

# 无压脉带静脉采血技术在体检中心的应用

李琳

(贵州省兴义市人民医院 贵州 兴义 562400)

**【摘要】目的:** 分析无压脉带静脉采血技术在体检中心的应用。**方法:** 抽取 200 例 2020 年 1 月~2020 年 12 月期间本院体检中心进行静脉抽血的受检人员, 参照组 100 例应用压脉带采血, 实验组 100 例应用无压脉带静脉采血技术, 在疼痛情况、标本凝血率、操作时间、科室成本方面进行分析。**结果:** 参照组自觉疼痛及穿刺不适感人数多于实验组; 参照组的凝血率 3% 高于实验组的 0; 参照组操作效率低于实验组; 参照组每周使用 84 消毒液溶液量高于实验组。**结论:** 在体检中对受检人员采用无压脉带静脉采血技术, 可减少压脉带对肢体和皮肤的损伤, 控制凝血标本出现, 减轻疼痛的同时, 降低科室耗材。

**【关键词】** 无压脉带; 静脉采血技术; 体检中心

随着广大人民群众对健康管理的逐渐重视, 日益庞大的体检市场面临着各种竞争和压力。有研究显示<sup>[1]</sup>: 无压脉带静脉采血技术逐渐被应用于体检中心, 对简化工作程序有帮助作用, 可提升工作效率, 同时使客户的体验满意度及好感度增加, 塑造一个口碑相传的优秀体检品牌, 并创造良好的社会效益, 增加体检量, 使体检收益不断增长, 达到社会效益与经济效益双赢的良好局面。因此本实验针对本院体检中心 200 例受检人员进行不同方式抽血研究, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本实验抽取 2020 年 1 月~2020 年 12 月在本院体检中心进行静脉采血受检人员 200 例, 将全部人员平均分配至实验组 100 名和参照组 100 名, 参照组内男患 51 例, 女患 49 例, 年龄 15~81 岁, 中位年龄 (45.33±5.72) 岁, 实验组中男患 68 例, 女患 32 例, 年龄 22~83 岁, 中位年龄 (45.44±5.23) 岁。对两组受检人员资料进行比较, 未见明显统计学意义 (P>0.05)。纳入准则: 对本实验知晓且同意加入者。排除标准: 婴幼儿 (部分入园体检的幼儿)。

### 1.2 方法

准备工作: (1) 操作: 洗手, 戴口罩; (2) 环境: 采血台面清洁干燥, 无杂物, 采血光源充足; (3) 物品: 碘伏、棉签、一次性负压采血管、一次性采血针头、采血垫枕, 一次性采血垫巾、利器盒、放置采血管的专用泡沫板; (4) 体检者: 调整好坐姿, 松开穿刺肢体衣袖, 暴露穿刺部位皮肤; (5) 采血者: 做好操作前的解释工作, 熟练掌握静脉采血的操作要求, 保证穿刺成功率。

做好上述准备工作后参照组采用压脉带给予手臂施压, 并指导体检者握拳, 进行穿刺。实验组采用无压脉带静脉采血技术: (1) 常规消毒穿刺部位皮肤; (2) 采血者指导体检者用另一只手在距离穿刺点上方 6ml 位置处给予手臂垂直方向施压, 并指导体检者握拳; (3) 采血者实施穿刺操作后, 进针后见回血, 固定好针头; (4) 嘱体检者放开施压, 同时松拳, 插入一次性负压采血管, 等待流到合适血量后再拔出针头; (5) 嘱体检者按压穿刺点 3~5 分钟止血。

注意事项: (1) 穿刺部位: 肘正中静脉; (2) 操作中指导体检者按要求施压和握拳; (3) 穿刺成功后, 指导体检者及时放开施压和松拳; (4) 结束采血后, 上下颠倒血液标本 5~10 次, 待血液与抗凝剂完全融合后, 再将血液标本插入采血管专用泡沫板; (5) 及时送检。

### 1.3 统计学方法

通过 SPSS20.3 软件对数据做统计学处理, 用 X<sup>2</sup> 处理数据间的检验对比; 统计数据为计量数据, 表示形式为 ( $\bar{x} \pm s$ ) 标准差形式, 数据间的对比处理用 t 检验, P<0.05; 数据间差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛情况

参照组疼痛感 (52.0%) 与穿刺不适感 (41.0%) 高于实验组 (12.0%)、(14.0%) 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 1。表 1 疼痛及不适情况比较 [n(%)]

项目	疼痛感	穿刺不适感
观察组 (n=100)	12 (12.0)	14 (14.0)
参照组 (n=100)	52 (52.0)	41 (41.0)
X <sup>2</sup>	36.765	20.165
P	<0.05	<0.05

### 2.2 标本凝血率

实验组: 100 例血常规标本中有 0 例标本发生凝血, 凝血率为 0。参照组有 3 例标本凝血情况, 凝血率 3%。

### 2.3 操作时间

以每人最少节省 2 秒, 实验组操作效率高于参照组。

### 2.4 科室成本

以工作时间为一周, 实验组: 未使用压脉带, 所以消毒液使用为零。参照组: 一周内要使用 650ml84 消毒液进行压脉带浸泡消毒。

## 3 讨论

体检中心作为医院的服务窗口, 应秉承以服务与质量为主的标准, 因此要对采血质量做好把关, 提高体检服务质量。因为血液标本质量将直接影响到检验结果的正确性和准确性, 还有客户体检中的感受也会影响到客户对体检中心和医院的整体印象<sup>[2]</sup>。往大的方面讲, 对医疗、预防、康复等活动产生影响, 并涉及到敏感的医患关系, 所有医务人员都应在这方面予以重视并多加改进。在传统的静脉采血方法中, 通过采用压脉带的形式阻断体检者手臂浅静脉回流, 从而充盈血管, 便于穿刺。它的缺点是: 随着压脉带绑扎时间延长, 人体近端血液向远端肢体的循环逐渐中断, 局部组织缺氧、血管内其它成分渗出, 有可能使血标本的成分改变, 引起凝血, 这样就影响到检验结果的正确性和准确性, 加之压脉带本身对于肌肤组织的机械挤压作用<sup>[3]</sup>, 穿刺点周围皮肤也会因组织损伤而出现皮下出血, 随后出现肢体疼痛程度加剧的情况。无压脉带静脉采血技术在体检中心的应用, 是对体检服务质量的改进, 是加强体检流程中心环节的改善, 能够明显提高医院体检人员对医院服务质量的满意程度, 增加体检中心的竞争力, 最终可获得良好的社会效益。因为减少了压脉带的使用, 消毒液的用量也随之下降, 消毒成本就下降, 所以降低了科室成本, 使检验结果正确率和准确率提高, 使客户满意度增加, 体检回头率增加, 也将获得良好的经济效益。

综上所述, 无压脉带静脉采血技术在体检中心的应用, 不仅降低了科室成本, 减轻了参与医院体检人群的采血痛苦, 有效缩短了操作时间, 提高了工作效率, 降低了血标本的凝血率, 使检验结果正确率和准确率提高, 使日常体检工作细节得到改善, 体检工作质量得到提高, 赢得体检客户好感, 提升医院体检科在体检市场的整体影响力。

### 参考文献:

- [1] 宋丽梅. 无止血带静脉留置针采血在药物 I 期临床试验中的应用价值探讨 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018,6(08):163-164.
- [2] 段锦花, 焦美艳, 窦敏, 王秀萍, 常丹, 王小英. 无止血带静脉采血在体检中心采血室的应用 [J]. 血检与止血学, 2018,24(05):847-848.
- [3] 王玲. 无止血带静脉采血在体检中心采血中的应用效果评价 [J]. 医药前沿, 2019,9(31):229-230.