

# 门诊人性化护理对减少静脉采血晕血晕针的效果分析

王 颖 廖海芬 石仁凤

厦门大学附属龙岩中医院 364000

**【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** 收集本院 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 118 例门诊静脉采血案例，随机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，分析不同护理后患者晕血晕针率、治疗依从性情况。**结果** 人性化组在晕血晕针率上为 1.69%，传统组为 16.95% ( $p < 0.05$ )；人性化组在采血依从率为 96.61%，传统组为 77.97% ( $p < 0.05$ )。**结论** 门诊人性化护理对减少静脉采血晕血晕针有很好的辅助作用，同时可以有效的提升患者治疗依从性，整体状况更好。

**【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】** 1007-3809 (2024) 03-129-02

门诊人性化护理在减少静脉采血过程中患者的晕血、晕针现象具有显著的辅助作用。这种护理模式的核心是以患者为中心，通过多种细致入微的护理手段，提升患者的舒适度和安全感，从而缓解其在静脉采血过程中的紧张和不适。本文采集 118 例门诊静脉采血案例，分析运用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

收集本院 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 118 例门诊静脉采血案例，随机分为传统组与人性化组各 59 例。传统组中，男：女 =32：27；年龄从 24 岁至 58 岁，平均  $(43.59 \pm 4.71)$  岁；人性化组中，男：女 =35：24；年龄从 22 岁至 56 岁，平均  $(42.17 \pm 4.54)$  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：首先，人性化护理通过环境优化来降低患者的焦虑情绪。舒适、温馨的采血环境，如明亮整洁的采血室，能够有效缓解患者的紧张感。铺设柔和的灯光、播放轻音乐以及在墙上悬挂一些能够分散注意力的装饰画，也有助于营造放松的氛围，使患者感到更加舒适和放松。与此同时，护理人员的态度和沟通技巧也尤为关键。护理人员需保持亲切、和蔼的态度，通过温暖的言语和举止，让患者感受到关怀和尊重。在采血前，护理人员应与患者进行有效沟通，解释采血过程的步骤和注意事项，缓解他们的紧张情绪。如果患者表示担心或焦虑，护理人员可以通过讲解分散注意力的方法，如深呼吸、转移注意力等，帮助他们减少对采血疼痛的恐惧。此外，护理人员还可以通过一定的心理干预来增强患者的心理韧性。例如，鼓励患者分享自己对采血的担忧和恐惧，并给予积极的反馈和支持。对一些高度紧张的患者，可以提供心理咨询服务，进行针对性心理疏导，使其更好地应对晕血、晕针的心理压力。在操作层面，熟练的采血技术是减少晕血、晕针现象的重要保障。护理人员应具备扎实的静脉穿刺技能，确保操作迅速、准确、稳健，减少针刺带来的疼痛感和不适。此外，护理人员还应根据患者的具体情况，选择合适的采血工具和方法。例如，对于容易晕血的患者，可以选择细针、快速采血等降低疼痛感和刺激的方法。在静脉采血的整个过程中，护理人员还应注意患者的姿势和体位调整。让患者在舒适的椅子上

坐好，肘部放松，并指导其在采血时不要紧张肌肉，这些都能有效减少患者的紧张感和晕血、晕针的发生。同时，对于一些有过晕针经历的患者，护理人员可以提前准备好抢救措施，以便在紧急情况下迅速处理。最后，采血后的护理同样不容忽视。采血后，护理人员应及时为患者按压采血部位，并给予适当的安抚和指导，让患者继续保持放松状态，避免因紧张造成血管抽搐或其他不适反应。同时，护理人员还应随时观察患者的脸色、呼吸和精神状态，对可能出现的晕血、晕针反应做出及时应对。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患者晕血晕针率、治疗依从性情况。治疗依从性为完全依从、部分依从、不依从，治疗依从性为完全依从率与部分依从率的比例之和。

### 1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 n(%) 表示，卡方检验，计量 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者采血依从性情况

见表 1 所示，人性化组在采血依从率为 96.61%，传统组为 77.97% ( $p < 0.05$ )。

表 1：患者采血依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
人性化组	59	34 (57.63)	23 (38.98)	2 (3.39)	96.61%
传统组	59	21 (35.59)	25 (42.37)	13 (22.03)	77.97%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 患者晕血晕针率情况

见表 2 所示，人性化组在晕血晕针率为 1.69%，传统组为 16.95% ( $p < 0.05$ )。

表 2：患者晕血晕针率评估结果 [n(%)]

分组	n	案例数	发生率
人性化组	59	1	1.69%
传统组	59	10	16.95%

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时的晕血和晕针现象具有重要的辅助作用，从而显著提升患者的采血依从性。首先，人性化护理通过优化环境和气氛，使患者在进行静脉采血时

(下转第 132 页)

而控制护理风险<sup>[4-5]</sup>。而护理质量的提升离不开科学的护理管理，常规护理管理主要有护士长负责，其需进行全科护理工作管理、日常工作安排与监督等，繁重的管理工作由一人承担，导致工作压力过大，管理上难以出现纰漏，护理质量得不到有效提升，且常规护理管理措施模式僵化，护理人员工作积极性不足，不利于充分调动护理人员责任心与潜能，大部分护理人员的工作只为完成任务、流于形式。与常规护理相比，风险预警管理具有更高的专业性与风险控制效果，其通过分析护理中存在的风险因素，探究不良事件发生原因，查找护理风险来源，不断改进护理措施，从而有效降低护理风险。并通过组建风险预警小组，定期组织小组成员进行护理风险预防培训，分摊工作与责任的同时，不断提升护理人员能力，合理分配护理人力资源<sup>[6-7]</sup>。风险预警管理从护理人员专业技能提升、合理控制探视人数与时间、加强急诊重症监护消毒与物品管理等方面开展工作，可有效减少院内感染与不良护理事件的发生。而细节管理的强化，有利于改善护理管理模式，明确患者为护理中心，加强对护理资源的管理，培养优秀护理人员，并通过定期开展护理技能考核等措施，强化护理人员工作能力，减少护理失误，有效提升护理管理水平<sup>[8]</sup>。

综上所述，在急诊重症监护室护理管理中，联合应用风险预警管理与细节管理能够预防发生护患纠纷，有效减少不良护理事件，从而取得患者更高的满意评价，可进行临床应用推广。

#### 参考文献：

[1] 周燕飞.急诊内科重症患者采取中西医结合方案的价

(上接第 129 页)

感受到更多的舒适和安心。温馨的采血环境、柔和的灯光和轻音乐可以减轻患者的紧张情绪，营造一种放松的氛围，再加上护理人员亲切的态度和专业的沟通技巧，使患者感受到关怀和尊重，这有助于缓解他们的焦虑和恐惧感<sup>[1]</sup>。心理干预也是人性化护理的重要组成部分。通过有效的心理疏导和支持，护理人员帮助患者建立积极的心态，减少对采血疼痛的预期恐惧。患者若能提前获得关于采血过程的详细解释和指导，如深呼吸与转移注意力的方法，将更有信心面对这一程序<sup>[2]</sup>。此外，护理人员熟练的操作技巧确保了采血过程的迅速、准确，降低了疼痛感和不适，从而减少了紧张和恐惧情绪的触发。整个护理过程中的细致与持续关注，不仅增加了患者的舒适度，还增强了他们对医疗团队的信任感。这种全方位、一体化的护理体验，使患者在静脉采血过程中感受到一种有序与掌控感，提高了他们的信任度和依从性<sup>[3]</sup>。通过减少不

(上接第 130 页)

表明：观察组患者的住院时间与住院费用明显比对照组少，且护理满意度明显比对照组高，与相关研究结果一致<sup>[5]</sup>。

总而言之，急性心肌梗死护理中实施优质护理，可使患者的住院时间明显缩短，使患者快速康复，提高患者对护理工作的满意度，在临幊上有显著的借鉴价值。

#### 参考文献：

[1] 古丽米热·阿卜杜克热木，祖丽胡马尔·阿布都艾尼.优质护理模式在老年心肌梗死患者中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘：连续型电子期刊，2022，16(21):196-196.

值探析[J].中医药管理杂志，2024，32(11):111-113.

[2] 黄沛君，冯进进.FMEA 模式下构建急诊危重症患者临床护理路径管理研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志，2024，19(05):667-672.

[3] 刘静平，张丹.评《骨科患者快速康复全过程护理案例》风险评估管理在急诊重症监护病房中的应用[J].临床误诊误治，2023，36(08):156.

[4] 李慧，王丹，刘倩倩.强化细节管理在急诊重症监护室护理管理中的应用效果[J].西藏医药，2022，43(06):92-94.

[5] 于艳丽.护理风险授权管理对急诊 ICU 护理质量的影响[J].中国卫生标准管理，2021，12(18):133-134.

[6] 郭晶晶.高风险预警控制系统管理在急诊患者救治中的应用效果[J].中国民康医学，2021，33(17):106-108.

[7] 王亚昌.风险预警护理干预对急诊重症监护室患者 IAD 发生率的影响[J].疾病监测与控制，2020，14(05):389-391.

[8] 刘欢，黄云丹.护理安全管理在急诊重症监护室多重耐药菌医院感染控制中的应用效果[J].当代护士(中旬刊)，2020，27(01):178-181.

表 2：两组患者护理满意率对比 [n (%) ]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意率
研究组	44	23 (52.27)	19 (43.18)	2 (4.55)	42 (95.45)
对照组	44	15 (34.09)	20 (45.45)	9 (20.45)	35 (79.55)
		$\chi^2$			5.091
		P			0.024

必要的恐惧和不适，人性化护理在很大程度上提升了患者的采血依从性，保障了医疗操作的顺利进行和健康管理的效果。

总而言之，门诊人性化护理通过环境优化、护理人员专业技能、细致的沟通和心理干预，以及全程关注患者的身体和心理状态，为减少静脉采血过程中的晕血、晕针现象提供了全面、有力的支持。这种以患者为中心的护理方式，不仅提升了患者的满意度和安全感，还在很大程度上增强了治疗效果，值得在医疗护理中广泛推广。

#### 参考文献：

[1] 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.

[2] 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.

[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.

[2] 陈淑芳，吴洁华，何亮.优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察[J].当代医学，2023，21(29):86-87.

[3] 刘晶晶.优质护理与常规护理在急性心肌梗死患者中的应用效果比较[J].中国当代医药，2021，22(36):156-158.

[4] 陈丽娜，周焕芳，任国琴，等.优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用[J].实用临床医药杂志，2022，20(20):11-13.

[5] 郑丽娟.优质护理和常规护理在急性心肌梗死患者护理中的效果对比研究[J].医药前沿，2024，7(3):283-284.