

# 地中海贫血患儿输血安全护理措施及效果分析

彭美慧 叶惠立

(中山大学附属第七医院 深圳 广东深圳 518000)

**摘要:**目的:探究地中海贫血患儿输血安全护理措施及临床效果。方法:收集深圳市中山大学附属第七医院儿科收治地中海贫血患儿为探查对象,病例筛查时间2020年2月至2022年2月,共计100例,依据住院序号奇偶数分组,奇数50例行传统输血护理,偶数50例行安全护理,观察不良事件及患儿家属满意评分。结果:偶数组一次穿刺失败发生率低于奇数组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );偶数组患儿家属对操作技能( $81.36 \pm 4.34$ )分、安全管理( $83.14 \pm 5.16$ )分、护理关怀( $82.03 \pm 3.99$ )分、服务礼仪( $83.01 \pm 5.43$ )分等维度满意评分高于奇数组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:输血安全护理措施可显著降低地中海贫血患儿输血不良事件,提升患儿家属满意度,符合小儿贫血护理需求。

**关键词:**地中海贫血;输血;安全护理;护理效果

Safety Nursing Measures and Effect Analysis of Blood Transfusion in Children with Thalassemia

PENG Mei-hui YE Hui-li

The Seventh Affiliated Hospital of Sun Yat Sen University (Shenzhen) Shenzhen Guangdong 518000

**Abstract:** Objective: To explore the safety nursing measures and clinical effects of blood transfusion in children with thalassemia. Method: A collection of children with thalassemia admitted to the Department of Pediatrics of the Seventh Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Shenzhen as the subjects of exploration. The case screening period will be from February 2020 to February 2022, with a total of 100 cases. Grouped according to the odd and even numbers of hospitalization numbers, 50 cases of odd numbers undergo traditional blood transfusion Nursing, even-numbered 50 cases were given safety care, and adverse events and family satisfaction scores were observed. Results: The incidence of a puncture failure in the even group is lower than that in the odd group, and the difference is statistically significant ( $P<0.05$ ); the family members of the even group have ( $81.36 \pm 4.34$ ) points for operation skills, safety management ( $83.14 \pm 5.16$ ) points, and nursing care ( $82.03 \pm 3.99$ ), service etiquette ( $83.01 \pm 5.43$ ) grading dimension satisfaction score is higher than the odd group, the difference is statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Blood transfusion safety nursing measures can significantly reduce the adverse events of blood transfusion in children with thalassemia, improve the satisfaction of their families, and meet the nursing needs of children with anemia.

**Key words:** Thalassemia; Blood transfusion. Safety care; Nursing effect

地中海贫血为临床儿科常见血性疾病,临床多选用输血治疗,有效延缓疾病进程,确保患儿健康生长发育。考虑地中海贫血患儿输血治疗周期较长,于输血治疗期间易出现不良事件,严重影响治疗进展,诱发不良医患纠纷发生,危害小儿机体健康,临床学者依据地中海贫血患儿输血注意事项及身心护理需求,特于地中海贫血输血治疗期间开展安全护理措施,旨在降低输血不良事件,确保治疗顺利实施<sup>[1]</sup>;现研究笔者特针对安全护理措施于地中海贫血输血有效性进行探究,开展如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集深圳市中山大学附属第七医院儿科收治地中海贫血患儿为探查对象,病例筛查时间2020年2月至2022年2月,共计100例,依据住院序号奇偶数分组,奇数50例,男27例,女23例,年龄1-12岁,平均值( $5.59 \pm 0.81$ )岁;偶数50例,男28例,女22例,年龄1-11岁,平均值( $5.61 \pm 0.83$ )岁;分析2组地中海贫血患儿入组资料,无显著差异( $P>0.05$ ),提示可用于后文进行对比。

**纳入标准:**(1)所选儿童均满足《血液系统疾病》中对地中海贫血诊断标准;(2)患儿均遵医嘱接受输血治疗;(3)患儿家属入组前均对本研究项目知情,授权案例资料进行数据分析。

**排除标准:**合并其他血液性疾病、肝肾功能障碍、先天性疾病、精神障碍性患儿。

### 1.2 方法

奇数组行传统输血护理,严格按照无菌操作流程进行输血治疗,于输血治疗期间观察常见不良反应,安抚患儿情绪,确保患儿输血顺利实施,于输血完成后留观患儿5min左右,观察不良反应,告知下次输血时长,提高遵医行为。采用去白红细胞悬液输注时,需进行血袋颠倒,促使血袋内红细胞均匀,以避免输血堵塞,于输血期间,加强病房巡查,观察输血管道是否通畅,若发现血管堵塞,需暂停输血进行干预,建议输血速度采用先慢后快的原则,可有效避免不良反应,采用洗涤红细胞输注时,需于输血前15min,采用先慢后快的输血原则,观察患儿不良反应后,维持相同剂量进行输注,要求于4h内完成输注。

偶数组行安全护理,具体内容如下:(1)加强高素质护理队伍建设,针对科室内护理人员安全输血理念进行岗位培训教育,采用操作模拟训练等方式,针对在职人员输血操作技能进行客观评估,采用问卷调查等方式进行安全意识考核,有效明确护理人员专业素质,采用岗位培训方式,针对地中海贫血输血安全护理进行培训指导,提高专业技能,告知儿童身心护理需求,有效提高护理人员专业素质,加强护理人员职业道德培养,为优质护理工作开展奠定基础<sup>[2,3]</sup>;(2)完善科室制度:入组后针对地中海贫血患儿基本信息,建立档案资料,将信息传输至信息管理系统中,开展追踪护理及人性化管理,有效确保输血治疗有效性,避免输血不良事件的发生,规范输血流程;护理人员通过查询管理系统中患者信息,有效明确患者病情及输血治疗情况,可有效规范患儿输血流程,有效简化就医难度。提高输血时效性,于输血之前,详细核对患儿信息及输血内容,避免输血不良情况发生<sup>[4]</sup>;(3)知识宣教:患儿离院前为家属发放知识手册,重点讲解贫血患儿的护理要点和注意事项,使家属具备自护技能。进行饮食指导,尽量丰富患儿的饮食结构,以增强体质。(4)定期电话随访:患儿的治疗周期较长,需要在院外进行随访护理。护理人员每周进行1次电话随访,询问家属患儿的精神状态和疾病情况,指导其注意日常生活安全管理,室内空气清新,定期消毒,患儿可适度晒太阳和户外活动,切忌剧烈运动<sup>[5]</sup>。

### 1.3 评价标准

观察患者一次穿刺失败发生情况;采用问卷调查方式评估操作技能、安全管理、护理关怀、服务礼仪等维度满意评分,问卷信效度Cronbach  $\alpha$ 系数0.88,具有可信性。

### 1.4 统计学分析

使用统计软件SPSS24.0统计分析数据,计数资料用(%)表示,配对卡方检验,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,配对样本t检验, $P<0.05$ 为统计学差异标准值。

## 2 结果

### 2.1 2组患儿输血不良事件统计

偶数组一次穿刺失败的几率为0,奇数组为40.00%(20/50),差异有统计学意义( $X^2=25.000, P=0.000$ )。

### 2.2.2 组患儿家属医疗服务满意评分统计

偶数组患儿家属对操作技能、安全管理、护理关怀、服务礼仪等维度满意评分高于奇数组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 2 组患儿家属医疗服务满意评分统计 [ $\bar{x} \pm s$  /分]

组别	n	操作技能	安全管理	护理关怀	服务礼仪
奇数组	50	81.36 ± 4.34	83.14 ± 5.16	82.03 ± 3.99	83.01 ± 5.43
偶数组	50	90.14 ± 4.74	92.36 ± 4.99	91.72 ± 4.06	92.88 ± 5.34
t 值		9.660	9.082	12.037	9.164
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

地中海贫血临床诱发机制较为复杂, 与遗传因素具有高度关联性, 据临床病例分析显示, 地中海贫血发病存在明显地域性, 严重危害小儿身心发育<sup>[6]</sup>。临床针对地中海贫血患儿主要采用输血治疗, 可有效避免贫血导致的不良反应, 确保儿童机体正常发育<sup>[7]</sup>; 于地中海贫血长期输血治疗期间发现, 患儿继发输血不良事件较多, 严重影响治疗有效性, 规范地中海贫血输血流程, 及时开展安全护理管理对策尤为重要<sup>[8-10]</sup>。护理人员专业素质是输血安全护理开展基础因素, 加强高素质人才培养, 为优质护理开展奠定基础, 规范输血操作, 提高一次性穿刺成功率, 明确地中海贫血输血治疗时常见影响因素, 针对采用去红白细胞悬液输注或洗涤红细胞输注患儿, 遵循先慢后快的输血原则<sup>[11,12]</sup>, 有效提高患儿机体耐受度, 避免输血不良情况的发生, 加强巡视频次, 观察是否存在血管堵塞情况, 以便及时开展对症治疗, 确保输血顺利实施<sup>[13-15]</sup>。本研究经对比所选患儿不良输血事件可知, 偶数组一次穿刺失败发生率低于奇数组, 输血安全护理措施可加强护理人员专业素质, 提高一次性穿刺成功率; 经护理满意度对比可知, 偶数组患儿家属对操作技能、安全管理、护理关怀、服务礼仪等维度满意评分高于奇数组, 家属对输血安全护理认可度较高, 符合小儿贫血护理需求。

综上, 输血安全护理措施可显著降低地中海贫血患儿输血不良事件, 提升患儿家属满意度, 可于临床推广实施。

#### 参考文献:

[1]陈龙菊.地中海贫血患儿输血安全护理措施及效果分析[J].世

界最新医学信息文摘,2020,20(92):80-81.

[2]刘春风.地中海贫血孕妇输血安全护理措施及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(15):104.

[3]黄敏婕,樊桂娟.认知护理干预对沙利度胺治疗输血依赖型β地中海贫血双盲对照试验患者生存质量研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):75-76,79.

[4]刘丹,周婷,闫安.自身免疫性溶血性贫血中成分输血的应用及护理对策分析[J].中国实用医药,2018,13(5):41-43.

[5]黄敏婕.延伸护理提高中重型β-地中海贫血患者治疗依从性的效果[J].智慧健康,2020,6(16):193-194.

[6]李芬田.心理护理模式在地中海贫血患儿中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):60,70.

[7]高志娟,郑虹.综合护理干预对重型β-地中海贫血患儿治疗依从性与并发症发生的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(16):2212-2214.

[8]周陆振,张春风,李智,等.基于网络平台的延续性管理在重型地中海贫血患儿中的应用效果[J].广西医学,2018,40(19):2380-2381.

[9]汪月玲,黄庆美,林霞.地中海贫血患儿输血安全护理措施及效果分析[J].按摩与康复医学,2019,10(09):80-81.

[10]黄同花,杜妙花,刘金宝,等.PDCA 循环在地中海贫血患儿输血治疗中的应用[J].实用医技杂志,2021,28(03):417-419.

[11]张彩红,钟玉旋,蓝彩旋,等.全过程护理模式在重型β地中海贫血患儿输血管理中的应用效果[J].中外医疗,2021,40(19):129-131,135.

[12]罗艳妮,陈玉科,潘接书.1 例中间型α-地中海贫血合并自身免疫性溶血性贫血患儿的护理[J].当代护士(下旬刊),2018,25(04):128-130.

[13]陆青梅,梁英,韦桂源,等.持续护理干预对重型-β地中海贫血患儿家属认知、信念、行为的影响[J].右江医学,2019,47(01):15-18.

[14]段丽,黎瞳,王峰.珠海市妇幼保健院重型β-地中海贫血患儿的治疗现状及不规范治疗原因[J].中国当代医药,2020,27(09):159-162.

[15]陆祝选,苏相耿,李彬.重症珠蛋白生成障碍性贫血儿童输血情况调查的意义及方法[J].国际检验医学杂志,2016,37(24):3516-3519.