

健康教育在门诊抽血室患者的应用效果及可行性分析

阮春杰

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：探索健康教育在门诊抽血室患者的应用效果及可行性。方法：择取 80 例门诊抽血室患者作为研究对象，摸球随机分组，两组中各有 40 例，对照组行常规抽血指导，观察组行健康教育，分析两组的患者健康知识掌握度和患者满意度。结果：观察组患者健康知识掌握度为 90.00% 而对护理工作满意度为 100.00%，数据表现均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：健康教育对提高门诊抽血室患者的健康知识掌握水平及其对护理工作的满意度具有非常明显的作用，值得推广使用。

【关键词】健康教育；门诊抽血室患者；护理效果；护理可行性

抽血验血是诊断疾病的基本方式，此过程中需辅以科学的护理模式，才能大幅度提高门诊抽血室工作质量。常规抽血指导和健康教育都是针对门诊抽血室患者所采用的医学护理技术^[1]，而从门诊抽血室患者角度出发，健康教育在护理过程、内容等方面更加全面细致，故更加科学有效^[2]。为验证这一结论，本文将对健康教育进行分析，判断其临床应用价值。

1 资料和方法

1.1 基本资料

所有患者的挑选方式如下：均在 2018-2019 年期间进行挑选，筛选满足如下条件的患者：首先患者必须病史清晰，病历资料齐备，可有利于回顾分析其病情资料，每名患者均在本门诊内接受抽血检查，经过与患者及其家属深入交流，使其明确此次试验的基本方法、内容、过程和目的，在其自愿情况下签署知情同意书，医疗团队均明确试验对象的基本情况，积极配合本次试验。经过筛选留下的 80 例患者通过摸球分组，奇数号划分到对照组，共 40 例，男女比例近 1:1；平均(45.12±12.52)岁。偶数号划分到观察组，共 40 例，男女比例近似 1:1，平均(45.62±12.33)岁。组间资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 操作方法

对对照组实施常规抽血指导，即告知患者抽血过程中的注意事项，积极配合抽血工作。

对观察组实施健康教育，主要包括：(1) 基础性抽血知识展示：在患者等待区设置展板，张贴宣传图片以及抽血室工作流程、抽血须知。(2) 一对一口头健康宣教：采取主动服务方式，体现对患者的关心和体贴，在抽血前向患者详细介绍抽血常识，比如抽血前 1 天禁食油腻和高蛋白食物，禁止饮酒，抽血当天早晨禁饮食和服用药物，穿袖口宽松衣物以便于挽袖等等，抽血即将开始前平复患者的紧张情绪，指导患者攥拳，抽血完成后建议患者服用温开水和白糖水以补充糖分。

(3) 人性化书面宣教：向每一名抽血患者发放自制的“抽血知识小贴士”卡片，卡片中注明抽血注意事项，如取试管后核对姓名，抽血后棉签按压 3-5 分钟，领取时间和地点等。

1.3 观察指标

(1) 统计患者健康知识掌握度，以“抽血知识小贴士”卡片中的内容为核心制作抽血知识测验卷，满分 100 分，包括完全掌握(100 分)，部分掌握(60 分-99 分)，未掌握(0 分-59 分)几个指标，健康知识掌握度=完全掌握率+部分掌握率。(2) 统计患者满意度，患者填写满意度调查问卷，百分制，评分为 100 分的患者即对护理工作非常满意，评分为 60 分-99 分的患者即对护理工作一般满意，评分为 0 分-59 分的患者即对护理工作不满意，筛除不满意患者外其余患者均计入满意度计算。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 处理计数和计量，分别 χ^2 和 t 检验，差异显著($P < 0.05$)，其余判定为数据无差异。

2 结果分析

2.1 患者健康知识掌握度

观察组患者健康知识掌握度更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者健康知识掌握度 [n(%)]

组别	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握	健康知识掌握度
观察组	40	21 (52.50)	15 (37.50)	4 (10.00)	36 (90.00)
对照组	40	15 (37.50)	11 (27.50)	14 (35.00)	26 (65.00)
χ^2	-	-	-	-	7.1685
P	-	-	-	-	0.0074

2.2 患者满意度

观察组患者满意度更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患者满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	40	33 (82.50)	7 (17.50)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组	40	27 (67.50)	6 (15.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
χ^2	-	-	-	-	7.6712
P	-	-	-	-	0.0056

3 讨论

门诊抽血验血通常为疾病诊断的第一步也是最为关键的一步，只有提高门诊抽血室患者的健康知识水平，才能使其积极配合抽血验血工作。结果显示，观察组患者在知识掌握度和护理满意度两个方面均优于对照组，这说明健康教育对门诊抽血室患者的护理效果非常好，故可对门诊抽血室患者给予健康教育从而提升护理质量。

健康教育措施包括基础性抽血知识展示、一对一口头健康宣教、人性化书面宣教几个方面全面提升护理效果，提高门诊抽血室患者的健康知识掌握水平及其对护理工作的满意度。具体来说：健康教育方案包含多项科学措施，共同营造良好的健康教育环境，患者在抽血前可以通过展板、语言、手册等多种信息载体深入了解抽血过程和相关注意事项，在抽血时便可照做，从而极大提高门诊抽血室工作质效^[3-4]。综上所述，健康教育始终坚持“以人为本”，即以人为护理核心，专注于护理过程和护理内容进行优化，通过多种科学护理措施体现对门诊抽血室患者的精细化护理^[5]。

参考文献：

- [1] 刘雪萍, 李琼英. 健康教育在门诊采血室的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2020, v.24; No.603(15):120-121.
- [2] 张红霞. 优质护理服务在门诊采血室中的运用及探索 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):142.
- [3] 刘巍. 探讨门诊抽血的安全隐患分析及护理干预效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, v.3(16):173-173.
- [4] 刘红晓. 门诊抽血室人性化护理服务模式的应用价值分析 [J]. 中国妇幼保健研究, 2017, 28(S3):189-190.
- [5] 张欣荣. 门诊抽血室在护理安全管理中存在的问题及相应策略 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2017, 022(004):409-410.