

最迫切、最重要的需求,缓解其焦虑情绪,避免不必要的误解^[8]。家属心理应激得到缓解,才能更加积极地配合治疗,此外家属良好情绪能在一定程度上影响患者的情绪,间接促进患者的身心康复^[9]。本研究显示,干预后家属的 SAS 评分较干预前显著降低,且明显低于只给予常规护理的对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,通过与择期行骨科手术患者家属的沟通,使其及时掌握患者的动态变化,有针对性的为家属提供心理护理,加大社会支持力度并降低其精神压力,帮助家属以正确的精神姿态面对手术,构建和谐和谐的护患关系,使家属积极配合治疗,使患者能够获得最大限度的支持。

参考文献:

- [1] 李润琴,杨建林. 护理干预对甲亢患者生活质量及焦虑状况的影响[J]. 国际护理学杂志,2012,31(9):1669-1670.
- [2] 关健红,郭翠娇. 骨折科手术患者家属焦虑情绪的心理调查及干预[J]. 中外医疗,2008,27(1):90-91.
- [3] 邱锡坚,王凯,黄耀球,等. 心理护理干预对卵巢癌患者生

活质量的影响[J]. 护理研究,2010,12(2):18.

- [4] 陈献,李立平. 综合护理干预对 ICU 患者家属焦虑状况的影响[J]. 当代护士,2009,17(1):14-16.
- [5] 陈少琴,沈清玉. 72 例上消化道出血患者家属焦虑原因分析及护[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2011,32(22):3716-3717.
- [6] 李俊福,于艳萍,王润梅. 焦虑和抑郁障碍的共患及护理[J]. 河北医药,2012,34(8):1259-1260.
- [7] 黄巧玲,李可,余春华. 老年髌骨骨折手术患者家属焦虑的护理干预[J]. 临床与实验医学杂志,2008,7(5):130-131.
- [8] 伍婷婷,邹春莉,杜洪. 护理干预对冠心病患者心理状态、领悟社会支持能力及生活质量影响的临床观察[J]. 重庆医学,2011,40(3):308-309.
- [9] 钱美英. 护理干预对重症手足口病患儿家属焦虑抑郁情绪的影响[J]. 实用临床医药杂志,2011,15(2):113-114.

(收稿日期:2013-07-05 修回日期:2013-08-10)

• 临床护理 •

动脉采血封针盒的应用效果评价

吴文秀

(南阳医学高等专科学校护理系,河南南阳 473000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.33.052

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2013)33-4099-02

血气分析是急、重、危患者的重要监测措施之一,能客观反映呼吸衰竭的性质、程度,是判断患者有无缺氧和二氧化碳潴留的可靠方法,对低氧血症的判断、指导氧疗、调节机械通气的各种参数以及纠正酸碱和电解质失衡均有重要意义。采集动脉血气标本是临床常见的护理技术操作,临床常用的采血用具具有注射器、一次性头皮针、预设型动脉采血器、动脉留置针和动脉测压管^[1]。各种动脉采血用具在采血完毕,均需立即将针头刺入橡皮塞或软木塞(传统型)或凝胶套管(新型)以隔绝空气,防止空气进入血标本从而影响检查结果的准确性^[2]。而在将针头刺入橡皮塞或软木塞或凝胶套管的过程中,容易造成针尖刺伤手。针刺伤严重威胁着护理人员的生命和健康。因此,作者设计了动脉采血封针盒(已获国家发明专利:ZL201010601151.4)应用于临床,有效的预防采集动脉血气标本时的针刺伤,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象为本校第一附属医院外科各病区(胸外科 1、2,普外科 1、2,心脏外科)的护理人员,外科各病区人员相对固定,共 136 名。年龄 23~49 岁,平均(30.00±8.94)岁;工龄 3~29 年,平均(9.00±5.72)年。2010 年采集动脉血气标本的护理人员为对照组,2011 年采集动脉血气标本的护理人员为观察组。

1.2 方法 对照组应用传统的方法采集动脉血气标本,操作者用一次性注射器加抗凝剂后从动脉或动脉测压管中采血,采集动脉血气标本后,一手拿注射器,另一只手手持橡皮塞或软木塞,再将针头刺入橡皮塞或软木塞以隔绝空气。观察组应用动

脉采血封针盒采集血标本,操作者用同样的方法采集动脉血气标本后,立即将针头刺入动脉采血封针盒中密闭盒的下开口内,在拔出时相应的橡皮塞或软木塞连针头一同拔出^[3]。

两组人员均填写动脉采血针刺伤情况登记表,内容包括姓名、性别、年龄、针刺伤时间、针刺伤部位、刺伤程度(有无出血)、针刺伤时工作是否很忙碌等,每月收回登记表 1 次。

1.3 观察指标 比较两组护理人员针刺伤发生率。调查护理人员应用动脉采血封针盒后的认同情况。

1.4 统计学处理 应用 SPSS11.0 软件进行统计分析,计数资料应用率的表示方法,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组无针刺伤,对照组 12 例(8.82%)发生针刺伤,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。共发放调查问卷 136 份,收回 135 份,有效回收率 99.26%,护理人员对动脉采血封针盒的认同情况见表 1。

表 1 护理人员对动脉采血封针盒的认同情况[n(%)]

项目	肯定	一般	否定
可以防止空气进入血液标本	135(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
有效地避免针头刺伤的危险	135(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
操作方便	127(94.07)	8(5.93)	0(0.00)

3 讨论

3.1 针刺伤严重威胁护士的健康安全 针刺伤是采供血人员

最常见的一种职业性损伤^[4]。我国学者毛秀英等^[5]报道国内针刺伤发生率为 80.60%，与国外报道相似^[6]，被调查者年均刺伤 3.5 次，其中 74.50% 为被污染针头刺伤。护士是血气分析标本的采集者，因而是发生针刺伤造成血液传播疾病的高危群体，每年大概有 10 万护士被针头刺伤^[7]。目前已证实的有 20 余种病原体可经针刺伤传播。其中最常见、危害性最大的是 HBV、HCV 和 HIV^[8]。护士因污染的针头刺伤而感染上血源性传播疾病的报道屡见不鲜。美国疾病预防控制中心 (CDC) 的资料显示，截至 2000 年底美国医务人员中已有 57 例被确诊感染了 HIV，其中护士 24 例。针刺伤已经成为护士职业损伤中的一个重要方面，护士的健康安全已受到严重威胁。

3.2 有效的针刺伤防护用具是临床的需要 预防针刺伤发生的措施有加强职业安全防护教育和培训、提高护士的自我保护意识、严格执行安全操作规程、规范操作行为等。安全操作规程中要求操作时戴手套，但大多数护士在操作时无保护意识，毛秀英等^[5]对护士刺伤的调查发现，护士在取静脉血及进行静脉输液时戴手套率只有 7.7%。有研究表明，一个被血液污染的钢针刺破一层乳胶手套或聚乙烯手套，医务人员接触的血量比未戴手套时减少 50% 以上^[9]。目前，临床应用较先进的动脉采血装置是预设型动脉采血器，预设型动脉采血器包装内配备有专用凝胶套管，针头刺入时阻力小，减少了针头刺伤的危险^[10]，但不能避免刺伤的危险。且因其采血费用高于一次性注射器采血，尤其是反复采血，限制了预设型动脉采血器的使用^[11]。综上所述，各种防护方法均不能避免针刺伤的危险，因此，临床需要一种操作简单方便、能有效地避免针头刺伤的危险、确保护理人员健康安全的防护用具。使用有效防护用具是预防针刺伤的措施之一。

3.3 动脉采血封针盒可有效地预防针刺伤 动脉采血封针盒由密闭盒和污塞盒组成，采集动脉血气标本前，将已消毒的橡皮塞或软木塞或凝胶套管同方向放入相应密闭盒的针塞通道内待用。采集动脉血气标本后，立即将针头刺入密闭盒的下开口内的橡皮塞或软木塞内，在拔出时相应的橡皮塞或软木塞连同针头一同拔出^[3]，确保了采血标本不进空气。研究结果显示，两组护理人员针刺伤发生率比较，用传统的方法采集动脉血气

• 临床护理 •

标本，其针刺伤发生率高于用动脉采血封针盒采集血标本，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。100% 的护理人员对可以防止空气进入血液标本、有效地避免针头刺伤的危险持肯定态度；94.07% 以上的护理人员对操作简单方便持肯定态度。所以动脉采血封针盒能够有效地防止空气进入血液的同时，避免护理人员受针头刺伤的危险，确保护理人员的健康安全，值得临床应用推广。

参考文献：

- [1] 刘海燕. 国内血气分析标本采集研究进展[J]. 护理学杂志, 2008, 23(3): 74-75.
- [2] 陶丽云. 护理基本技术[M]. 北京: 高等教育出版社, 2009: 304.
- [3] 陈香娟, 张少羽. 动脉采血封针盒的设计和应用[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(1): 39.
- [4] 黄虹, 卢岑. 30 例采供血人员针刺伤调查分析与对策[J]. 临床输血与检验, 2010, 12(3): 240-241.
- [5] 毛秀英, 吴欣娟. 部分临床护士发生针刺伤的情况调查[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(6): 756-757.
- [6] Aiken IH, Sloane DM, Klocinski JL. Hospital nurses, occupational exposure to blood[J]. Am J Public health, 1997, 87(1): 103.
- [7] 郝云岭. 护理人员对针刺伤的防护现状与展望[J]. 现代护理, 2006, 12(16): 1499.
- [8] 蒋蓉, 毛鸿琴. 门诊采血室护士针刺伤的危害及危险因素分析[J]. 宁夏医学院学报, 2006, 28(3): 276.
- [9] 毛秀英, 金德燕, 于荔梅, 等. 实习护士发生医疗锐器伤的调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2003, 3(2): 110-112.
- [10] 付丽娜. 一次性血气分析针在急诊的应用[J]. 医疗装备, 2011, 9(1): 59.
- [11] 赵慧霞. 预设型动脉采血器和一次性注射器在动脉采血中的比较[J]. 中国中医药咨讯, 2011, 3(1): 97-98.

(收稿日期: 2013-06-27 修回日期: 2013-07-24)

流程图在膝关节置换术后功能锻炼中的应用

邓 姝, 周怡利[△]

(第三军医大学西南医院关节外科, 重庆 400038)

doi: 10.3969/j.issn.1671-8348.2013.33.053

文献标识码: C

文章编号: 1671-8348(2013)33-4100-02

人工关节置换术 (total knee arthroplasty, TKA) 是我国近几年发展很快的一项新的矫形手术，能有效地缓解疼痛，提高肢体的功能，改善生存质量^[1]。人工膝关节置换术主要适用于严重的关节疼痛、不稳、畸形，是膝关节疾患终末治疗的有效方法^[2]，术后能否解除患者的疼痛、改善功能、提高生活质量已成为人们关注的问题^[3]。因此功能锻炼对关节功能改善的影响也不可忽视^[4]。Bohannon 等^[5]认为在术后积极功能锻炼，有

利于患膝功能恢复和减少并发症。人工膝关节置换术后患者缺乏术后康复知识，对术后功能锻炼的方法和强度缺乏了解^[6]，影响术后膝关节功能的恢复^[7]。为了提高膝关节置换术者对术后功能锻炼效率及护理满意度，本科使用流程图对患者进行功能锻炼宣教，取得了满意效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2012 年 1 月至 2013 年 1 月行膝关