

一对一系统化护理模式对首次机采血小板的无偿献血者疼痛程度 及不良心理状态的影响分析

徐飞舞

中山市中心血站 广东省中山

【摘要】目的：探讨一对一系统化护理模式对首次机采血小板的无偿献血者疼痛程度及不良心理状态的影响。**方法：**将我站2021年3月-2022年1月80例首次机采血小板的无偿献血者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施一对一系统化护理模式。比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、护理满意度、采血过程视觉模拟评分。**结果：**实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分低于对照组，护理满意度高于对照组，采血过程视觉模拟评分低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**首次机采血小板的无偿献血者实施一对一系统化护理模式效果确切，可减轻采血者不良心理，缓解疼痛，提高其满意度。

【关键词】一对一系统化护理模式；首次机采血小板；无偿献血者；疼痛程度；不良心理状态；影响

Analysis on the influence of one-to-one systematic nursing model on the pain degree and adverse psychological state of the first time platelet collection voluntary blood donors

Feiwu Xu

Zhongshan Central Blood Station, Zhongshan City, Guangdong Province,

【Abstract】Objective: To explore the effect of one-on-one systematic nursing model on the pain and adverse psychological status of unpaid blood donors who collected platelets for the first time. **Methods:** from March 2021 to January 2022, 80 unpaid blood donors who collected platelets for the first time were divided into two groups by double-blind random method. The control group received routine nursing, while the experimental group received one-to-one systematic nursing. The SAS score of anxiety, SDS score of depression, nursing satisfaction and visual analog score of blood collection were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** the SAS score of anxiety and SDS score of depression in the experimental group were lower than those in the control group, the nursing satisfaction was higher than that in the control group, and the visual analog score of blood collection process was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the effect of one-to-one systematic nursing model for the first time blood donors who collected platelets by machine is accurate, which can reduce the adverse psychology of blood donors, relieve pain and improve their satisfaction.

【Key words】 One to one systematic nursing model; First mechanical platelet collection; Unpaid blood donors; Degree of pain; Bad psychological state; influence

随着医疗技术的不断发展，输血技术的不断发展，成分血在临床上的应用日益广泛。目前，机采血小板正被越来越多地用于临床。机采血小板是一项不需要大量献血的单采技术。目前，我国已经进入了成分血的时代，各种血液成份在临床上得到了广泛的应用^[1]。血小板输注技术发展迅速，在现代

血液成分输血中占有举足轻重的地位。从客观的角度来说，血小板的纯度和抗原都很低，在临床上的应用更好，几乎取代了人工采集血小板的传统。近年来，机采血小板的使用越来越普遍，而且使用量逐年递增。为此，必须加强对无偿性机采血小板者的优质护理，并开展相关的健康教育，以保证献血

者的血液采集质量,保证采集过程的安全和舒适度。由于采血小板时采用的是抗凝药物 ACD-A,以枸橼酸为主要成份,采血时间长,容易引起献血者不适。所以,对献血人员进行机采血小板的护理是非常必要的。因此,如何招聘和留住献血者是一个很大的问题。做好首次机采血小板者的护理,降低献血后的不良反应,改善采血小板的质量,是非常必要的^[2]。本研究探析了一对一系统化护理模式对首次机采血小板的无偿献血者疼痛程度及不良心理状态的影响,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我站 2021 年 3 月-2022 年 1 月 80 例首次机采血小板的无偿献血者,双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 25-54 岁,平均(38.21±2.57)岁,男 29:女 11。对照组年龄 25-56 岁,平均(38.25±2.53)岁,男 27:女 13。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理,实验组实施一对一系统化护理模式。(1)在采血前的一对一护理。应用一般情况下,采集血小板的时间比较长,相比于捐献全血,这种方式对献血者的要求更高。所以,对于医护人员来说,要保持积极的态度,开展相关的宣传,让献血者感觉到自己的价值,同时,还要保证护理宣传语言要更加的科学,更加的通俗化,以提高献血者的掌握度。同时要注意给献血者适当的饮食指导,如献血前避免食用高脂肪的食物。第一次献血的人会有紧张、害怕等心理,需要护士进行适当的安抚,以稳定其在采集之前,要提醒献血人员排尿,如果衣服的袖子比较紧,就必须让献血人员更换衣服。在献血之前,一部分献血者对献血的认识不够透彻,容易产生紧张、焦虑等心理,少数人甚至会出现晕血现象。在采血之前,护士要让献血者知道,适量的献血不会对身体造成任何的伤害,

还可以防止心血管疾病、高粘血症,同时也能让献血者明白献血的重要性,提高他们的荣誉感,同时还会给献血者讲解一下具体的操作流程,提醒他们要注意饮食,不能吃高脂肪、高蛋白食品,护士要温柔、真诚,耐心地回答献血者的问题,减轻他们的负面情绪。另外,要给献血者营造一个温馨舒适的献血环境,比如可以设置柔软的坐垫,让献血的时候更舒服,献血室里可以摆放一些绿植,悬挂温馨的壁画,或者放一些轻柔的音乐,让献血者可以得到身心的放松。

(2)采血期间的护理。①机器采针头较粗,时间较长,因此需要操作人员掌握较粗、较直的肘部正中静脉及贵要静脉,以确保针头准确,避免重复穿刺,减少献血者的疼痛。室温要维持在 18-20 摄氏度。防止温度太低或太高。②做好献血者的心理护理:在采血时,要注意观察献血者的反应,并叮嘱献血者不要随意活动胳膊。在给献血者播放舒缓的音乐时,要尽可能地与捐献者进行友好的交流,以减少因紧张、急躁等不良情绪引发的献血反应。③为避免血液凝结,在采集期间,将约 300 ml 含枸橼酸钠的抗凝剂注入供血者体内,并对其发生过敏反应进行监测。一旦出现症状,应立即进行治疗。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、护理满意度、采血过程视觉模拟评分。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较, $P>0.05$,护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度比对照组高($P<0.05$)。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

组别 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(40)	54.84±6.33	46.32±2.56	54.33±4.22	47.13±1.74
实验组(40)	54.37±6.51	35.05±1.20	54.45±4.15	32.65±0.93
t	0.166	20.278	0.154	15.367
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组(40)	20	12	8	32(80.00)
实验组(40)	28	12	0	40(100.00)
χ^2				6.806
P				0.009

2.3 采血过程视觉模拟评分

实验组采血过程视觉模拟评分 2.24±0.21 分低于对照组 4.42±1.17 分, P<0.05。

3 讨论

无偿献血是一种高尚的救人行为, 是一种高尚的慈善事业。最近的科学试验显示, 定期、适度的献血对身体和心理都是有益的。献血能降低血液粘度, 降低心脏和心血管疾病的发生率; 献血能提高血液代谢率, 提高血细胞的比率, 让人头脑清楚、精力充沛^[3-4]。而加强对无偿献血者的健康教育和护理, 是保障我国无偿献血工作的关键。护理工作要做到全程、全面, 不能等同于单纯的健康宣教, 应贯穿于献血的全过程, 除了强化献血前、献血中、献血后的教育外, 还要重视献血后的献血教育。规范的献血宣传可以提高公众对献血的认识, 规范献血前后的行为, 确保献血的质量和安^[5]。

在国内, 尚无任何一种替代物可以完全替代人类的血液, 而人体内的血液输入仍然是一种重要的临床方法; 因此, 需要鼓励人们积极献血, 发扬“人人为我、我为人人”的奉献精神、互助精神, 为他人也是为自己。献血这一人文关怀、互助、奉献行为, 是反映一个社会精神文明水平的一个重要指标, 也是增进人类和谐的重要纽带^[6-7]。只有让献血者认识到无偿献血的意义, 并以健康教育的方式让更多的人接受, 才能让无偿献血的道路更加宽阔。因此, 在采血过程要感谢献血者对无偿献血者的奉献, 让他们更加积极地投身于无偿献血。在采集的时候, 我们要与献血者进行详细的沟通和交流, 让他们更好的理解采血的过程和知识, 以保证血液的供应质量^[8]。

本研究显示, 实验组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分低于对照组, 护理满意度高于对照组, 采血过程视觉模拟评分低于对照组, P<0.05。

综上, 首次机采血小板的无偿献血者实施一对

一系统化护理模式效果确切, 可减轻采血者不良心理, 缓解疼痛, 提高其满意度。

参考文献

- [1] 谭结珠. 探究采血小板献血不良反应的处理及整体护理[J]. 当代临床医刊,2021,34(04):22-23+25.
- [2] 梁小宇,张松英,张杰嫦. 机采血小板献血者发生不良反应的影响因素及预防处理方法分析[J]. 智慧健康,2021,7(22):10-12.
- [3] 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.
- [4] 李庆凤,李美霖. 心理护理在机采血小板献血过程中的应用效果分析 [J]. 心理月刊,2021,16(11):131-132.
- [5] 谢飞. 系统性护理干预对机采血小板献血者献血反应的影响研究[J]. 中国医药指南,2021,19(13):220-221.
- [6] 盛霞. 初次捐献机采血小板的护理干预方法探究 [J].2019,(1).
- [7] 李少华,李渝,李瑞丽. 浅谈机采血小板献血不良反应及护理方法[J].2018,(35).
- [8] 杨鑫,封彦楠,乔木,等.机采血小板 11 例采集失败原因分析[J].2018,(1).

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 7 月 2 日

引用本文: 徐飞舞 一对一系统化护理模式对首次机采血小板的无偿献血者疼痛程度及不良心理状态的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):152-154

DOI: 10.12208/j.jmm.202200116

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