

优质护理对血站献血者不良反应及血液报废率的影响

朱晓晖

乌鲁木齐市血液中心

DOI:10.32629/carnc.v4i4.21449

[摘要] 目的: 讨论及研究优质护理对血站献血者不良反应及血液报废率的影响。方法: 纳入本次研究的人员数量为1000名, 时间范围2025.1–2025.12月份, 依据随机数字表法分成对照组和实验组, 各500名, 对照组常规护理, 实验组优质护理, 对比两组献血者不良反应发生率; 血液报废率以及护理满意度。结果: 两组献血人群提供不同的护理措施后, 实验组献血者不良反应发生率更低, $p < 0.05$; 血液报废率更低, $p < 0.05$, 对比护理满意度, 实验组更高, $p < 0.05$ 。结论: 在血站献血者中提供优质护理可以减少患者不良反应, 降低血液报废率, 提升护理满意度, 值得提倡。

[关键词] 优质护理; 血站献血者; 不良反应; 血液报废率

中图分类号: R47 文献标识码: A

The Impact of High-Quality Nursing on Adverse Reactions and Blood Waste Rates Among Donors at Blood Banks

Xiaohui Zhu

Urumqi Municipal Blood Center

[Abstract] Objective: To investigate the impact of high-quality nursing care on adverse reactions and blood waste rates among blood donors at blood stations. Methods: A total of 1,000 participants were enrolled from January to December 2025 and randomly assigned to a control group and an experimental group (500 participants each) using a random number table. The control group received conventional nursing care, while the experimental group received high-quality nursing care. The incidence of adverse reactions, blood waste rates, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: After receiving tailored nursing interventions, the experimental group exhibited a significantly lower incidence of adverse reactions ($p < 0.05$) and lower blood waste rates ($p < 0.05$). Additionally, the experimental group demonstrated higher nursing satisfaction scores ($p < 0.05$). Conclusion: Providing high-quality nursing care to blood donors can reduce adverse reactions, lower blood waste rates, and improve nursing satisfaction, making it a recommended practice.

[Key words] Quality nursing; Blood station donors; Adverse reactions; Blood waste rate

当前我国临床使用的血液来源以无偿献血为主, 为有效的保障临床用血需求得到满足, 需要增加无偿献血者招募, 全方位的开展高质量的血液采集工作作为关注的重点。但受到献血者相关知识掌握度不足以及不良反应等因素的影响, 导致无偿献血者招募难度大, 重复献血人员数量少。故护理人员可以通过提升护理质量, 为无偿献血者提供优质的献血服务, 提升血液采集工作的效率、质量、让无偿献血者参与血液采集的主动性增加^[1]。献血不良反应是指献血过程中或者献血后短时间内出现的一系统不适症状或者体征, 以血管迷走神经反应最为常见, 临床表现为头晕、乏力、面色苍白、出冷汗、恶心呕吐、心率减慢、血压下降, 严重会出现晕厥、抽搐。传统的血站护理以完成采血任务为导向, 侧重于操作流程的机械性执行, 比如身份

核查、穿刺采血、常规告知等, 对献血者的心理需求、个体化差异、舒适度体验关注度不足。随着优质护理服务理念的进行, 其核心在于以患者为中心, 强化基础护理的同时, 深化专业内涵, 优化服务流程, 为服务对象提供更为安全、高效、满意、人性化服务。以减少献血不良反应, 提升血液采集质量。现报道如下:

(1) 一般资料。选择2025.1–2025.12月于我血站参与献血的人员进行研究, 共计1000例。

纳入标准: ①符合《献血者健康检查要求》(GB18467–2011)规定的各项条件, 且经献血前健康征询和快速体检合格; ②年龄18~55周岁, 体重男性 $\geq 50\text{kg}$ 、女性 $\geq 45\text{kg}$; ③既往无严重献血不良反应史; ④意识清晰, 可正常沟通, 知情同意并自愿参与研

两组献血者不良反应发生率、血液报废率[n (%)]

组别	n	轻度	中度	重度	总不良反应发生率(%)	报废袋数	报废率(%)
对照组	500	30(6.00)	14(2.80)	4(0.80)	48(9.60)	18	3.6
实验组	500	8(1.60)	3(0.60)	1(0.20)	12(2.40)	4	0.8
χ^2 值					23.047		9.042
P 值					<0.001		0.003

究。排除标准: ①存在献血延期情况(如近期发热、服药、拔牙、疫苗接种等); ②有晕血晕针史且评估为高风险者; ③患有高血压、心脏病、糖尿病、癫痫等可能增加不良反应风险的慢性病且控制不佳者; ④因个人原因中途要求退出研究者。

随机数字表法分成对照组和实验组, 各500例, 对照组献血人员的年龄范围23~54岁, 平均年龄 38.26 ± 2.42 岁, 男性326例, 女性174例, 实验组献血人员的年龄范围22~55岁, 平均年龄 39.24 ± 2.36 岁, 男性311例, 女性189例, 分析所有参与献血人员的基础资料, 无明显差异, $p > 0.05$ 。

(2)方法。对照组为常规护理, 献血前, 护理人员核对献血者的基础信息, 检测血压、脉搏、血红蛋白水平、转氨酶和乙肝指标。合格后, 告知献血量、采血时间、注意事项、提醒其进入采血区, 在采血的过程中, 选择粗大、弹性好的静脉, 坚持无菌操作, 完成皮肤消毒后、穿刺, 采血过程中观察有无渗漏、血肿, 了解献血者有无不适^[2]。采血结束后拔管, 提醒献血者使用三指按压穿刺点10分钟, 献血后在休息区留观, 提供糖水或者饮用水, 提醒其避免剧烈运动, 保证穿刺部位干燥。

实验组提供优质护理: ①献血前优质护理, 责任护理人员在献血区为献血者提供一对一的健康宣教, 依据通俗易懂的语言、借助宣传折页、动画视频、人体血液循环模型等, 讲解人体血液生理知识、适量献血对身体的益处, 血液采集的具体流程, 所有器械均为一次性无菌耗材, 对于初次献血者, 可以增加宣教时间, 邀请成功献血者进行交流, 提升其安全感^[3]。②心理评估与情绪疏导, 在宣教的基础上, 依据标准化焦虑自评量表快速的评估献血者的心理状态, 若存在紧张、恐惧的情绪时, 通过接纳与承诺疗法, 引导其说出内心担忧, 通过深呼吸训练、肌肉放松、正念冥想或者播放短视频的方式, 帮助其调整不良情绪, 给予鼓励性的心理暗示^[4]。③生理状态优化, 了解献血者近两日的饮食、睡眠、饮水情况, 严格要求献血者献血前应适量进食, 避免空腹, 避免低血糖, 血站应配置营养简餐, 采血前半小时引导其进食, 睡眠时间不低于七小时。若为女性, 告知经期和经期前后三天不宜参加献血。若年龄偏小的献血者, 尤其是18岁到20岁的初次献血者, 加强献血前关爱和献血前解释工作。④献血中, 穿刺前充分评估血管, 必要时使用局部热敷或者涂擦血管扩张剂以增加静脉的充盈度, 通过无痛穿刺的方式, 绷紧皮肤, 针尖斜面朝上与皮肤呈现 $15^\circ \sim 30^\circ$ 快速刺入皮下, 减少对真皮层痛觉神经末梢的直接刺激, 若疼痛感明显时, 通过积极的沟通, 转移献血者

的注意力, 以减轻其对疼痛的关注度^[5-6]。⑤动态监测, 采血期间护理人员全程陪护, 监测献血者的面色、唇色, 询问其感受, 了解有无打哈欠、叹息、眩晕、恶心、皮肤湿冷等不良反应, 若出现异常, 及时干预, 若为轻度, 应调整采血速度, 抬高下肢促进回流, 提醒其深呼吸, 补充温热含糖饮品, 中度停止采血, 呈现头低脚高位, 保持其呼吸通畅, 监测生命体征, 必要时吸氧。重度由医生急救。⑥献血后, 使用自粘式弹力绷带加压包扎, 提醒献血者在休息区坐卧休息15分钟以上, 同时按压针眼, 提供热饮或者小点心, 护理人员再次评估生命体征和穿刺处有无异常, 离站前发放献血后温馨提醒卡片, 包括饮食调理、活动限制、针眼护理, 可能存在的反应, 应对方案。

(3)观察指标。①对比献血不良反应发生率(依据《献血不良反应分类分级及处理指南》, 将献血反应分为轻度、中度和重度); 血液报废率(采血量不足; 溶血、血袋破损; 热合不严); ②明确护理满意度。

(4)统计学方法。本文中涉及到的计量数据资料使用n%表示, 通过 χ^2 值来进行检验, 标准差使用($\bar{x} \pm s$), 通过t进行检验, 全部数据都进行SPSS25.0软件数据包来计算, 显示P值小于0.05。

1 结果

1.1实验组不良反应发生率更低, 报废率更低(对照组, 采血量不足10袋(55.6%), 凝块3袋(16.7%), 血袋渗漏2袋(11.1%), 严重溶血2袋(11.1%), 穿刺污染1袋(5.6%)。实验组报废4袋, 报废率0.80%, 其中采血量不足3袋, 凝块1袋), $p < 0.05$ 。

1.2对照组满意的数量为418例, 满意度为83.60%; 实验组满意的数量为491例, 满意度为98.20%; 实验组满意度更高, $p < 0.05$ 。

2 讨论

无偿献血作为一项复杂的生理、心理、社会行为, 当献血者进入到血站后, 在面对穿刺疼痛、血液流失等生理性应激的同时, 亦需要应对陌生环境、结果不确定等心理应激, 当心理应激增加会增高个体的调节阈值, 引发血管迷走神经兴奋性异常增高为核心病理、生理机制的不良反应。本文通过对两组献血者提供不同的干预措施后, 实验组不良反应发生率更低, $p < 0.05$, 分析原因: 心理应激作为献血反应的最强预报因子, 通过系统化健康教育、澄清献血误解, 利用成功案例现身说法, 配合深呼吸、正念等放松技术, 可以有效的降低献血者焦虑评分, 减弱皮质醇和儿茶酚胺的过度释放, 继而避免血管迷走神经的过度激活, 对于

初次献血者和年纪较小的献血者而言,个体化的心理疏导,具有较强的针对性^[7]。生理状态的优化,增强了献血者对失血和应激的耐受度。强制进食高碳水的营养简餐、补水补电解质,避免了低血糖和血容量相对不足对脑灌注造成的负性影响。保证睡眠的同时,恢复了自主神经调节储备。

血液报废率作为稳定采血效率和资源节约的重要指标,依据实验结果可以看出,实验组报废率更低,血液报废原因显示采血量不足是导致报废的重要因素,多源于采血过程中献血者因为不良反应而被迫提前中止采血,或因穿刺不顺导致的血流不畅,采集时间延长而形成的微小凝块,实验组不良反应减少,减少了采血中断和血量不足导致的报废,而且献血前对血管充分评估、局部热敷,提升了穿刺成功率,避免反复穿刺导致的血液污染^[8]。

护理满意度作为献血者服务体验的终端表达,与献血意愿和口碑传播相关。实验组护理满意度更高,考虑,一对一的贴心引导和营造舒适的环境,让献血者感觉到被尊重和关爱,深入浅出的沟通使献血者从被动配合转为主动参与,无痛穿刺和严密的监护,提升了献血者的安全感。该种护理摆脱了常规护理中的流程化操作,无深度的沟通和情感支持,导致献血者出现疏离感,影响献血质量。

本次研究尚存在局限性,研究为单中心,样本均来自本市的血站,因不同地区人口的结构、文化经济因素水平存在差异,外部效度需要进一步验证。

综上所述,对血症无偿献血人群提供健康宣教,有效的心理干预,完善心理疏导,无痛穿刺管理、动态监护等,可以降低不良反应发生率,降低血液报废率,提升了献血者的护理满意度,充分体现了献血者的身心健康和全面关怀,提升了献血服务质量,保证了血液的安全供应。

[参考文献]

- [1]赵妮娜,陈俊华.血站献血服务持续质量改进对献血不良反应及血液报废率的影响分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(9):0109-0112.
- [2]刘爱琴,马兆玉.血站采血护理实施质量管理改进对护理质量及血浆报废率的影响[J].基层医学论坛,2024,28(3):141-144.
- [3]罗丽红.无偿献血者招募和血液采集工作中应用优质献血服务的效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(2):0066-0069.
- [4]王卉慧.优质护理服务模式在血站采血过程中的应用效果分析[J].医药前沿,2024,14(9):63-65,69.
- [5]柏雪.献血者中丙氨酸氨基转移酶不合格的影响因素分析[J].中国基层医药,2024,31(7):1070-1073.
- [6]黄毅.PDCA护理模式降低血站采血中献血者不良反应发生率及血液报废率的效果观察[J].首都食品与医药,2023,30(15):119-122.
- [7]李国玲.优质心理护理对血站无偿献血者献血不良反应的作用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(6):154-157.
- [8]Rehan M,Iqbal T,Sarwar M,et al.Pattern of Acute Adverse Transfusion Reactions in Patients With Burn Injuries: A Novel Initiative Towards Haemovigilance at the National Burn Centre of Pakistan.[J].Annals of burns and fire disasters,2023,36(3):261-265.

作者简介:

朱晓晖(1986--),女,汉族,甘肃镇原人,本科,主管护师,研究方向为血液安全与采血护理。