

## 人性化关怀护理干预对门诊采血护理质量的影响

贺金平，李春红\*，吴艳华

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 探究门诊采血过程中运用人性化关怀护理干预对护理质量的影响。**方法** 参与本次研究的病例数为 98 例，是 2024 年 3 月-2025 年 3 月门诊采血者。执行数字表标注法分组原则。为常规组（49 例）提供普通护理服务，为干预组（49 例）提供人性化关怀护理干预。对比干预效果。**结果** 干预组护理质量评分与常规组对比，各指标分值更低 ( $P < 0.05$ )。干预组血压、脉搏与常规组对比，采血后波动程度更小 ( $P < 0.05$ )。不良事件发生率干预组 (4.08%) 低于常规组 (18.37%)，差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论** 门诊采血护理过程中运用人性化关怀护理干预，不仅可以提高整体护理质量，还能稳定生命体征、降低安全风险，具有借鉴意义。

**【关键词】**人性化关怀护理干预；门诊；采血；护理质量

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 13 日    **【出刊日期】** 2025 年 12 月 15 日    **【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20250612

### The impact of humanized care nursing intervention on the quality of outpatient blood collection nursing

Jinping He, Chunhong Li\*, Yanhua Wu

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】Objective** To explore the impact of humanized care nursing intervention on nursing quality during outpatient blood collection process. **Methods** The number of cases participating in this study was 98, who were outpatient blood collectors from March 2024 to March 2025. Implement the grouping principle of numerical table annotation method. Provide general nursing services for the routine group (49 cases) and provide humanized care nursing interventions for the intervention group (49 cases). Compare the intervention effects. **Results** Compared with the conventional group, the nursing quality score of the intervention group was lower in all indicators ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the intervention group showed less fluctuation in blood pressure and pulse after blood collection ( $P < 0.05$ ). The incidence of adverse events in the intervention group (4.08%) was lower than that in the control group (18.37%), and the difference was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of humanized care nursing intervention in outpatient blood collection nursing process can not only improve the overall nursing quality, but also stabilize vital signs and reduce safety risks, which has reference significance.

**【Keywords】** Humanized care nursing intervention; Outpatient department; Draw blood from the vein; Nursing quality

采血是门诊的一项主要工作，每日采血者众多，需要等候，如果护理人员服务不到位、有晕血晕针史、采血环境不佳等情况，会影响患者的采血体验<sup>[1]</sup>。如果因为紧张、疼痛刺激而不能很好的配合，也会降低采血质量，甚至重复穿刺，增加痛苦感<sup>[2]</sup>。因此，为了确保采血护理质量，应制定有针对性的护理方案，让患者获得良好的护理体验。人性化关怀护理干预，是一种融入了人文理念的创新型服务模式，以患者为主体，提供连续

性、舒适性、个性化的服务，维持患者身心状态，预防风险事件<sup>[3]</sup>。为了确定该护理模式对门诊采血护理质量的影响，本院进行了对比研究，报道如下：

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

从门诊采血患者中抽选 98 例作为对象，采血时间为 2024 年 3 月-2025 年 3 月。通过数字标注法将患者分成 2 个研究小组，常规组 49 例，年龄 21-65 岁，均

\*通讯作者：李春红

值 $(42.74\pm3.26)$ 岁, 男/女为25/24; 干预组49例, 年龄20-64岁, 均值 $(42.38\pm3.19)$ 岁, 男/女为26/23。上述信息组间无差异( $P>0.05$ )。

1.1.1 纳入标准: ①无静脉采血禁忌症; ②血管情况良好; ③可以正常语言沟通; ④知情并同意加入研究。

1.1.2 排除标准: ①生命体征不稳定者; ②身体残疾者; ③合并精神疾病者; ④合并严重器官功能障碍或癌症患者。

## 1.2 方法

将普通采血护理服务给予常规组, 引导患者排队等待, 解释采血中要注意的问题; 采血时将手臂露出, 根据患者血管情况合理选择穿刺点, 皮肤消毒后穿刺、采血; 采血结束告知患者按压3-5分钟。

将人性化关怀护理给予干预组, 护理方法:

1.2.1 人性化的采血环境: 加强工作人员培训, 穿着合适、语言文明、举止大方, 保持微笑服务。患者有疑问耐心的解答, 说明采血流程、注意问题。在门诊大厅明显位置安放指示标牌, 方便患者及时找到采血室。采血室的环境温度和湿度维持在舒适状态, 其中湿度以50-60%为宜, 温度以23-26°C为宜。在等候区安放舒适的座椅, 患者可以在等待时和采血后坐下休息; 同时, 安放饮水机、纸杯等, 为患者提供方便。

1.2.2 采血前人性化关怀: 护士热情的接待患者, 事先说明采血的程序、采血时间, 根据患者检查项目、行动方便程度等让其在相应的区域等待。事先准备好应急用品, 如果患者出现低血糖、晕血晕针等症状可以及时处理。采血护士认真核对采血单上的信息, 保证采血时间、检验项目、患者信息等无差错, 打印条形码粘贴在试管壁上。

1.2.3 采血中人性化关怀: 对患者信息进行复核, 帮助患者保持正确的手臂姿势, 在无菌化原则基础上规范操作。采血过程中, 密切关注患者的表情、面色, 并询问患者的感受, 还可以通过语言鼓励患者, 减轻恐惧感和紧张感。如果患者有晕血晕针史, 让其头部转向一侧, 不要直视采血操作; 说明操作过程, 让其提前做好心理准备; 并播放轻松、愉悦的音乐, 分散注意力。

1.2.4 采血后人性化关怀: 第一时间说明采血已经

结束, 可以放松精神, 教会患者穿刺点正确按压方法, 五分钟后可以将棉签丢入专门的垃圾桶内。留观30分钟, 注意查看患者有无异常反应, 询问有无不适症状; 同时, 告知患者采血后需要注意的问题, 比如: 穿刺侧避免提重物、做体力劳动等。

## 1.3 观察指标

1.3.1 通过问卷调查方式进行护理质量评估, 从六个方面展开, 分别是护理技能、主动服务意识、健康指导、应急处理能力、基础护理、护患沟通。每一项最高100分, 护理质量好评分高。

1.3.2 在采血前5分钟和采血后即刻进行生理指标检测, 包括舒张压、收缩压和脉搏。

1.3.3 记录晕血晕针、血肿、样本溶血等不良事件发生情况。

## 1.4 统计学分析

数据录入SPSS26.0软件, 卡方检验计数资料(%), t检验计量资料( $\bar{x}\pm s$ ), 以 $P<0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比护理质量评分

干预组护理质量相较于常规组, 达到更高的评分( $P<0.05$ ), 见表1。

### 2.2 对比生理指标变化

干预组生理指标水平相较于常规组, 波动幅度更小( $P<0.05$ ), 见表2。

### 2.3 对比相关不良事件

干预组不良事件相较于常规组, 达到更低的发生率( $P<0.05$ ), 见表3。

## 3 讨论

血液在人体中发挥重要作用, 如果发生全身性或是局部病变, 血液成分会改变, 因此通过血液检验可以鉴别疾病类型、判断疾病严重程度, 为制定治疗方案提供依据<sup>[4]</sup>。血液标本采集一般是在门诊采血室进行, 人员流动量大、等待时间长, 加之皮肤穿刺会产生疼痛刺激, 很多患者精神压力大, 如果过度紧张或恐惧, 会降低依从性, 还会增加应激反应, 诱发相关不良事件<sup>[5]</sup>。因此, 要提高门诊采血护理品质, 为患者提供优质的服务, 让其获得良好的采血体验。

表1 对比护理质量评分( $\bar{x}\pm s$ , 分)

分组	例数	护理技能	主动服务意识	健康指导	应急处理能力	基础护理	护患沟通
干预组	49	$83.32\pm2.09$	$81.35\pm2.17$	$83.29\pm2.45$	$85.28\pm2.26$	$83.37\pm2.08$	$82.25\pm2.17$
常规组	49	$76.35\pm3.17$	$74.41\pm3.18$	$73.58\pm4.21$	$73.51\pm4.03$	$71.25\pm4.12$	$75.62\pm3.21$
t		12.849	12.619	13.954	17.832	18.382	11.978
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 对比生理指标变化 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)		脉搏 (次/min)	
		采血前	采血后	采血前	采血后	采血前	采血后
干预组	49	80.15±9.23	82.15±10.43	134.29±12.33	136.18±12.94	65.33±7.19	63.85±7.14
常规组	49	80.18±9.46	87.76±10.61	134.72±12.06	144.05±14.32	65.48±7.21	60.47±6.26
t		0.016	2.63	0.175	2.854	0.103	2.492
P		0.987	0.009	0.862	0.005	0.918	0.014

表3 对比相关不良事件 (n, %)

分组	例数	晕血晕针	血肿	样本溶血	总发生率
干预组	49	1 (2.04)	1 (2.04)	0 (0.00)	2 (4.08)
常规组	49	3 (6.12)	4 (8.16)	2 (4.08)	9 (18.37)
$\chi^2$					5.165
P					0.023

人性化关怀护理干预近些年来受到广泛关注, 以常规护理模式为基础, 以患者为核心, 充分尊重患者的多方面需求, 改进护理环境、护理方法、服务意识等, 提高患者身心舒适性, 改进整体护理质量<sup>[6]</sup>。将该方法应用到门诊采血中, 会从服务流程、护理理念、采血技术等方面进行优化, 让被动性护理转向主动性服务<sup>[7]</sup>; 而且护理全程关心患者、尊重患者, 提高患者心理舒适性, 减轻紧张情绪, 可以勇敢的面对, 积极主动配合, 顺利完成采血工作<sup>[8]</sup>。

在本次研究中, 干预组采血中运用上述护理模式, 护理质量评分相对较高。这是因为, 护理人员提前进行专业培训, 在提高专业能力的同时, 建立服务意识, 规范行为, 保证服务质量。还会对采血室环境进行优化, 安排人性化设施, 提高患者等待期间的舒适性和便利性。在采血前、采血中、采血后护理中, 均融入人性化关怀相关内容, 反复核对保证患者信息准确, 事前解释说明提高患者的认知, 操作过程中确认患者的状态, 可以及时通过语言鼓励、转移注意力等方式, 提高患者的应对能力。保证采血顺利完成, 避免反复穿刺增加痛苦, 提高护理质量。

本次研究还发现, 患者采血后的血压、脉搏与采血前相比较, 波动程度比较小, 采血相关不良事件发生率也比较低。说明, 人性化关怀护理的应用, 可以稳定患者生命体征, 降低不良反应风险。这是因为, 护理中首先会关心患者的内心状态, 通过人性化的服务, 拉近彼此的距离, 让患者获得安全感, 提高采血接受程度和配合度。其次, 护理中会提前做好多方面准备, 还会密切关注患者的状态, 有效预防和处理晕血晕针、血肿等症状。最后, 患者心理和生理需求得到满足后, 可以减轻应激反应, 避免血压、脉搏异常波动, 保证标本质量。

综上所述, 门诊采血护理过程中运用人性化关怀护理干预, 不仅可以提高整体护理质量, 还能稳定生命体征、降低安全风险, 具有借鉴意义。

## 参考文献

- [1] 张巧丽.整体护理干预在血站采血护理中的应用效果及对血液安全的影响[J].基层医学论坛, 2025, 29(7):125-128.
- [2] 孙丽娜.系统化护理对门诊静脉采血患儿配合率的影响[J].新疆医学, 2023, 53(6):731-734.
- [3] 阮兴翠,阮洁鸿,张康黎.基于人文关怀的心理干预联合疼痛护理在学龄儿童采血中的应用效果分析[J].心理月刊, 2024, 19(13):193-195.
- [4] 张艺馨.血站采血护士应用心理护理干预对献血者负性情绪及不良反应的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2025, 42(2):182-183.
- [5] 刘小茹,林燕芳,洪顺红.优化门诊护理对预防静脉采血患者晕血晕针的效果分析[J].中国冶金工业医学杂志, 2025, 42(1):38-39.
- [6] 郭则衡,王丹丹.探析门诊静脉采血孕妇的人文关怀护理[J].妇幼护理, 2024, 4(22):5303-5305,5308.
- [7] 孙银玲,张彬.检验科静脉采血患者实施心理护理干预的效果评价[J].中国保健营养, 2024, 34(24):155-156.
- [8] 李妍.多元化个性化护理干预在静脉采血患儿中的应用效果[J].妇儿健康导刊, 2023, 2(14):162-164.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS