

献血不良反应对献血者再次献血的影响及护理对策分析

宋冰清

江苏省血液中心 江苏 南京 210000

【摘要】目的：分析不同护理方案下首次献血有不良反应的献血者进行再次献血的具体情况。**方法：**从2019年1月至2021年6月期间在我血站参与无偿献血出现不良反应且二次进行无偿献血的献血者中抽选150例进行随机分组实验，对照组采取一般护理措施，实验组采取精细化护理措施，通过分析两组献血者二次无偿献血的采血护理满意率以及焦虑评分来研究不同护理措施对相关活动的实际影响。**结果：**实验组献血者护理满意率为98.66%，焦虑评分为(30.2±1.2)分，对照组献血者护理满意率为98.33%，焦虑评分为(43.7±1.3)分。**结论：**对于首次无偿献血产生不良反应的献血者采取更为完善的护理措施能够有效提升其二次无偿献血的整体感受，提升护理满意率并降低不良心理情绪。

【关键词】 无偿献血；不良反应；再次献血影响；护理对策

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-1685(2021)27-0106-01

不同献血者在不同的生理状态和心理情绪下，其出现献血后不良反应的风险各不相同，而出现不良反应，对于献血者进行再次献血必然产生一定影响，如献血者在首次无偿献血过程中出现不良反应，且未接受妥善有效的护理干预，给其无偿献血活动带来较差感受，那么其二次无偿献血活动也必然受到相应影响。为进一步分析对首次无偿献血出现不良反应的献血者采取有效护理措施，对于其二次无偿献血产生的影响，本文将采取分组对照分析的形式进行研究。

1 资料与方法

1.1 献血者一般资料

所有献血者均取自2019年1月至2021年6月期间在我血站参与无偿献血且首次献血出现不良反应并再次参与无偿献血的群体，将150名献血者随机分为实验组和对照组，每组75名。对照组献血者中男性42名，女性33名，年龄21~57岁，平均年龄(32.1±9.5)岁。实验组献血者中男性40名，女性35名，年龄20~57岁，平均年龄(32.2±9.6)岁。上述150名献血者其首次无偿献血出现的不良反应包括献血后头晕、恶心以及出冷汗。两组献血者首次献血出现的不良反应均排除某些不适宜献血的生理疾病，所有纳入本次实验的献血者首次及再次献血量均为200mL。两组献血者一般资料差异无统计学意义， $P>0.05$ ，研究可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组献血者采用一般护理模式进行护理。

1.2.2 实验组患者采用精细化护理理念进行护理，具体方法如下：在献血者献血前充分进行相应的献血知识宣讲，使献血者明确献血后可能出现的各种不适症状，使其明确出现各种症状的原因，以减轻其畏惧情绪；帮助献血者明确无偿献血的光荣性和对身体的有益性，给予献血者必要的心理支持^[1]。对于献血后出现各种不适症状的献血者，要积极分析原因并给予必要的护理干预措施，帮助其快速缓解不适症状；同时给予充分的心理安慰，使献血者能够了解各种不适症状持续时间不会很长，也不会给患者身体健康带来不利影响。在采血护理过程中营造良好的采血环境，血站采血室进行充分布置，采血室内应保持暖色温馨色调；同时可以播放一些影音视频来帮助献血者分散注意力，缓解其紧张焦虑情绪。最大限度地提升采血护士的专业素质，提高穿刺成功率，最大限度保障一次性穿刺采血成功^[2]。穿刺采血过程中要充分采取语言安抚的形式，使献血者保持放松的生理和心理状态。献血者在献血完毕后，采血护士应安排献血者进入留置区静候观察，充分注意该区域内采血者的面部表情状态，对于有不适表情的献血者，要主动上前询问情况，结合献血者实际状态分析其出现不适反应的原因，并积极予以相应的护理干预措施。最后充分做好采血护理满意度调查工作，持续进行护理工作改进。

1.3 评价标准

通过分析两组献血者采血护理满意率以及焦虑评分分析不同

护理措施对再次献血的影响。护理满意率越高、焦虑评分越低代表护理质量越高。

护理满意率根据献血后发放的采血护理满意率调查问卷评分情况进行分析，分为非常满意、满意、一般以及不满意四个层级，护理满意率 = (非常满意 + 满意) / 总人数 × 100%。

1.4 统计分析

得出相应数据后带入SPSS 23.0进行分析，数据以($\bar{x} \pm s$)、n(%)进行表示，采用 t 、 χ^2 进行验证， $P<0.05$ 时代表数据差异具有统计学意义。

2 结果

两组献血者护理满意率及焦虑评分，如表1所示。

表1 献血者护理满意率及焦虑评分 [n(%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意率	焦虑评分
实验组 (n=75)	43	31	1	0	98.66	30.2±1.2
对照组 (n=75)	30	37	5	3	89.33	43.7±1.3
χ^2/t						66.0833
P					<0.05	<0.05

3 讨论

周期性适度进行无偿献血对于人体健康不仅无害而且有益，无偿献血不仅能够促进自身血细胞再生，而且献出的血液也能够制成各种血液制品用于挽救生命，因而无偿献血利国利民，是一种非常光荣的行为，进一步提升我国居民无偿献血积极性是保障全国医疗用血的重要基础。就当前我国无偿献血实际情况来看，部分无偿献血者在首次无偿献血中会出现一定程度的不良反应，不良反应出现后的护理干预措施，直接对其再次进行无偿献血的行为产生影响，结合当前无偿献血不良反应现状，必须针对无偿献血不良反应采取行之有效的护理干预措施。很多献血者即使在首次献血时出现不良反应，但由于其后续接受的护理干预措施较为满意，其二次参与无偿献血的意愿仍旧较高，且二次无偿献血时对护理工作信心较为充足，其不良心理情绪相对较低，能够更好地进行二次无偿献血^[3]。

结合本文实际数据来看，针对无偿献血者采取精细化护理措施，能够有效提升首次无偿献血不良反应献血者二次献血时的护理满意率，且其焦虑评分相对较低，证明精细化护理模式的临床应用价值。

参考文献

- [1] 孙晓蕾. 献血不良反应对献血者再次献血的影响及护理要点分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(6): 339-340.
- [2] 黎红梅, 龚帅. 献血不良反应的影响因素及防范措施分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(20): 246.
- [3] 金艳, 常虹. 无偿献血不良反应的原因分析与预防[J]. 中国保健营养, 2020, 30(11): 333.