将常规护理纳入对照组,将综合护理干预

(下转第113页)

观察组对死亡濒死态度接受、排斥情况显著优于对照组。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表2:

2.3 两组患者家属满意度对比

观察组患者家属满意度显著高于对照组。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表3:

表3: 两组满意度对比

组别	满意 (n/%)	一般满意 (n/%)	不满意 (n/%)	满意度 (n/%)
对照组(n=25)	11 (44.00)	7 (28.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
观察组(n=25)	16 (64.00)	9 (36.00)	0 (0)	25 (100.00)
χ^2	5.229			
P	< 0.05			

3 讨论

晚期肿瘤患者多存在全身性症状,且产生严重负面情绪,生存质量低下^[4]。对晚期肿瘤患者采取姑息护理,充分尊重患者的意愿,通过护理措施改善患者生存质量。姑息护理通过展开死亡教育改善患者和家属的负面情绪,理智平和地看待死亡^[5]。以患者为中心改善患者症状,保证患者的营养,并通过镇痛药物和分散注意力的方式缓解疼痛感,提高患者舒适度^[6]。保证室内空气质量,给患者提供一个舒适的病房环境。在患者生命的最终阶段,引导家属多陪伴患者,安抚患者的情绪和心态,耐心讲解疾病变化,促进家属配合。充分利用家人的心理支持,改善患者负面情绪,缓解患者对于死亡的恐惧,更有尊严、安宁的度过最后的时间,也能帮助家属乐观、坚强的面对亲人离世的事实。经本文研究,观察组QLQ-C30 (80.35 ± 5.79)分高于对照组,SDS (26.50 ± 4.37)

分低于对照组。观察组对死亡濒死态度接受19例(76.00%),排斥15例(60.00%),显著优于对照组。观察组患者家属满意度25例(100.00%)显著高于对照组。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。证实对于晚期肿瘤患者应用姑息护理优势显著,可有效帮助患者正确看待死亡,改善其负面情绪,并提高住院期间生存质量,得到患者家属的认同。

综上所述,对肿瘤晚期患者采取姑息护理可有效改善患者晚期生存质量以及抑郁情绪,提高患者对濒死死亡的接受度,提高患者家属的满意度,帮助患者安稳度过生命的最终阶段。

参考文献

- [1] 曹华华,曾如意.心理辅导联合安宁疗护对晚期肿瘤病人应对方式及生活质量的影响[J].全科护理,2021,19(25):3526-3528.
- [2] 宋凯环.人本理念下的优质护理模式在晚期恶性肿瘤临床护理中的应用[J].中国农村卫生,2021,13(12):67+69.
- [3] 李明娟.姑息护理对于晚期恶性肿瘤患者生活质量的影响研究[J].中国医药指南,2021,19(16):183-184.
- [4] 向敏华.姑息护理对提高晚期血液肿瘤患者生存质量中的影响分析[J].结直肠肛门外科,2020,26(S1):162.
- [5] 解延飞,王鑫,李果果.姑息护理干预对晚期胃肠道肿瘤患者的影响[J].湖南中医杂志,2019,35(11):97-98+103.
- [6] 马运侠,柯希兰,郭薇.营养支持结合姑息护理对肿瘤患者营养状态及生存质量的影响[J].检验医学与临床,2019,16(17):2550-2553.

表1: 两组患者生存质量对比

组别	QLQ-C30 (分)		SDS (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=25)	68.29±8.75	72.30±5.16	37.56±5.48	36.20±5.48
观察组(n=25)	68.34±8.42	80.35±5.79	37.42±5.39	26.50±4.37
t	0.165	4.672	0.145	5.926
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第111页)

纳入观察组,研究结果提示综合护理干预比常规护理干预的优越性更显著,护理人员注重对首次机采血小板献血者的情绪管理,加强对献血者的心理干预,耐心进行健康知识普及,告知献血者相关的注意事项,消除献血者顾虑,在实际应用中,顺利推动机采血小板工作的开展,具体的研究结果如下:

观察组献血者护理总有效率为96.36%;对照组献血者护理总有效率为85.45%;两组数据比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),数据提示结果表明综合护理干预手段有效,提高了首次机采血小板献血者护理效果。进一步观察发现,观察组知晓血小板作用、担心身体健康、考虑献血安全的知晓情况,分别为87.27%、7.27%、5.45%;对照组知晓血小板作用的知晓率为70.91%、担心身体健康为16.36%、考虑献血安全为12.73%;上述数据比较,观察组各项数据优秀对照组,两组数据比较,差异显著($P < 0.05$);数据提示结果表明,综合护理干预应用的重要性,提高了首次机采血小板献血者的认知水平,消除了献血者的顾虑。本文研究成果证实,对首次机采血小板献血者进行综合护理干预的有效性,可为献

血站、献血中心开展首次机采血小板献血工作,提供指导。

综上所述,综合护理干预在首次机采血小板献血者中的应用效果显著,大大提高了献血者的依从性,取得了献血者的满意,有效改善了献血者的心态,推广价值高。

参考文献

- [1] 陈滢芬.综合护理干预在首次机采血小板献血者中的应用效果[J].当代临床医刊,2021,34(03):8-10.
- [2] 魏桂芝.综合护理干预对首次机采血小板献血者持续献血应用效果分析[J].中国现代医生,2016,54(23):132-134.
- [3] 徐慧敏,季丽丽,荀玉静.全程心理护理干预在机采血小板献血者护理中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(01):138-140.
- [4] 蔡光秀.全程护理干预在机采血小板献血者中的应用[J].湖北科技学院学报(医学版),2016,30(01):77-79.
- [5] 钟春月,柯捷.心理护理预防首次单采血小板献血者献血反应的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):150+153.
- [6] 陈琳.心理护理预防首次单采血小板献血者献血反应的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(51):31+35.