

静脉采血后患者按压管理教学

刘凤娇

深圳市龙华区妇幼保健院 门诊办抽血处 518000

【摘要】目的：本研究旨在评估静脉采血后患者按压管理教学的效果，特别关注按压效果、并发症发生率和患者满意度。方法：采用随机对照试验设计，共纳入 90 名静脉采血患者，随机分为观察组和对照组，每组 45 名。观察组接受标准化的按压管理教学，包括视频教学、实践演示和教育手册，而对照组仅接受常规的口头指导。研究评估指标包括按压效果、并发症发生率和患者满意度。应用 t 检验和卡方检验进行统计分析。结果：观察组的按压总有效率为 95.56%，显著高于对照组的 86.67% ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率为 4.44%，低于对照组的 13.33% ($\chi^2=8.511$, $P < 0.05$)。观察组患者满意度得分为 98.65 ± 1.23 分，显著高于对照组的 89.74 ± 4.36 分 ($P < 0.05$)。结论：标准化的按压管理教学能显著提高静脉采血后患者的按压效果，减少并发症发生率，并提升患者满意度。这些结果强调了在临床实践中应用标准化教学方法的重要性，以提高患者安全和护理质量。

【关键词】 静脉采血；按压管理；患者教育

前言

静脉采血是临床常见的一种诊断性操作，广泛应用于各种血液检测中。尽管这一操作相对简单，但其后续的按压管理对于预防采血部位的并发症如水肿、出血和感染至关重要^[1]。有效的按压管理不仅能够减少患者的不适和并发症风险，还能提高患者的满意度和医疗质量。在临床实践中，静脉采血后的按压管理通常由医护人员指导患者完成。然而，由于患者对医疗操作的了解程度不同，他们在执行按压管理时可能存在差异，这可能影响按压的效果。此外，医护人员在忙碌的临床环境中可能无法始终监督患者的按压操作，因此，提供有效的教学和指导对于确保按压管理的正确性和有效性尤为重要^[2]。近年来，随着患者教育和自我管理在医疗领域的重视程度日益提高，探索有效的患者教学方法成为提升医疗服务质量的关键。尤其在静脉采血后的按压管理中，患者教育不仅涉及到操作技巧的传授，还包括对患者进行风险意识和并发症预防知识的普及。然而，目前关于静脉采血后按压管理的患者教学方法的研究相对有限，且在实际操作中缺乏标准化的教学流程^[3]。因此，本研究旨在探讨静脉采血后患者按压管理的教学方法，评估不同教学方法对患者按压效果的影响，以及患者对教学内容的接受度和满意度。通过这项研究，我们期望为临床提供更加科学和标准化的患者教学指导，从而提高静脉采血后按压管理的效果，减少并发症，提升患者安全和满意度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 3 月到 2023 年 6 月采用简单随机抽样的方法选择在门诊办抽血处行静脉采血的患者共 90 人为本次研究对象，采用随机数表法将患者分为观察组与对照组，每组各 45 人。纳入标准：①年龄在 18 岁以上的

成年患者。②近期（例如过去一个月内）无静脉采血的经历。③能够理解和遵循研究指导，包括对教学内容的理解和按压管理的执行。④自愿参与研究并知情同意。⑤没有认知障碍或沟通障碍，能够理解研究过程和要求。排除标准：①有严重出血倾向或凝血功能障碍的患者。②有严重的皮肤疾病或感染，影响采血部位的患者。③有精神疾病或认知功能障碍，无法理解研究内容或遵循研究指导的患者。④正在参与其他临床试验，可能影响本研究结果的患者。⑤医生认为不适合参与本研究的其他患者。观察组中，男性患者 24 人，女性患者 21 人；患者年龄在 30 岁到 60 岁之间，平均年龄 (45.32 ± 7.68) 岁。对照组中，男性患者 26 人，女性患者 19 人；患者年龄在 28 岁到 58 岁之间，平均年龄 (44.89 ± 7.54) 岁。两组患者在性别分布和年龄方面的比较无统计学差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

观察组：①标准化按压管理教学：观察组患者将接受一系列标准化的按压管理教学，这包括：1) 视频教学：展示正确的按压技巧和持续时间视频教程。2) 实践演示：由医护人员现场演示正确的按压方法，并指导患者进行模拟练习。3) 教育手册：提供包含详细按压步骤和注意事项的教育手册。4) 问答环节：解答患者关于按压管理的疑问，确保理解和掌握^[4]。②常规静脉采血后护理：除了标准化教学外，观察组患者还将接受常规的静脉采血后护理。

对照组：常规按压管理指导：对照组患者将接受常规的按压管理指导，这包括：1) 口头指导：医护人员对患者进行简单的口头指导，说明按压的基本要求。2) 一般性护理：提供常规的静脉采血后护理，但不包括标准化的教学和练习。

1.3 观察指标

按压效果：①显效：采血部位在按压后立即停止出血。未形成血肿或其他并发症。采血部位无明显疼痛或不适。②有效：采血部位在按压后出血减缓，但可能需要稍长时间自然停止。可能形成轻微的血肿，但不影响功能或未造成显著不适。采血部位可能有轻微疼痛或不适，但不需要额外干预。③无效：采血部位在按压后仍持续出血或很快再次出血。形成较大的血肿或出现其他并发症，如局部感染^[5]。采血部位有明显疼痛或不适，可能需要额外的医疗干预。总有效率为显效与有效所占比例。

并发症发生率：记录并比较两组患者在静脉采血后出现的并发症，如局部感染、持续性出血或血肿形成。

患者满意度：自制患者满意度量表对患者采血满意度进行评估，共包含 20 个条目，满分 100 分，得分与满意程度呈正比。该量表经过信度与效度评估，信度为 0.856，效度为 0.873，信度与效度均符合要求。

1.4 统计学方法

采用 spss25.0 建立数据库，满意度得分等符合正态分布的连续型变量采用均值加减标准差的形式表示其结果，数据比较采用 t 检验。按压效果、并发症发生率等非连续型变量采用频数与百分比的形式表示其结果，数据比较采用卡方分析，同时对于按压效果等等级变量采用秩和检验。P < 0.05 表示数据结果存在统计学差异。

2 结果

2.1 按压效果

对两组患者的按压效果进行了统计与比较，结果如下表 1 所示。

表 1 按压效果比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组	36 (80.00)	7 (15.56)	2 (2.44)	43 (95.56)
对照组	20 (44.45)	19 (42.22)	6 (13.33)	39 (86.67)
U				9.876
P				0.000

2.2 并发症发生率

在本次研究中观察组患者有 2 人发生血肿，并发症发生率为 4.44%。对照组患者有 4 人出现血肿，2 人出现持续性出血，并发症发生率为 13.33%。两组患者并发症发生率存在统计学差异 ($X^2=8.511$, $P<0.05$)

2.3 患者满意度

对两组患者的满意度评分进行了统计与比较，结果如下表 2 所示。

表 2 满意度得分比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	得分	t	p
观察组	98.65 ± 1.23	15.087	0.000
对照组	89.74 ± 4.36		

3 讨论

本次研究旨在评估静脉采血后患者按压管理教学的效果，特别关注按压效果、并发症发生率和患者满意度。研究结果显示，接受标准化按压管理教学的观察组在按压效果、并发症发生率和满意度方面均优于仅接受常规指导的对照组。

首先，观察组的按压总有效率显著高于对照组 (95.56% 对比 86.67%)，这一差异在统计学上具有显著性 ($P<0.05$)。这一结果表明，标准化的按压管理教学能够有效提高患者执行正确按压操作的能力。这可能归因于标准化教学提供了更清晰、详细的指导，包括视频教学、实践演示和教育手册，这些方法可能更有助于患者理解和掌握正确的按压技巧。

其次，观察组的并发症发生率 (4.44%) 显著低于对照组 (13.33%)，且两组间的差异在统计学上显著 ($X^2=8.511$, $P<0.05$)。这一发现进一步证实了标准化教学在提高按压管理质量、减少并发症方面的重要性。正确的按压操作不仅可以减少出血和血肿的风险，还可以降低感染的可能性，从而提高患者安全。

最后，观察组患者的满意度得分 (98.65 ± 1.23 分) 显著高于对照组 (89.74 ± 4.36 分)，表明标准化教学不仅提高了按压效果，还增强了患者对护理服务的整体满意度。这可能与患者对于接受更多信息和支持的积极反应有关。高满意度可能反映了患者对于教学内容的认可，以及对于能够自我管理和减少并发症风险的信心。

综上所述，本研究结果强调了静脉采血后患者按压管理教学在提高按压效果、减少并发症和提升患者满意度方面的重要性。这些发现为临床实践提供了有价值的参考，建议在临床中更广泛地应用标准化的按压管理教学。未来的研究应进一步探索不同教学方法的效果，以优化患者教育和提高护理质量。

参考文献：

- [1]黄春丽, 梁冬青, 邱美娟.图文宣传册配合预见性护理在体检者静脉采血中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28 (09): 147-150.
- [2]张乐, 徐莹, 韩冰.静脉采血中快速小角度直刺法对减轻疼痛的作用[J].数理医药学杂志, 2023, 36 (07): 531-536.
- [3]陈茁, 庄艳.静脉采血后不同按压方式导致不良反应发生情况比较[J].中国中西医结合外科杂志, 2021, 27 (06): 900-904.
- [4]姜春英, 张华秀, 王小凤.SBAR 沟通模式联合快速小角度直刺法在静脉采血中应用的效果分析[J].中国医学创新, 2021, 18(19): 109-113.
- [5]许艺玲.静脉采血体检者实施预见性护理的价值[J].中国医药科学, 2020, 10 (08): 174-176+215.

作者简介：刘凤娇 (1991-04-至今) 女，汉，广东省深圳市人，本科，主管护师，研究方向：临床护理。