

# 护理风险管理在门诊静脉采血晕血晕针患者中的应用

欧美娟

中信惠州医院 广东惠州 516300

**摘要:**目的:分析门诊静脉采血晕血晕针患者中应用护理风险管理的实际价值。方法:将74例门诊采血患者作为研究对象,经临床调查,患者均符合实验入组标准,同时采取随机数字法将74例患者分配为两组,即对照组、观察组,前者实施常规护理管理,后者使用护理风险管理,每组37例,对比起晕血晕针发生率和ST-I、TA-I评分。结果:观察组中仅出现1例晕血晕针,反对照组出现7例,观察组晕血晕针发生率明显更低, $(P<0.05)$ 。其次,实施护理风险管理后,患者ST-I、TA-I评分也显著低于对照组, $(P<0.05)$ 。结论:将护理风险管理实施于门诊静脉采血护理工作中可有效降低晕血晕针风险。

**关键词:**门诊静脉采血;晕血晕针;护理风险管理;应用价值

## 前言

临床检查工作中,静脉采血非常重要,能够帮助检查患者血常规指标是否处于正常范围内,以此来给疾病诊断提供依据。每一名采血患者的情况均有个性化差异,有部分患者会因心理因素或生理因素而出现晕血晕针情况。由此可见,也给门诊静脉采血工作提出了更高的要求,也需要门诊护理管理部门从实际出发,加强护理管理。本次研究中便探究了门诊静脉采血中的护理风险管理措施。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究中共选取74例研究对象,实验时间为2020年5月至2021年3月,患者符合实验入组标准,同时在入组后根据措施的不同将患者分配为对照组、观察组,每组37例,其中包括有41例男性患者和33例女性患者,最小年龄23岁,最大年龄67岁,平均年龄 $(45.54\pm 3.23)$ 岁。

纳入标准:患者均存在晕血晕针情况;精神意识正常;伦理委员会同意并批准本次研究<sup>[1]</sup>。

排除标准:依从性不佳;皮肤大面积损伤;凝血功能异常。

### 1.2 方法

于对照组中实施常规护理管理,护理人员要注意加强关注,告知患者相关健康知识和注意事项,并根据患者实际情况采取护理措施。

观察组需应用护理风险管理。①成立小组:门诊护理管理部门需成立护理风险管理小组,应选取若干名专业素质过硬的护理人员成立护理风险管理小组,民主选举组长、副组长,制定相应的管理体系。②门诊采血风险:患者因素、护理人员及管理因素是引发采血风险的主要原因。首先,部分患者在静脉采血时比较抗拒,负面情绪严重,如焦虑、抑郁等,均有可能导致晕血晕针;其次,护理人员是工作中的主体,其可能会存在对采血工作认知不足的问题,而且在患者出现晕血晕针时由于经验不足而出现手足无措的情况;再次,据实际调查来看,并无晕血晕针相关的应急管理措施<sup>[2]</sup>。③制定护理风险管理措施:第一,护理风险管理小组要从实际出发,制定应急预案,在对患者实施静脉采血前要详细了解其基本情况,制定针对性的采血护理方案,如一旦患者发生晕血晕针问题,应当及时将其运送至空气流通性良好的地方,迅速吸氧、掐人中。而且护理风险管理小组要定期组织护理人员模拟演练应急预案;第二,护理人员专业素质的高低是晕血晕针护理工作中的关键,从前文分析来看,多数护理人员的专业素质相对不足,那么必须要重视开展护理培训工作,督促护理人员不断提高自身专业素质,尤其是晕血晕针风险防范,管理小组还要适当进行相关考核工作,检验护理人员对相关技能的熟练程度。同时,要定期组织讲座、思想政治教育,培养护理人员风险防范意识,让其从思想意识上提高静脉采血护理工作的重视度;第三,在静脉采血室内及周围

均应摆放宣传栏、张贴海报,记载有关静脉采血的健康内容,而且还可适当播放一些舒缓音乐、放置休息椅,构建良好的采血环境。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的晕血晕针发生率、SA-I(特质焦虑)、TA-I(特质抑郁)评分,其中SA-I和TA-I评分分值越高表示患者焦虑和抑郁情况越严重。

### 1.4 统计学处理

实验过程中的统计学处理工具选用SPSS20.0,使用“±”标准差表示计量资料,%表示计数资料,分别使用t、 $\chi^2$ 检验,若数据间差异较大且存在有统计学意义,可表示为 $(P<0.05)$ 。

## 2 结果

### 2.1 晕血晕针发生情况分析

观察组中仅出现1例晕血晕针,发生率2.7%;反对照组出现7例,发生率20.58%,观察组晕血晕针发生率明显更低, $(P<0.05)$ 。

### 2.2 焦虑和抑郁情况分析

表1 SA-I和TA-I评分比较(分)

组别	n	SA-I	TA-I
观察组	37	38.02±5.41	35.13±4.63
对照组	37	41.85±5.25	38.64±4.12
t值		5.968	6.024
P值		<0.05	<0.05

从表1分析可见,观察组患者SA-I和TA-I评分明显低于对照组, $(P<0.05)$ 。

## 3 讨论

静脉采血是临床上非常常用的手段,但是在晕血晕针的影响下容易引发一系列的护理风险隐患。本次研究中,深入分析了护理风险管理在防范晕血晕针中的实际应用价值,通过研究来看,患者因素、管理因素、护理人员因素是引发晕血晕针等护理风险的主要影响因素,同时,需要从强化护理管理、提升护理人员综合能力、构建良好采血环境等多个方面来采取干预措施,如研究结果可见,应用护理风险管理的观察组,晕血晕针发生率2.7%,同时再如表1可见,观察组患者SA-I和TA-I评分明显低于对照组, $(P<0.05)$ ,表示观察组患者焦虑、抑郁情况更低于对照组, $(P<0.05)$ 。

综上所述,将护理风险管理实施于静脉采血的晕血晕针防范中有极高的应用价值。

## 参考文献

- [1]胡长立.优质护理干预对门诊采血患者满意度的影响[J].中国城乡企业卫生,2019,34(10):86-87.
  - [2]黎七绮.心理护理干预在检验科静脉采血患者中的实践效果[J].心理月刊,2019,14(18):68-69.
- 作者简介:欧美娟(1988-9)女,广东省河源市,护师,大专学历,静脉采血。