

图文沟通模式下的宣教护理在献血者中的应用

苏爱华

济南市血液供保中心 山东 济南 250001

【摘要】目的：分析图文沟通模式下的宣教护理在献血者中的应用效果。方法：选取2022.06-2023.06月于本血站进行无偿献血的136名献血者作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（68名，采用常规护理）与观察组（68名，采用图文沟通模式下的宣教护理）。对两组的护理效果进行分析。结果：观察组采用图文沟通模式下的宣教护理后，献血知识得分及意向评分、心理感受、不良反应发生率、护理满意度、短信回复率及1年内再次献血率均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：采用图文沟通模式下的宣教护理，可有效提升献血者知识水平，改善其心理感受，降低不良反应发生风险，从而提高护理满意度及再次献血率。

【关键词】：图文沟通模式；宣教护理；献血者

The Application of Education and Nursing under the Mode of Graphic Communication in Blood Donors

Aihua Su

Jinan Blood Supply and Protection Center, Shandong Jinan 250001

Abstract: Objective: To analyze the application effect of education and nursing in blood donors under the mode of graphic communication. **Methods:** A total of 136 blood donors who underwent voluntary blood donation at this blood station from June 2022 to June 2023 were selected as the research objects. They were randomly divided into two groups, with 68 patients in each group, the control group receiving routine nursing, while the observation group receiving education and nursing through graphic communication using a random number table method, and analyzing the nursing outcomes of both groups. **Result:** After the observation group adopted graphic communication mode for education and nursing, the blood donation knowledge score and intention score, psychological feelings, incidence of adverse reactions, nursing satisfaction, SMS response rate, and 1-year re-donation rate in the observation group were all better than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of graphic communication mode in propaganda and nursing can effectively improve the knowledge level of blood donors, improve their psychological feelings, reduce the risk of adverse reactions, and thus improving nursing satisfaction and re-donation rate.

Keywords: Graphic communication mode; Education and nursing; Blood donors

无偿献血是指为拯救他人生命，志愿将自身的血液无私奉献给社会公益事业，而献血者不收取超过因献血发生必要的交通、误工等成本额度及报酬的行为。献血反应，它是献血者的生理、心理、采血环境以及采血护理人员、巡视医生的工作态度和操作技术等各种因素，引起的以极少数献血者在献血过程中或者献血后出现的穿刺部位局部出血、疼痛、过敏或者全身性血管迷走神经反应、血容量急剧下降及植物神经功能障碍为特征的综合症^[1]。一般分为局部反应（如穿刺不成功和血流减慢、血肿及瘀斑、误穿动脉等）和全身反应（轻度：献血时或献血后出现面色苍白、头晕目眩，轻微的口唇或肢体麻木感；中度：除轻型症状外，尚有胸闷、恶心、呕吐等；重度：除上述症状外，还有明显的脑缺血症状，晕厥、抽搐等）。献血不良反应不仅会为献血站带来身体及心理的不良影响，还会降低其献血积极性。因此，在献血过程中采取适当护理干预，对献血者身体健康，以及不良反应发生率的降低具有重要意义。本文研究了图文沟通模式下的宣教护理在献血者中的应用效果，现报告如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取2022.06-2023.06月于本血站进行无偿献血的136名献血者作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组：68名，男46名，女22名，年龄18-52岁，平均 (29.94 ± 4.85) 岁。文化程度：大专及以上学历29名，初高中27名，小学12名；观察组：68例，男35例，女33例，年龄18-55岁，平均 (29.58 ± 4.92) 岁。文化程度：大专及以上学历30名，初高中28名，小学10名。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：两组献血者均知晓本次研究内容，且已签署知情同意书；均身体健康、神志清晰，可自主配合采血工作；临床资料完整。排除标准：合并凝血功能疾病者；合并严重心肺等脏器功能损伤者；存在精神障碍者；存在认知功能障碍者；中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采用常规护理：根据《献血者健康检查要求》，血站工作人员应当履行献血前告知献血者的书面义务，取得献血者本人签署的知情同意书，对献血者进行必要的健康咨询、全身检查和血液检测；采血前，书面告知献血者献血动机、安全献血的重要性、高危人群有意献血的责任、实名献血、献血后献血者的反馈、献血反应、健康咨询检查、

血液检测、疫情报告等；在采血过程中要密切关注献血者的生理变化。如果捐献者感到不适，应立即采取适当措施；采血完成后，引导捐献者按压针眼，休息观察15分钟后离开。

观察组采用图文沟通模式下的宣教护理，主要包括：

(1) 建立图文宣教护理小组：由本站科室主任、体检医生、护理人员组成图文宣教护理小组。(2) 制作图文宣教手册：图文宣教护理小组成员应参考相关文献资料，对采血设备、采血所需血液检测项目、无偿献血政策、献血益处、献血后针眼护理注意事项、献血后饮食注意事项等内容进行清晰的示例图片和简单的文字说明。图片和文字要直观易懂，并根据献血后注意事项和禁忌制作宣传单张。(3) 护理实施：献血前，干预人员与献血者进行沟通，询问他们目前的身体状况，向献血者发放献血教育手册，并根据献血教育手册向献血者讲解献血知识，消除献血者的紧张情绪，增加献血者的信任。在献血过程中，干预人员应与献血者保持沟通，转移他们的注意力，观察献血者的面部表情和皮肤温度变化。如果出现异常情况，应及时停止采血。献血后，在观察期内向献血者发放献血后注意事项和禁忌证传单，并向献血者解释传单内容。当献血者离开时，指导他们带上传单。

1.3 观察指标

对两组献血知识得分及意向评分进行评估对比，其中

表1 两组献血知识得分及意向评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	献血知识	行为态度	主观行为规范	知觉行为控制
观察组	68	6.81±1.03	4.48±0.46	4.24±0.22	4.22±0.35
对照组	68	8.12±0.85	6.23±0.74	6.77±0.19	7.35±0.63
<i>t</i>	-	8.089	16.562	71.771	35.814
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组心理感受对比

观察组献血认知为(7.64±1.63)分、献血前情绪为(18.53±4.06)分、献血感知为(11.81±2.64)分；对照组献血认知为(9.87±2.66)分、献血前情绪为(23.57±4.98)分、献血感知为(15.65±3.55)分。观察组心理感受评分显著低于对照组，差异均有统计学意义($t=5.895$, $P=0.001$; $t=6.468$, $P=0.001$; $t=7.158$, $P=0.001$)。

2.3 两组不良反应发生率对比

观察组头晕1例、面色苍白1例、恶心1例、呕吐0例、血肿0例，发生率3(4.41%)；对照组头晕3例、面色苍白3例、恶心2例、呕吐0例、血肿2例，发生率10(14.71%)。观察组不良反应发生率显著低于对照组，差异具有统计学意义($\chi^2=4.168$, $P=0.041$)。

2.4 两组护理满意度对比

观察组服务态度为(91.55±6.87)分、操作水平为(91.38±5.66)分、心理护理为(92.56±4.40)分、延续性护理为(90.54±4.83)分、总分为(361.25±18.56)分；对照组服务态度为(83.54±6.63)分、操作水平为(86.79±5.47)分、心理护理为(81.54±5.68)分、延续性护理为(79.64±3.44)分、总分为(330.66±15.27)分。观察组护理满意度显著高于对照组，差异均有统计学意义($t=6.918$, $P=0.001$; $t=4.809$, $P=0.001$; $t=12.648$, $P=0.001$; $t=15.158$,

献血知识得分标准为回答正确计1分，回答错误或不准确计0分，总分0-9分。意向评分包括行为态度、主观行为规范、知觉行为控制，每项总分均为0-10分，分数越高，表面献血者重复献血意向越强烈；采用无偿献血自评量表对两组心理感受进行评估，包括献血认知、献血前情绪、献血感知等3个维度，共计20个条目，采用Likert4级评分法，分数越低，心理感受越好；对两组不良反应发生率进行统计对比，包括头晕、面色苍白、恶心、呕吐、血肿等；采用本站自制调查问卷对两组护理满意度进行评估，包括服务态度、操作水平、心理护理、延续性护理4个维度，每个维度均为100分，分数越高，护理满意度越高；两组均随访1年，对其短信回复率及1年内再次献血率进行统计对比。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析，使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，组间比较结果采用 t 检验；使用“ $n, \%$ ”表示计数资料，组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组献血知识得分及意向评分对比

观察组献血知识得分及意向评分显著高于对照组，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。如表1：

$P=0.001$; $t=10.496$, $P=0.001$)。

2.5 两组短信回复率及1年内再次献血率对比

观察组短信回复率为61(89.71%)、1年内再次献血率为40(58.82%)；对照组短信回复率为44(64.71%)、1年内再次献血率为19(27.94)。观察组短信回复率及1年内再次献血率显著高于对照组，差异均有统计学意义($\chi^2=12.075$, $P=0.001$; $\chi^2=13.202$, $P=0.001$)。

3 讨论

献血是无私奉献、拯救生命的崇高行为，是我国血液事业发展的大方向。大多数首次献血者可能会动摇献血的决心，因为他们对献血过程缺乏了解，并且害怕在献血前感到疼痛。同时，他们也可能被其他人的献血反应诱导，导致对献血的抵抗，影响献血的最终质量。科学的护理干预方法可以有效缓解上述情况，增加献血者的信心。尽管传统的护理干预措施在过去产生了一些护理效果，但献血反应的风险相对较高，这影响了一些献血者再次献血的决心。因此，在献血过程中采取适当护理干预，对献血者身体健康，以及不良反应发生率的降低具有重要意义。

在本研究中，通过对献血者采取图文沟通模式下的宣教护理，观察组献血知识得分及意向评分、心理感受、不良反应发生率、护理满意度、短信回复率及1年内再次献

血率均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。说明其可有效提升献血者知识水平，改善其心理感受，降低不良反应发生风险，从而提高护理满意度及再次献血率。这是因为健康宣教是指主要由护理人员为患者或健康人开展的具有护理特色的健康教育活动，对其不同病症认知期且不同时期的护理需求，采取针对性健康教育宣教措施。通过有计划、有组织、有系统且重点突出，层次分明，有较强针对性的开展社会层面的无偿献血宣传教育活动，使人们慢慢地了解献血是有益于健康的行为，消除或减轻群众的紧张恐惧因素，能积极主动地接纳并参与无偿献血，促进无偿献血的宣传，提高人们对于无偿献血知识的了解度，并能够积极参与、积极宣传，不仅成为献血者而且要成为宣传者。主要目的是使献血者树立献血有益健康意识，养成良好的健康行为和生活方式。能有效加强健康教育的效果，其能有助于提升医护与献血者的关系，增加献血者健康知识能力，增强其自我管理能力和提升其生活质量。而图片是运用光影、线条、色彩等手段表现作者的审美意识，它能对现实生活和自然界的事物进行模仿，能真实、形象地再现历史、现实的各种不同社会生活场景和自然现象。图片以静止、凝练的瞬间画面和艺术造型，表现客观世界的美丑属性和作者的审美意识，使观众联想到这一瞬间前后的客观物象的情景、关系和事物发展的过程，感受它的深广内容和社会意义^[2]。因此，采用图文宣教，将要表达的意图框定在某一景象的静止瞬间，以其造型的直观性、色彩的真实性和光影的对比性而具有可读性强、可视性高，容易获得读者的认同。通过图文宣教手册的创作，将抽象的健康知识转化为生动的图文材料，让献血者更直观地接受健康知识；通过设计图文结合的教材，张贴在候诊区、检查室、观察室等场所，让献血者随时随地独立阅读，

提高知识水平；积极与献血者沟通，了解献血者对知识的掌握情况，重新强调关键知识，加深献血者对健康知识的印象^[3]。本研究紧跟时代的要求，在传统的口语宣教中加入视频和文字的宣教手段。借助站内配备的移动广播设备、微信公众号建设、专用二维码扫描等方式，献血者可及时获得可视化、生动、直观的献血相关知识；通过将文本、图像、音频和视频相结合，增强教育信息的影响，增强重复和观看的能力，可以为献血者提供更多的学习机会，增强认知渗透。在护理人员向献血者提供教育数据期间，其可以引导献血者反复学习，而无需花费时间进行解释和指导，从而节省教育时间。献血者对视频图像和文本相结合的教学方法有很高的识别水平，并从中受益，这可以减少献血不良反应，提升相关知识水平^[4-5]。

综上所述，采用图文沟通模式下的宣教护理，可有效提升献血者知识水平，改善其心理感受，降低不良反应发生风险，从而提高护理满意度及再次献血率。

参考文献：

- [1] 陈虹. 心理护理干预对血站采血点无偿献血者献血反应的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(09): 183-185+189.
- [2] 蒋巧香, 徐雪梅. 微信平台健康宣教在无偿献血招募中的应用效果[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(04): 44-45.
- [3] 黄小敏, 骆洁贞, 黄小琴等. 献血过程中阶段式宣教的效应性研究[J]. 中国标准化, 2021(16): 154-156.
- [4] 葛让, 周倩. 科学宣教对初次成分献血者再次献血行为的影响[J]. 北京医学, 2022, 44(06): 541-543.
- [5] 王芳, 陈琳, 原王敏. 图文沟通模式下的宣教护理在献血者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(34): 4731-4734.