

# 静脉采血实施心理护理干预的效果观察

曹志刚

(襄阳市中心血站 湖北 襄阳 441021)

**摘要:**目的: 探析将心理护理干预实施于静脉采血中的临床效果。方法: 将 72 例血站静脉采血患者纳入至实验中, 确认其符合入组标准, 并自愿参与实验。将其分配为对照组、观察组, 继续在对照组中使用常规护理, 观察组中则注重应用心理干预。结果: 统计比较了两组患者的焦虑情绪和晕针情况, 其中应用心理护理干预的观察组以上情况相对更优, ( $P < 0.05$ )。结论: 对静脉采血患者加强心理护理干预能够有效缓解焦虑情绪, 对降低晕针风险有重要帮助。

**关键词:** 静脉采血; 心理护理; 晕针; 焦虑情绪

前言: 血站的工作与血液密不可分, 需直接对患者进行静脉采血, 而据静脉采血的实际情况来看, 不少患者在静脉采血时容易出现焦虑情绪甚至是晕针情况。虽然总体来看静脉采血操作简单、快捷, 但也可能会给患者带来一定的不适感与压力。在当前, 护理工作已经成为临床工作中必不可少的部分, 因此要注重对静脉采血患者加强护理干预, 帮助缓解其焦虑情绪, 降低出现晕针的可能性。基于此, 在本次研究中便探析了对静脉采血患者实施心理护理干预的临床效果。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本次研究中纳入了 72 例研究对象, 实验时间为 2021 年 5 月至 2022 年 6 月, 均为血站采血者, 经过对其基本资料的调查分析后确认不存在抑郁症、焦虑症等情况, 同时排除恶性肿瘤和免疫系统疾病, 符合参与本次实验的条件。将患者分配为对照组、观察组, 每组 36 例。在对照组中包括 20 例男性和 16 例女性, 年龄 19~43 岁, 平均  $(35.1 \pm 2.2)$  岁; 观察组中则包括 19 例男性和 17 例女性, 年龄 22~46 岁, 平均  $(37.2 \pm 2.6)$  岁。比较分析后确认两组患者的基本资料差异不大, ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

在对照组中继续使用常规护理, 指导患者暴露皮肤并进行采血操作, 采血完成后告知患者持续按压 3~5min<sup>[1]</sup>。

观察组中需实施心理护理干预, ①构建良好关系: 对于需要静脉采血的患者, 护理人员要积极与其交流, 如可询问患者对静脉采血的看法, 该过程中要注意观察、评估患者对静脉采血的焦虑、紧张情况, 对于对静脉采血存在明显焦虑紧张情绪的患者要积极对其进行疏导, 耽误 3~5min 的时间向其讲解有关静脉采血的重要作用, 还可展示相关采血器械, 让患者认识到血站在静脉采血工作中的专业性、安全性。在采血中, 负责采血的护理人员可亲切与患者交谈, 让患者可以暂时转移注意力, 而且护理人员要面带微笑, 使患者改善自身负面情绪<sup>[2]</sup>。②采血后: 完成采血后, 可辅助患者按压, 并告知患者要对采血点持续按压 3~5min, 按压要保持持续, 同时告知患者可到休息室内等待, 并且要询问患者采血后是否有何不良反应, 对于晕针患者要予以及时处置。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者的焦虑情绪评分和晕针情况。

### 1.4 统计学处理

对实验过程中的所有数据信息均进行统计学处理, 选择 SPSS22.0 作为统计学处理工具, 对计数资料、计量资料进行数据分析, 即“±”、“%”, 并分别使用“t”、“X<sup>2</sup>”检验, 确认存在统计学意义后可表示为 ( $P < 0.05$ ), 不存在统计学意义则为 ( $P > 0.05$ )。

## 2. 结果

### 2.1 焦虑情绪分析

对两组患者的焦虑情绪进行了评估分析, 结果显示观察组、对照组分别为  $(2.6 \pm 0.6)$  分、 $(4.3 \pm 0.9)$  分, 相比之下观察组患者的焦虑情绪评分更低于对照组, ( $P < 0.05$ ), ( $t=6.369$ )。

### 2.2 晕针情况

对两组患者的晕针情况进行统计分析, 其中对照组患者的晕针情况相对比较严重, ( $P < 0.05$ )。

表 2 晕针情况比较 (%)

组别	例数	轻度	中度	重度	发生率
观察组	36	1	1	0	5.56%
对照组	36	4	2	1	19.44%
X <sup>2</sup> 值					9.054
P 值					< 0.05

## 3. 讨论

在患者的临床治疗中, 应重视全面、综合地了解患者情况, 细致评估下方可以帮助制定针对性的治疗方案, 通过静脉采血可以完成对血液指标的了解, 这对提高临床疗效有重要帮助<sup>[3]</sup>。不过当前在静脉采血中, 相关护理工作并未能够真正重视缓解患者采血过程中的焦虑情绪, 以至于个别患者容易在静脉采血时出现晕针情况, 不利于静脉采血工作的有效开展, 基于此, 当前在护理方面要重视该问题。

在本次研究中, 于观察组内实施了心理护理, 主要围绕对静脉采血患者的心理干预而实施, 从结果分析可见观察组患者在护理后的焦虑情绪明显更轻微, ( $P < 0.05$ )。对于护理人员来说, 静脉采血已经是司空见惯、见怪不怪, 但是对于大多数患者来说这属于侵入性操作, 极有可能给其心理上带来一定的影响, 因此当前要在静脉采血中加强心理干预。本次研究中, 对于静脉采血患者的心理干预贯彻到了采血的全过程中, 例如在采血前护理人员可积极与患者沟通, 向其讲解有关静脉采血的重要性、必要性, 同时要让患者了解静脉采血过程中的注意事项; 不仅如此, 更应转移其注意力, 避免在采血时过于专注采血, 这将会放大其疼痛感和不良情绪。而在采血过程中, 负责采血的护理人员要积极与患者沟通, 使采血工作可以尽量在欢声笑语中完成, 使患者能够缓解不良情绪, 暂时忘却采血时的疼痛感。

个别患者在采血时可能会出现晕针情况, 这将会给其心理状态造成不利影响, 因此要注重加强有关晕针的防范。一般情况下导致晕针的原因较多, 首先便是精神因素, 个别患者对采血比较陌生, 在采血时容易因过度强烈的神经兴奋性而出现晕针问题; 其次为机体状态因素, 部分患者可能会因机体状态比较虚弱、空腹、饥饿等因素而处于应激状态, 在该过程中便容易导致外周血管压力下降, 极易出现晕针; 另外, 护理人员的技术因素也是可能引起晕针的一大原因, 目前部分血站中负责静脉采血的护理人员可能存在技术操作不熟练的问题, 极易出现一次穿刺成功率低的问题, 加之患者本身的紧张、恐惧问题, 将很容易引起晕针<sup>[4]</sup>。

在相关的护理工作中, 要重视对晕针问题的预防, 提高护理人员的操作技能水平, 一般可定期组织静脉采血护理人员进行集中培训, 重点提升自身采血技能熟练度; 同时要注重提高自身沟通能力, 便于在静脉采血期间多多与患者沟通, 使患者可以暂时转移注意力, 避免因突发紧张情绪而导致晕针问题; 要着重加强环境管理,

(下转第 134 页)

(上接第 124 页)

其实对于患者来说良好的静脉采血环境十分重要,护理人员可加强静脉采血室内的环境卫生管理,保持通风,合理控制湿度、温度,还要摆放一些绿植,多设置一些休息座位,在显眼区域还可防止饮水机与一次性纸杯,为采血患者营造一个比较舒适的病房环境。在采血前要详细询问患者是否存在晕针史,并要在采血后密切关注重点患者的情况,还可提前准备糖块、点心等,便于及时为患者补充糖分。

静脉采血是血站基本工作之一,部分患者在采血时可能会有比较强烈的焦虑情绪,不利于后续护理工作的开展,通过本次研究分析可见,在静脉采血时注重加强心理护理有助于改善患者焦虑情绪,同时还可降低晕针风险,而且还应深入分析导致晕针的原因,

并制定针对性地解决对策。

参考文献:

[1]刘霜月,田颖颖.分析心理护理对体检静脉血采集患者晕针及满意度的提升作用[J].心理月刊,2021,16(03):190-191.

[2]曾玉银,汤敏如,刘妙玲.体检人群静脉采血心理沟通的需求分析与护理研究[J].黑龙江中医药,2021,50(01):185-186.

[3]李小燕,谭妹好.人性化结合情志护理对老年体检采血人群情绪及配合度的影响[J].名医,2021(03):141-142.

[4]马昕.心理护理在血站采血工作中的应用价值研究[J].甘肃科技,2020,36(21):145-147.