

# 门诊人性化护理对减少静脉采血晕血晕针的效果分析

魏雯雯

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨门诊人性化护理对减少静脉采血晕血晕针的效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2023 年 7 月期间接收的 118 例门诊静脉采血有过晕血晕针历史的患者案例，依据情况分为传统组与人性化组各 59 例，传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，观察不同处理后患者护理满意度与晕血晕针的发生率。**结果** 人性化组在晕血晕针的发生率上为 6.78%，传统组为 30.51% ( $p < 0.05$ )；人性化组在护理总满意度上为 96.61%，传统组为 79.66% ( $p < 0.05$ )。**结论** 门诊静脉采血患者中运用人性化护理后可以有效的减少晕血晕针发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

**【关键词】** 门诊；人性化护理；静脉采血；晕血晕针；效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-112-02

门诊人性化护理在减少静脉采血晕血晕针中具有重要的作用。针对多样化的晕血晕针原因，护理人员应采取相应的防控管理措施，加强人性化护理服务，以降低晕血晕针的发生风险。这不仅可以提高患者的就医体验和满意度，也有利于建立良好的医患关系和提升医疗服务质量。本文采集 118 例门诊静脉采血有过晕血晕针历史的患者案例，分析门诊人性化护理后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2023 年 7 月期间接收的 118 例门诊静脉采血有过晕血晕针历史的患者案例，依据情况分为传统组与人性化组各 59 例。传统组中，男：女 =34: 25；年龄从 25-57 岁，平均  $(43.28 \pm 4.81)$  岁；人性化组中，男：女 =31: 28；年龄从 23-59 岁，平均  $(42.17 \pm 3.76)$  岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，具体如下：在采血前，护理人员应向患者介绍采血的过程和注意事项，让患者了解可能出现的不适感。同时，强调采血的安全性，以减轻患者的恐惧和焦虑情绪。对于有晕血晕针史的患者，护理人员应给予足够的心理支持，如安慰、鼓励等，以增强患者的信心和安全感。保持采血室的整洁、明亮、温馨，为患者提供一个舒适的采血环境。同时，注意控制室内温度和湿度，以提高患者的舒适度。护理人员应具备熟练的采血技术，尽量减少采血过程中的疼痛和不适感。这有助于降低晕血晕针的发生率。在采血室附近配备急救药品和设备，以便在患者出现晕血晕针症状时能够及时处理。为每位采血患者建立健康档案，记录其基本信息和采血情况。对于有晕血晕针史的患者，可以在档案中做特殊标记，以便在后续采血中加强关注和护理。根据患者的具体情况，如年龄、体质、情绪等，制定个性化的护理方案，以降低晕血晕针的发生风险。采血后，护理人员应告知患者注意事项，如休息、饮食等。同时，关注患者是否有不适感，如有异常及时处理。对于体质较弱或营养不良的患者，护理人员在采血前应加强健康宣教，提醒患者保持良好的生活习惯和饮食结构，以提高身体素质和抵抗力。对于容易紧张、焦虑的患者，护理人员应给予更多的心理疏导和支持。可以与患者进行沟通交流，了解其心理需求，提供必要的心理辅导和安慰。尽量避免在空腹或疲劳状态下进行采血，以免患者出现低血糖或疲劳引起的晕厥。同时，

合理安排采血时间，避免患者长时间等待或拥挤的情况发生。在采血过程中，尽量让患者保持舒适的体位，如靠墙、坐位等。避免让患者长时间站立或过度伸展肢体，以免引起血压下降或脑供血不足。选择合适的采血器具，如较细的采血针头，可以减少采血时的疼痛和不适感，降低晕血晕针的发生率。保持采血室的安静，避免噪音干扰。可以采取措施降低噪音，如关闭门窗、使用隔音材料等。加强护理人员的培训和教育，提高其专业素质和服务意识。让护理人员充分认识到人性化护理在静脉采血中的重要性，掌握相关的知识和技能。

### 1.3 评估观察

观察不同处理后患者护理满意度与晕血晕针的发生率。护理满意度为很满意率与基本满意率的集合。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者晕血晕针情况

见表 1，人性化组在晕血晕针的发生率上为 6.78%，传统组为 30.51% ( $p < 0.05$ )。

表 1：各组患者晕血晕针结果 [n(%)]

分组	发生例数	发生率
人性化组 (n=59)	4	6.78%
传统组 (n=59)	18	30.51%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，人性化组在护理总满意度上为 96.61%，传统组为 79.66% ( $p < 0.05$ )。

表 2：各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
人性化组 (n=59)	36 (61.02)	21 (35.59)	2 (3.39)	96.61%
传统组 (n=59)	23 (38.98)	24 (40.68)	12 (20.34)	79.66%

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

门诊人性化护理对减少静脉采血晕血晕针的支持作用以及提升患者护理满意度的原因，主要是基于以下几点：首先，人性化护理强调以患者为中心，关注患者的生理、心理和社会需求。在静脉采血过程中，护理人员通过与患者的沟通交流，可以了解其身体状况和心理状态，为患者提供个性化的护理服

(下转第 116 页)

无痛胃镜在实施过程中，患者往往伴随着一定的负性情绪，表现出较低的耐受性。此外，无痛胃镜患者还容易受到外界因素的刺激，引发应激反应，甚至可能出现呼吸抑制等严重情况。因此，对于接受无痛胃镜检查的患者而言，实施积极且高效的围术期护理措施显得尤为重要和不可或缺。

前沿护理方法——一站式护理模式，通过组建专业护理团队，在实际应用中显著增强了医生、护理人员与患者间的协作，极大提升了护理工作的成效，并有效缩短了患者等待检查的时间。在患者即将入院之际，一站式护理团队即已提前介入，对各个环节进行细致周到的安排与规划。团队致力于为患者提供持续稳定、高效优质的医疗服务，确保患者在整个治疗过程中能够享受到连贯且专业的护理。从提前通知患者入院、发放电子住院单、协助办理入院手续，到进行抽血检查、胃镜检查，再到出院前的健康教育指导，一站式护理团队全程参与，确保各环节紧密相连，以提供患者无缝衔接的护理体验<sup>[3]</sup>。同时，对无痛胃镜检查的流程进行了优化，让患者能提前了解即将进行的检查，从而减少了患者的紧张感。这种调整既确保了检查操作的顺畅进行，又使患者的基本指标保

(上接第 112 页)

务<sup>[1]</sup>。这有助于缓解患者的紧张、焦虑和恐惧情绪，降低晕血晕针的发生率。其次，人性化护理注重提供舒适的环境和优质的护理服务。护理人员会保持采血室的整洁、安静和舒适，为患者提供一个良好的采血环境<sup>[2]</sup>。同时，护理人员还会采取各种措施，如选择合适的采血器具、保持舒适的采血位等，以减少采血过程中的不适感。这有助于提高患者的舒适度和耐受性，进一步降低晕血晕针的发生风险。最后，人性化护理还强调与患者的互动和沟通<sup>[3]</sup>。在采血过程中，护理人员会与患者进行沟通交流，了解其感受和需求，并给予相应的心理支持和安慰。这种互动和沟通可以增强患者对护理人员的信任感和满意度，同时也有助于建立良好的医患关系。

(上接第 113 页)

痛时感到恐慌和焦虑，人文关怀护理在此情境下显得尤为重要。通过关怀式的心理护理，护理人员能够以高度的同理心和耐心倾听，帮助患者理解并接纳当前的健康状况，减少因对病情不明产生的恐惧感。护理人员通过细致的沟通和情感支持，使患者感受到来自医护团队的关注和照顾，这一切都有助于缓解患者的负面心理情绪。结合健康教育和生理护理，患者不仅能更清楚地了解自己的病情和治疗方案，还可以通过科学的护理方法改善身体状况。这种综合的护理模式提升了患者对护理工作的满意度，使她们在治疗过程中不仅获得了专业的医疗照顾，更感受到了关怀与温暖。整体来看，人文关怀护理通过全方位的情感支持和科学护理，有效减少了

(上接第 114 页)

合组的并发症出现率低于常规组，且患者满意度高于常规组，说明综合护理的应用效果优于常规护理，与徐华的报道一致。

综上所述，综合护理在自发性气胸电视胸腔镜治疗围手术期护理中的应用效果满意，可明显减少并发症，有利于提高患者满意度，值得推广。

#### 参考文献

- [1] 周卫惠. 关于电视胸腔镜手术治疗自发性气胸病房护

持更为稳定的状态，并有效预防了不良事件的发生。

综上所述，经过科学运用一站式护理模式，对首次接受无痛胃镜检查的患者实施精准有效的干预措施，显著提升了检查基本指标的稳定性，增强了患者的配合度，并减少了不良事件发生的潜在危险性，值得临床推广应用。

#### 参考文献

- [1] 郭春玉, 杨雅涵, 张小峰. 一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(10):48-50.
- [2] 贾春杰. 一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用 [J]. 现代护理医学杂志, 2023, 2(6).
- [3] 陈艳, 蒋伶俐, 伍芝. 首次无痛胃镜检查病人并发症发生危险因素调查及其护理干预 [J]. 全科护理, 2021, 19(12):1600-1603.

表 3: 两不良事件发生率比较 [n, (%)]

组别	例数	躁动	流涎	呛咳	恶心呕吐	总发生率
参照组	42	1	2	2	3	8 (19.04)
研讨组	42	0	0	0	1	1 (2.38)
P						P < 0.05

总而言之，门诊人性化护理通过提供个性化、舒适化和人性化的服务，有效缓解了静脉采血过程中患者的紧张情绪，减少了晕血晕针的发生率，提高了患者的就医体验和满意度。同时，这种护理模式还有助于提升医疗服务质量，促进医患关系的和谐发展。

#### 参考文献

- [1] 刘万宏. 前瞻性护理对体检者静脉采血晕针发生率的影响评价 [J]. 养生大世界, 2021(4):163.
- [2] 邓小莲. 探讨前瞻性护理干预对体检者静脉采血晕针的应用价值 [J]. 医学美学美容, 2021, 30(11):140.
- [3] 韩爱红. 护理干预对体检者在静脉采血晕针的效果探讨 [J]. 科学养生, 2021, 24(14):71.

患者的心理负面情绪，提高了她们的护理体验和整体满意度。

总而言之，异位妊娠患者中运用人文关怀护理，可以有效地改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更好。

#### 参考文献

- [1] 蒋英莲, 黄娇. 人文关怀护理在异位妊娠患者术后护理中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(06):144-147.
- [2] 李碧珠. 人文关怀护理模式应用于异位妊娠患者中的价值 [J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24(01):113-116.
- [3] 刘袁芳. 人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态及护理满意度的改善效果分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(16):109-111.

理的探讨 [J]. 医药卫生: 文摘版, 2022(8):199-199.

[2] 刘红莲, 罗艳琛, 黄芬. 电视胸腔镜手术治疗中青年自发性气胸的临床护理分析 [J]. 当代医学, 2021, 21(35):109-110.

[3] 张杰. 优质护理预防胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症效果观察 [J]. 健康之路, 2023(4):154-154.

[4] 徐华. 护理干预对电视胸腔镜治疗自发性气胸患者预后的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2022(15):154-154.