

对献血者在献血过程中发生血管迷走神经反应的原因及护理进行分析

伍 影

南宁中心血站, 广西 南宁 530007

摘要: 目的 分析献血者在献血过程中发生血管迷走神经反应的原因及护理。方法 研究起止时间为 2019 年 2 月-2020 年 1 月, 300 名献血者按照随机抽签法分为对照组和观察组, 各 150 例。对照组采用常规护理, 观察组采用针对性护理, 观察护理干预效果。结果 护理后, 研究组血管迷走神经反应比例低于对照组 ($P<0.05$)。结论 对引发献血者血管迷走神经反应的原因进行分析, 并进行针对性护理, 可有效预防不良反应的发生。

关键词: 献血者; 血管迷走神经反应; 原因; 护理

无偿献血是一种公益性行为, 全血捐献在临床上具有较高的安全性。但是由于献血过程中各种因素的影响, 会导致献血者出现不良反应。其中, 血管迷走神经反应就是其中之一。该类不良反应, 是一种非静脉穿刺性不良反应, 可引发献血者眩晕、恶心、甚至失去知觉以及惊厥等不同程度的反应。这种不良反应不仅会影响献血者健康, 还会影响其再次献血的积极性。为了提高献血者的安全及献血质量, 需对造成不良反应的原因进行分析, 加强护理干预。本研究对 300 名献血者实施分组对比, 观察护理干预效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起止时间为 2019 年 2 月-2020 年 1 月, 300 名献血者按照随机抽签法分为对照组和观察组, 各 150 例。观察组, 男 100 例, 女 50 例, 年龄 18-30 岁 120 名, 31-40 岁 30 名, 中位 26.65 岁。献血量 200-400ml/次, 均值(310.60 ± 50.50) ml/次。对照组, 男 90 例, 女 60 例, 年龄 18-28 岁 118 名, 31-40 岁 32 名, 中位 26.89 岁。献血量 200-400ml/次, 均值(320.50 ± 60.00) ml/次。纳入标准: 献血者身体健康; 无相关血液性疾病以及全身恶性病变; 排除标准: 血液系统、凝血系统异常者; 传染病者。两组基线资料比较, 差异不显著 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组献血者献血前均经过严格的检查, 符合献血标准。对相关文献进行查阅及调查后发现, 引发血管迷走神经反应的原因包括献血者年龄、心理因素、身体素质以及献血次数等。

1.2.1 对照组

对照组在献血过程中实施常规护理。献血前指导献血者做好准备, 抽血过程中保证一次穿刺成功, 并在术后叮嘱献血者留观 15min 后离开。

1.2.2 观察组

观察组实施综合护理。(1) 对献血者进行献血知识的讲解, 指导献血者明确献血前后的注意事项。对献血者进行心理疏导, 采取轻松幽默的语言调节气氛, 缓解献血者紧张心理。(2) 将采血环境进行布置, 尽量采用温和的颜色作为背景。调节献血室温度, 尽量保持献血者舒适。并合理安排时间, 尽量减少排队时间, 防止献血者出现烦躁情绪, 影响其心情以及献血质量。(3) 献血前, 指导献血者提前服用葡萄糖溶液, 可进食防止过度饥饿。对献血者献血时的身体状况和精神状态进行评估, 防止发生不良反应。(4) 穿刺时尽量一次穿刺成功, 并在抽血时指导献血者转移注意力, 尽量不要盯着穿刺部位看。并在拔针时指导献血者将前臂伸直, 并进行按压止血。叮嘱献血者献血后留观 15min。(5) 根据献血者身体情况抽取适量全血, 防止过度抽血引发晕厥。已经发生血管迷走神经反应的献血者。轻度, 可指导其就地休息, 保持头低脚高位, 注意保暖及通风, 及时补充营养。中度, 可在轻度者基础上保持侧卧位, 并给予持续血压、脉搏监测。重度, 松解衣物, 保持呼吸畅通, 并进行吸氧治疗, 必要时送医院急救。

1.3 观察指标

统计 300 例献血者献血过程中血管迷走神经反应发生率。轻度: 献血者献血后出现脸色苍白、眩晕等反应; 中度: 献血者献血后伴随恶心、呕吐及低血压等反应; 重度: 献血者献血后伴随以上症状以及意识不清、惊厥等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件分析数据。以 $n(\%)$ 表示计数资料, 检验值为卡方。 $P<0.05$ 时, 比较有统计学意义。

2 结果

护理后, 研究组发生 1 例轻微血管迷走神经反应, 比例为 0.67%, 对照组发生 7 例, 比例为 4.67%, 研究组更低 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 300 例献血者献血过程中血管迷走神经反应发生率对比 [$n(\%)$]

组别	例数	轻度	中度	重度	发生率
研究组	150	1	0	0	1 (0.67)
对照组	150	5	2	0	7 (4.67)
χ^2 值					4.623
P 值					0.032

3 讨论

血管迷走神经反应是无偿献血过程中出现的一种非静脉穿刺引发的不良反应。对其原因进行分析, 包括年龄、心理因素、身体素质以及献血次数。(1) 年龄。根据相关调查显示, 年轻献血者在献血过程中, 心理承受能力比较差, 对献血知识了解不够, 更容易发生不良反应^[1]。(2) 心理因素。穿刺过程中, 献血者末梢神经受到刺激, 容易引发神经高度紧张。进而导致小血管扩张, 引发脑供血不足, 导致不良反应。(3) 身体素质。献血者长期熬夜或者有既往疾病史, 或者长期营养供给不足, 以及献血时处于饥饿状态, 可导致其献血时处于机体应激状态, 引发迷走神经反射, 导致血压以及脑部血流量降低, 而引发不良反应^[2]。(4) 献血次数。初次献血者, 情绪激动, 肌肉过于紧张, 可引发迷走神经活动性增加, 导致脑供血不足, 引发昏厥反应。

对上述原因进行分析后, 本研究对献血过程进行了护理干预。在献血前明确注意事项, 并对献血者进行指导, 缓解献血者不良情绪, 可保证献血依从性。进行环境布置以及指导献血者服用葡萄糖, 进行穿刺护理, 可保证献血安全^[3]。根据献血者情况选择抽取全血量以及叮嘱献血者献血后充分休息, 可防止血管迷走神经反应的发生。发生不良反应后, 及时进行救治, 可防止发生献血意外。

研究结果显示, 护理后, 研究组血管迷走神经反应比例低于对照组 ($P<0.05$)。充分证实了通过该不良反应发生的原因进行分析并实施针对性干预, 可达到预防效果。

参考文献

- [1] 沈元红, 马荣钠. 年轻献血者血管迷走神经反应观察[J]. 中国输血杂志, 2018, 031(009): 1004-1006.
- [2] 张涛, 刘健娣, 范亚欣. 献血量占总血容量比率与血管迷走神经反应关系的研究[J]. 临床血液学杂志: 输血与检验, 2018, 31(05): 57-60.
- [3] 俞佩玲, 吴晓毅, 潘虹. 献血中饮用糖盐水对降低献血不良反应的效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(23): 162-163.