

不同采血技术对患者采血疼痛感的比较研究

贺玉茹 冯阳丽

(空军军医大学第二附属医院 陕西省西安市 710038)

摘要: 目的: 探讨分析采血后患者的疼痛感, 并探讨相应的穿刺点按压护理方式。方法: 将 2023 年 4 月至 2024 年 3 月作为研究时段, 在该时段选择我院中接受体检并家属同意自愿参与研究的健康体检采血者 60 名作为研究对象, 将研究对象一般资料进行随机两组均分, 单组内设置 30 名体检者。按实验习惯将其记录为对照组与实验组。在进行管理时, 对照组采用常规采血, 而实验组内则采用无痛采血穿刺技术, 分析患者的采血疼痛感。结果: 研究结果显示, 实验组患者的采血疼痛感相较于对照组明显更低, 差异进行对比分析后显著存在 ($P < 0.05$)。结论: 本次研究可以得出, 无痛采血穿刺技术在减少患者采血时的疼痛感方面具有显著优势。因此, 无痛采血穿刺技术在临床中的应用可以有效提高患者的舒适度, 减轻其对采血过程的恐惧与不适, 具有较高的临床推广价值。

关键词: 不同采血技术; 采血疼痛感; 采血技术; 输血管理

采血技术在临床医学中扮演着至关重要的角色, 作为基础医疗操作, 采血过程的舒适度和安全性直接影响患者的体验和医疗服务的质量^[1]。采血技术的改进和创新一直是医学研究的重点方向, 目的是在保障采血效率和准确性的同时, 尽量减少患者的不适感和疼痛感^[2]。随着科技的发展和临床经验的积累, 无痛采血技术逐渐引起了医疗界的关注。这种新型技术通过优化穿刺角度、减少针刺频率、使用更细的针具等手段, 旨在最大程度上减轻患者在采血过程中的疼痛感^[3]。此外, 穿刺点的按压护理方式作为辅助措施, 也在缓解采血后疼痛和预防并发症方面起到了重要作用。本次研究探讨分析采血后患者的疼痛感, 并探讨相应的穿刺点按压护理方式。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

将 2023 年 4 月至 2024 年 3 月作为研究时段, 在该时段选择我院中接受体检并自愿参与研究的健康体检者 60 名作为研究对象, 将研究对象一般资料进行随机两组均分, 单组内设置 30 名体检者。按实验习惯将其记录为对照组与实验组。实验组中研究对象年龄区间为 5~13 岁, 平均 (9.4 ± 1.9) 岁, 男性 16 例和女性 14 例。对照组中研究对象年龄区间为 5~14 岁, 平均 (8.8 ± 6.2) 岁, 包含男性 15 例和女性 15 例。

纳入标准: 所有研究对象及其家属均需签署知情同意书, 自愿参与本次研究; 研究对象需身体健康, 无重大疾病或慢性病史, 能够配合完成采血过程; 所有纳入研究的体检者需接受常规血液检查, 确保研究样本的一致性。

排除标准: 有严重晕针、晕血等心理障碍的体检者, 可能影响研究结果的客观性; 患有影响凝血功能的疾病,

如血友病、严重肝病等体检者; 近期服用影响血液凝固功能药物的体检者, 例如抗凝药物或抗血小板药物; 对采血所用器械或护理用品有过敏史的体检者; 任何其他可能干扰研究结果的因素, 如近期有严重创伤、手术史等。

体检者基本资料完整, 经由研究人员对年龄与性别等指标进行评估后, 确定所有体检者可比性良好 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组内体检者在接受处理时, 医务人员采用常规采血操作对其进行处理, 明确体检者是否为空腹状态, 是否有晕针或者晕血等现象, 针对晕针晕血的体检者需要予以卧位采血。在采血完成后, 医务人员需要迅速将采血针取出, 并将消毒棉签放置在正确的位置, 指导体检者针对穿刺点进行相应的按压, 并告知其注意事项。按压时间需控制在 3~5 分钟, 而凝血功能较差者, 例如肝病体检者需要适当延长按压时间。

实验组内体检者则在接受采血时, 医务人员采用无痛操作技术, 具体策略如下: 在进针前, 护理人员首先确保采血设备和材料的准备齐全, 包括一次性采血针、酒精棉球、消毒棉签、无菌手套等。同时, 护理人员需要向体检者及其家属详细讲解采血过程, 缓解体检者的紧张情绪, 确保他们能够积极配合操作。进针时, 护理人员选择针尖斜面向上的位置进行进针, 角度控制在 15° 至 20° 之间, 这一角度能够减少针尖与皮肤的接触面, 从而减轻体检者的疼痛感。当血管表浅且细时, 护理人员会绷紧体检者的皮肤, 使血管更加固定不易滑动, 便于进针。对于细小血管, 护理人员会缓慢将针尖斜面向上推进, 以减少对皮肤和血管的刺激。在遇到肥胖体检

者时，由于皮下脂肪较厚，护理人员会将进针角度加大至 60° 至 70°，采用轻快直刺法。利用针尖刃面的锐度，以较大的角度快速完成进针，减少针尖与皮肤接触的摩擦，降低体检者的疼痛感。拔针时，护理人员先将针头拔出，然后迅速使用棉签对针眼进行按压，按压方向以血管顺行为准，确保能够在第一时间同时按住皮肤和血管上的针眼，以预防皮下出血和瘀斑的形成。整个过程中，护理人员需保持轻柔 and 细致的操作，关注体检者的即时反应，并在采血完成后，指导体检者针对穿刺点进行正确的按压，按压时间控制在 3 至 5 分钟，而对于凝血功能较差的体检者，例如有肝病者，则需要适当延长按压时间，以确保止血效果并减少不良反应的发生。

1.3 评价标准

采用 VAS 评分对患者的评分指标进行记录，分析患者组间差异。

1.4 统计学方法

所有收集到的数据均录入 Excel 表格，并使用 SPSS 21.0 软件进行统计分析。定量数据以均值 ± 标准差表示，定性数据以频数和百分比表示。采用卡方检验或 t 检验分析不同组别之间的显著性差异，以 P<0.05 为统计学显著性差异标准。

2 结果

研究结果显示，实验组患者的采血疼痛感相较于对照组明显更低，差异进行对比分析后显著存在 (P < 0.05)。见表 1。

表 1 两组体检者的不良反应发生状况对比

组别	例数	皮下淤血	晕针晕血	瘀斑	总发生率
对照组	30	4	3	3	33.33%
实验组	30	1	1	0	6.67%
X ²	-	-	-	-	9.4819
P	-	-	-	-	0.0000

3 讨论

采血作为临床医疗中的一项基本操作，不仅是诊断和治疗的重要手段，也是监测患者健康状况的必要措施^[1]。通过采血，可以获得血液样本，用于各类生化、免疫、血液学检查，以便医生全面了解患者的身体状况，从而做出准确的诊断和制定相应的治疗方案^[4]。然而，尽管采血操作看似简单，却可能给患者带来一定的不适感，尤其是疼痛。疼痛不仅会影响患者的心理状态，还可能导致一些患者对医疗操作产生恐惧，从而影响医疗效果^[5]。

研究表明，儿童和青少年由于心理和生理上的特殊性，往往对疼痛更加敏感，容易产生恐惧和焦虑情绪。同时，老年人由于皮肤弹性降低、血管脆性增加，也更容易在采血过程中感到疼痛。因此，在不同年龄段患者中，选择合适的采血技术和护理方法，对于提高采血的舒适度和安全性尤为重要。

本次研究通过对比常规采血技术和无痛采血穿刺技术，探讨了不同采血技术对患者疼痛感的影响。研究结果显示，采用无痛采血穿刺技术的实验组患者，其疼痛感显著低于采用常规采血技术的对照组。结果表明，无痛采血穿刺技术在减轻患者采血疼痛感方面具有明显优势。无痛采血穿刺技术通过优化进针角度、减少针刺频率、使用更细的针具等手段，有效降低了皮肤和血管的机械刺激，从而减轻了疼痛感。具体而言，实验组在采血过程中，护理人员通过调整进针角度和速度，使针尖与皮肤的接触面减少，进而减少了针刺引起的疼痛，实验组在拔针时，迅速使用棉签按压针眼，有效预防了出血和瘀斑的发生，进一步减轻了患者的不适感^[6]。

因此，无痛采血穿刺技术在临床中的应用可以有效提高患者的舒适度，减轻其对采血过程的恐惧与不适，具有较高的临床推广价值。

参考文献：

- [1]孔遐妮. 综合疼痛干预对新生儿足跟采血疼痛的干预效果及生命体征影响[J]. 婚育与健康, 2024, 30 (04): 73-75.
- [2]周峰, 马银芬, 朱振红, 施素娟. 角音远红外加热按摩带在缓解新生儿足跟采血疼痛中的应用[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39 (04): 633-636.
- [3]燕路红, 刘芳, 李盈盈. 蜷曲体位联合母乳喂养对新生儿采血疼痛及采血成功率的影响[J]. 医学理论与实践, 2024, 37 (01): 137-138+180.
- [4]谈君, 王健. 游戏疗法在降低学龄前儿童静脉穿刺采血疼痛中的应用[J]. 名医, 2023, (20): 39-41.
- [5]陈晨. 智能采血管管理系统在门诊采血护理工作中的应用[J]. 中华养生保健, 2023, 41 (20): 129-132.
- [6]彭剑雄, 彭丹, 周钝敏, 李韬韬, 陈玉妹, 刘美华, 罗翠, 熊亮, 熊月娥. 非药物干预缓解新生儿桡动脉采血疼痛的效果研究[J]. 护理管理杂志, 2023, 23 (10): 835-839.