

人文关怀的护理干预对无偿献血者的影响分析

王莉萍

商丘市第三人民医院急诊病区, 河南 商丘 476000

【摘要】目的: 研究人文关怀护理干预服务用在无偿献血者中对其产生的影响作用。方法: 对2017年04月--2019年10月献血的80名无偿献血者开展数据指标调查, 分组时选取随机数字表方法, 各组归入40名, 实验组选择人文关怀护理干预服务, 参比组选择传统护理干预服务, 统计一次性穿刺成功计算率、献血疼痛分级1级-3级计算率、献血轻度-重度不良反应计算率。结果: 实验组一次性穿刺成功计算率较参比组统计结果增加 ($P<0.05$); 实验组献血疼痛分级1级-3级计算率较参比组统计结果减少 ($P<0.05$); 实验组献血轻度-重度不良反应计算率较参比组统计结果减少 ($P<0.05$)。结论: 为无偿献血者选用人文关怀护理干预服务呈现出较好服务效果。

【关键词】 人文关怀; 护理干预; 无偿献血者

无偿献血者特别是第一次献血者, 多存在恐惧、担心、焦虑等负面心理, 影响其顺利献血^[1]。故为无偿献血者提供有效护理干预服务十分关键, 将无偿献血者安全性充分满足^[2]。下文将2017年04月--2019年10月献血的80名无偿献血者归入数据分析资料, 评价人文关怀护理干预服务实施于无偿献血者中对其产生的影响效果。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 基础资料

将2017年04月--2019年10月献血的80名无偿献血者纳入指标样本资料, 分组时依据随机数字表方法, 各组入组40名。参比组: 年龄周岁 (33.68 ± 4.15) 岁; 实验组: 年龄周岁 (33.79 ± 4.26) 岁。验证各组无偿献血者基础数据, 评估数值之间差距较低 ($P>0.05$)。

1.1.2 纳入标准

(1) 男性无偿献血者体重测量值在50kg及以上, 女性无偿献血者体重测量值在45kg及以上, 且周岁在18岁及以上; (2) 无偿献血者机体健康; (3) 无偿献血者满足献血基本条件。

1.1.3 排除标准

(1) 存在传染性疾病; (2) 存在贫血。

1.2 方法

1.2.1 参比组采用传统护理干预服务

和无偿献血者简单交谈, 依据献血操作要求实施采血操作, 实行采血的时候密切关注其表情改变, 完成采血之后告知其将针眼位置按住等。

1.2.2 实验组采用人文关怀护理干预服务

(1) 保证采血环境相对宁静及干净, 维持室内湿度及温度均适当, 保证室内光线适宜, 提供杂志、报纸、献血有关知识宣教小册子等, 采取热情态度对无偿献血者进行接待。(2) 采血人员采取熟练采血操作实行穿刺操作, 尽量一次性穿刺成功, 得到无偿献血者信任感。(3) 采血人员依据一定沟通技巧和无偿献血者谈话, 提供一定安抚和鼓舞, 参考各位无偿献血者性格特征, 将个性化护理服务充分提供, 实行采血操作的时候予以无偿献血者充分关怀, 为无偿献血者提供全面及仔细护理干预服务, 开展采血的时候严密关注无偿献血者体征改变, 若无偿献血者脸色表现苍白且出现冷汗, 提示有可能发生献血不良反应, 若无偿献血者眉部皱起代表存在疼痛感觉, 采血人员需要给予言语安抚, 和无偿献血者及时沟通, 分散其注意力, 将其存在的紧张、担忧、害怕等负面情绪缓解, 减轻其采血疼痛感觉。(4) 采血之后采血人员需感谢无偿献血者, 告知无偿献血者适当按压其针眼位置, 采取弹力绷带实行适当扎住, 规避皮下血肿等情况, 同时详细讲解献血之后需注意要点等。

1.3 有关指标

评估采用不同护理干预方法的无偿献血者一次性穿刺成功计算率、献血疼痛分级1级-3级计算率、献血轻度-重度不良反应计算率。

1.4 评定标准

采用世界卫生组织疼痛分级方式予以疼痛评估, 0级: 不存在疼痛感觉; 1级: 存在轻微疼痛感觉, 能够承受; 2级: 存在中度疼痛感觉, 难以忍受; 3级: 存在严重疼痛感觉, 无法忍受^[3]。

1.5 统计学分析

一次性穿刺成功计算率、献血疼痛分级1级-3级计算率、献

血轻度-重度不良反应计算率选取(%)方式实行描述,实施X2检验处置,各项指标添加到SPSS 23.0予以评估, $P < 0.05$, 评估数值之间差距较高。

2 结果

2.1 分析采用不同护理干预方法的无偿献血者一次性穿刺成功计算率

各项指标检测值中,实验组一次性穿刺成功计算率相比较于参比组统计结果得以上升,评估数值之间差距较高($P < 0.05$)。

表1 采用不同护理干预方法的无偿献血者

一次性穿刺成功计算率评比

组名	一次性穿刺未成功(名)	一次性穿刺成功(名)	一次性穿刺成功计算率(%)
参比组 (n=40)	7	33	82.50
实验组 (n=40)	1	39	97.50
X2 值	-	-	5.000
P 值	-	-	0.025

2.2 分析采用不同护理干预方法的无偿献血者献血疼痛分级状况

各项指标检测值中,实验组献血疼痛分级1级-3级计算率相比较于参比组统计结果得以下降,评估数值之间差距较高($P < 0.05$)。

表2 采用不同护理干预方法的无偿献血者献血疼痛分级状况评比

组名	0级(例)	1级(例)	2级(例)	3级(例)	献血疼痛分级1级-3级计算率(%)
参比组 (n=40)	11	14	10	5	90.00
实验组 (n=40)	4	24	9	3	72.50
X2 值	-	-	-	-	4.020
P 值	-	-	-	-	0.044

参考文献:

[1] 卢玉香.无偿献血者焦虑情绪影响因素分析及护理干预效果[J].国际护理学杂志,2019,38(2):197-199.

2.3 分析采用不同护理干预方法的无偿献血者献血不良反应状况

各项指标检测值中,实验组献血轻度-重度不良反应计算率相比较于参比组统计结果得以下降,评估数值之间差距较高($P < 0.05$)。

表3 采用不同护理干预方法的无偿献血者献血不良反应状况评比

组名	无献血不良反应(例)	轻度献血不良反应(例)	中度献血不良反应(例)	重度献血不良反应(例)	献血轻度-重度不良反应计算率(%)
参比组 (n=40)	34	2	4	0	15.00
实验组 (n=40)	39	1	0	0	2.50
X2 值	-	-	-	-	3.913
P 值	-	-	-	-	0.047

3 讨论

无偿献血者定时献血并不损伤机体健康,还对机体新陈代谢存在促进作用,然而,一些无偿献血者存在紧张、恐惧等负面心理,容易提升穿刺疼痛情况,引发献血不良反应状况^[4]。所以,为无偿献血者提供积极护理服务非常重要^[5]。

人文关怀护理干预服务重视以人为本,予以无偿献血者全面、优质护理内容,为其提供人性化护理,给予充分尊重,且将护理干预服务质量显著提升^[6]。该文数据值指标分析结果中,和传统护理干预服务对比,选择人文关怀护理干预服务的无偿献血者一次性穿刺成功计算率提升,献血疼痛分级1级-3级计算率及献血轻度-重度不良反应计算率下降。人文关怀护理干预服务将无偿献血者看做护理服务中心,有助于将其紧张、恐惧减轻,缓解其疼痛程度,减少献血不良反应状况,保证献血安全性。

综上所述,为无偿献血者采取人文关怀护理干预服务展示较优服务效果。

- [2] 郝彩虹,马仕财.基于人文关怀的护理干预对无偿献血者的影响[J].检验医学与临床,2019,16(19):2860-2862.
- [3] 朱淑艳.优质心理护理对血站无偿献血者的护理效果分析[J].中国社区医师,2019,35(7):174,176.
- [4] 徐秀君,刘舸,陈界名等.初次无偿献血者的心理状态及护理效果分析[J].家庭医药,2019(2):292.
- [5] 何丹丹.影响无偿献血者再次献血相关因素及护理预防措施[J].中国卫生产业,2017,14(25):84-85,88.
- [6] 叶香枝.心理护理在降低无偿献血者献血不良反应中的作用[J].临床合理用药杂志,2018,11(22):124-126.