

的难度,病情发展到一定程度之后,患者呈现出脾大、贫血以及感染等症状,与患者自身免疫情况相结合,同时可能出现其他合并性疾病^[5]。

随着患者疾病的演进,LGL 逐渐增多,半年之后数量达到 $2.0 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 。瘤细胞临床表现呈现出了 $CD2^+ CD3^+ CD8^+ CD57^+$ 免疫表型特征。结合以上病情分析,该疾病病发的潜在危险人员为类风湿性关节炎伴粒细胞减少、中性粒细胞周期性减少、中性粒细胞减少、淋巴细胞增多等人员,诊断过程中应当对患者进行骨髓、外周血检测,为了降低漏诊与误诊率,对患者淋巴细胞进行分析,提升对患者诊断效率。细胞毒性 T 细胞标记为 T1A1,颗粒酶 B 只在活化细胞中有表达,但是活化或者非活化细胞毒性 T 细胞均有表达。本研究全部病例肿瘤细胞均不表达颗粒酶 B。史颖颖等人^[1]研究提出 CD10 在外周 T 细胞淋巴瘤中可表达,CD1a 在淋巴瘤母细胞淋巴瘤的表达率较低。髓系肿瘤中 CD7 具有非特异性,但是并非全部病例均能够呈现出该特征,因此在研究中需要联合运用 $CD2^+ CD3^+ CD8^+ CD57^+$ 标志物。高献争等^[3]采用了流式细胞技术进行分析,得出 9 例 T 细胞淋巴瘤/白血病患者中肝脾 T 细胞淋巴瘤 4 例,T-LBL/ALL 患者 5 例。

本研究中对 19 例 T-LGLL 患者进行病理学分析,进行细胞学检测分析、骨髓涂片检测分析、病理学分析。通过检测分析可见患者 LGL 数值范围 0.18 ~ 0.85,淋巴细胞数

值范围 0.33 ~ 0.95,外周血 LGL 数值范围 (0.57 ~ 13.5) $\times 10^9 \cdot L^{-1}$,其中 7 例患者 $> 2.0 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 。

综上所述,本研究分析了 T-LGLL 的血液病理学特征,骨髓活检分析可见,患者出现增生低下、增生活跃、淋巴细胞增多现象。淋巴细胞主要分布于造血细胞,呈间质型分布,联合对患者运用免疫表型、外周血、分子遗传学检测方式,提升检测结果的精准性与检测效率。

〔参考文献〕

- (1) 史颖颖,冯金梅,黄丽霞,等.熊果酸对脂多糖诱导的人髓系白血病单核细胞来源巨噬细胞炎症因子的调节作用[J].中国临床药理学杂志,2021,37(13):1663-1667.
- (2) 魏计锋,仇惠英,陈泽,等.TET2、IDH1 基因突变在老年急性髓系白血病中的研究[J].临床血液学杂志,2021,34(7):502-505.
- (3) 高献争,魏建国,李晟磊,等.纵隔 T 淋巴瘤/白血病 61 例临床病理学特征及预后[J].中华病理学杂志,2020,49(6):601-606.
- (4) 彭贤贵,杨武晨,李佳,等.细胞形态相关技术在血液系统肿瘤中的应用[J].中国生物工程杂志,2019,39(9):84-90.
- (5) 王雯娟,巩辉,王锦程,等.淋巴瘤细胞白血病患者病理免疫组化及骨髓流式免疫分型结果对比及临床指导意义[J].中国实验血液学杂志,2020,28(5):1486-1490.

(文章编号) 1007-0893(2021)16-0045-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.16.018

手臂静脉穿刺模型在无偿献血静脉采血教学中的应用

李丽颜 贝孟辉 叶惠芬 梁映媚

(东莞市中心血站,广东 东莞 523930)

〔摘要〕 目的:研究手臂静脉穿刺模型在无偿献血静脉采血教学实践中的意义。方法:选取东莞市中心血站 2014 年 6 月至 2019 年 8 月期间参与岗前培训的采血护士 23 人,按是否使用手臂静脉穿刺模型进行采血培训分为对照组(13 人)与观察组(10 人),比较两组护士培训 4 周后的实际操作考核结果,调查采血护士对培训模式的满意度情况及献血者对采血技术满意情况。结果:观察组护士优良率为 100.00%,高于对照组的 61.54%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);献血者对观察组采血技术不满意率为 0.024%,低于对照组的 0.063%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);两组护士对培训时限、理论知识培训满意度比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。两组实际操作培训及人文关怀培训比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:手臂静脉穿刺模型制作科学、先进、贴近人的手臂,在无偿献血静脉采血教学中应用,可提高教学质量,同时减轻新进采血护士因穿刺不熟练给献血者带来的痛苦,提升献血者满意度。

〔关键词〕 静脉采血;穿刺模型;教学实践;无偿献血

〔中图分类号〕 R 47 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-06-08

〔作者简介〕 李丽颜,女,主管护师,主要从事无偿献血的宣传、招募与血液采集及护理带教工作。

Application of Arm Venipuncture Model in the Teaching of Blood Donation

LI Li-yan, BEI Meng-hui, YE Hui-fen, LIANG Ying-mei
(Dongguan Blood Center, Guangdong Dongguan 523930)

(Abstract) **Objective** To study the significance of arm venipuncture model in the teaching practice of blood donation. **Methods** The blood collection nurses who participated in the pre-job training in the blood station from June 2014 to August 2019 were selected as the research objects. According to whether the arm venipuncture model was used for blood collection training, they were divided into the control group and the observation group. The actual operation assessment results of the two groups after 4 weeks of training were compared, and the satisfaction of blood collection nurses with the training model and blood donors for blood collection technology were investigated. **Results** The evaluation scores of the training nurses in the observation group were 100.00% (10/10), and the control group was 61.54%. The evaluation scores of the training nurses in the observation group were significantly higher than those of the control group, and the difference was statistically significant. ($P < 0.05$). The dissatisfaction rate of blood donors in the observation group was 0.024%, which was lower than 0.063% in the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference between the observation group and the control group in terms of training time and theoretical knowledge training satisfaction ($P > 0.05$). The observation group's satisfaction with practical training was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The arm venipuncture model is scientific, advanced and close to human arm. It can be applied in the teaching of venous blood collection for blood donation to improve the teaching quality, to reduce the pain of blood donors due to unskilled puncture from the new blood collection nurses, and to improve the satisfaction of blood donors. It can be popularized in the teaching and training of blood centers.

(Key Words) Venous blood collection; Puncture model; Teaching practice; Blood donation

近年来东莞市无偿献血从街头无偿献血模式开始逐渐向团体无偿献血模式转变,随着团体献血模式的开展,单日采血量有了明显的提升,需在短时间内完成高效率的血液采集工作,配备一支优秀、技术精湛的一线采血团队显得尤为重要。血站采血护士作为血液采集质量控制的关键者,穿刺的技术水平、娴熟度直接影响到献血者再次献血的意愿^[1],因此,加强采血护士的专业操作能力培训至关重要。血站采血护士的岗前培训是由理论知识向实际操作延伸的重要环节^[2],本研究以传统的教学为基础,引入手臂静脉穿刺模型作为培训的工具,应用于实践教学中,改变传统教学中直接以献血者为操作对象的培训模式,分析穿刺模型在无偿献血静脉采血教学中的应用效果,调查献血者与采血者满意度,探讨手臂静脉穿刺模型是否适合应用血站教学培训中。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本血站2014年6月至2019年8月期间参与岗前培训的采血护士23人,按是否使用手臂静脉穿刺模型进行采血培训分为对照组(13人)与观察组(10人),两组均为刚入职血站的护士并由入职5年以上具有护师以上职称的资深护士进行带教。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用传统的教学模式。第1周:引导岗前培训护士熟悉血站的工作环境,拟任岗位职责相关质量体系文件,法律法规的培训。第2周:指导岗前培训护士将理论基础知识应用到实际工作中,熟悉血站的工作流程。第3、4周:由专人指导岗前培训护士学习血液采集的技能

操作。

1.2.2 观察组 于传统教学模式上引入手臂静脉穿刺模型作为培训的工具,在培训第3周,由带教老师指导其在手臂静脉穿刺模型上进行操作练习,熟识掌握采血操作中的注意事项及常见问题的处理方法,待练习熟练后再为献血者进行采血,其余培训内容同对照组。

1.3 观察指标

1.3.1 培训考核成绩优良率 统计两组护士培训4周后的考核结果,培训效果评价通过实际操作考核方式进行,制定《实际操作考核表》对献血前中后的核对、进针区皮肤的消毒、持针方式及进针的角度等进行考核,登记考核结果。实际操作满分100分,100分 \geq 总分 \geq 90分评定为优秀,90分 $>$ 总分 \geq 80分评定为良好,80分 $>$ 总分 \geq 60分评定为一般,总分 $<$ 60分评定为不合格,优良率=(优秀+良好)/总例数 \times 100%。

1.3.2 满意度 利用唐山9.0系统采用短信调查的形式统计献血者对穿刺技术的满意度,采用自行设计和发放的调查问卷调查两组护士对培训模式的满意度。

1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护士培训考核成绩优良率比较

观察组护士优良率为100.00%,高于对照组的61.54%,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表 1 两组护士培训考核成绩优良率比较 (例)

组别	n	优秀	良好	一般	不合格	优良 /n (%)
对照组	13	1	7	5	0	8(61.54)
观察组	10	8	2	0	0	10(100.00) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 献血者对两组护士不满意率比较

献血者对观察组护士的采血技术不满意率为 0.024%, 低于对照组的 0.063%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 献血者对两组护士不满意率比较 (例)

组别	发出调查短信	收回调查短信	不满意 (采血技术)	不满意率 /%
对照组	149730	77654	49	0.063
观察组	214333	109502	26	0.024 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

2.3 两组护士对培训模式满意度比较

两组护士对培训时限、理论知识培训满意度比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。两组实际操作培训及人文关怀培训比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组护士对培训模式满意度比较 (例)

组别	n	培训时限				理论知识培训				实际操作培训				人文关怀培训			
		非常满意	满意	基本满意	不满意	非常满意	满意	基本满意	不满意	非常满意	满意	基本满意	不满意	非常满意	满意	基本满意	不满意
对照组	13	9	4	0	0	7	6	0	0	3	8	2	0	10	3	0	0
观察组	10	7	3	0	0	5	5	0	0	8 ^e	2 ^c	0	0	3 ^c	6 ^c	1	0

与对照组比较, ^e $P < 0.05$

3 讨论

为了使岗前培训护士更快、更好地适应血站采血岗位的工作, 加强采血专业技能培训尤为重要。传统的教学模式中, 由于考虑无偿献血者常以自愿奉献的心理来参与无偿献血, 如培训护士以其作为练习的对象, 会给献血者带来一定的心理负担, 影响献血者的满意度及再次献血的积极性^[3-4], 由于血站所使用的采血针型号为 16^f, 比以往在学校、医院使用的针型号大, 培训护士需要时间去适应, 而且在持针的方法、进针的角度、深度上常存在误差, 导致穿刺准确率降低, 从而使采血操作难以顺利进行, 同时也会给带教老师带来了一定的压力。为了避免引起献血者的不满, 带教老师只能让培训护士从事一些采血辅助性的工作, 减少让其参与实际操作的机会^[5]。因此岗前培训护士在培训期间无法进行过多的采血操作技能训练, 对整个采血流程的不熟练, 往往在实际操作的时候出现操作步骤不连贯, 不重视无菌操作等情况, 在短时间内难以完成规范的操作要求, 影响自信心的建立^[6]。

本研究中观察组采用手臂静脉穿刺模型进行采血训练, 穿刺的次数明显高于对照组, 培训护士通过在手臂上进行多次反复的练习, 带教老师结合学生的练习情况进行详细分解, 着重指导培训护士在模型上练习掌握静脉采血的操作步骤, 发现问题能够及时纠正, 从而更利于知识点的巩固。从结果 2.1 中可见观察组的培训护士操作步骤明确, 能够按照标准操作规程的要求进行操作, 无菌意识较强, 操作考核分数明显高于对照组。

本研究调查了献血者因采血技术引起的不满意情况, 在本研究结果, 献血者因采血技术引起的观察组不满意率与对照组相比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。献血者在

献血过程中存在的不满意情况主要针对采血者的服务态度, 采血技术等有关, 使用手臂静脉穿刺模型进行采血培训后, 献血者因采血技术引起的不满意率有所下降, 说明将手臂静脉穿刺模型应用到血站的采血教学中能够取得优于传统教学模式的效果。

对两组培训护士进行了带教模式的满意度调查, 本研究表明两组培训护士对培训的时限及理论知识培训的满意度调查比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。说明两组培训护士对培训的限期及理论知识培训安排都较为认可。对于实际操作培训, 观察组的满意率显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此说明引入手臂静脉穿刺模型作为练习操作的工具得到了培训护士的认可。两组护士对人文关怀培训的满意度比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组出现 1 例对人文关怀培训基本满意的情况, 笔者分析这可能与观察组着重于操作技术的训练, 而练习的对象为一件物体, 不具备交流的条件, 易令带教老师忽略了指导培训护士对献血者进行人文关怀的培训, 在这一点是必须要引起带教老师的重视, 在加强专业技术操作培训的同时必须要引入对献血者人文关怀的培训指导^[7]。

综上所述, 将手臂静脉穿刺模型引入到血站的岗前培训中有助于提高培训效果, 提升岗前培训护士对培训模式的认可度, 良性循环下不同程度提升了献血者的满意度, 为献血者的保留起到了关键性的作用。笔者认为, 在血站的采血岗位培训中可以将手臂静脉穿刺模型作为培训的工具, 但还要不断完善培训技巧, 进一步提升培训效果, 为血站培训沟通能力更强, 穿刺技能更加扎实的采血护士。

[参考文献]

(1) 贝孟辉, 李丽颜, 曾雅静, 等. 献血者满意度调查对采供

- 血工作的影响 (J). 中国输血杂志, 2017, 30(6): 631-632.
- (2) 梁洁丽. 血站新护士上岗前培训的探讨 (J). 中国卫生产业, 2018, 15(6): 122-123.
- (3) 李明霞, 袁晓华, 周丽君, 等. 乌鲁木齐市献血者满意度调查及对策研究 (J). 新疆医科大学学报, 2018, 41(11): 1424-1426.
- (4) 赵明, 陈盛旺. 广西贺州市无偿献血者满意度调查情况分析 (J). 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(99): 225, 311.
- (5) 张利, 彭涛, 张庆莲, 等. 采供血一体机构输血医学实践教学体系的建立及应用 (J). 中国输血杂志, 2020, 33(4): 409-412.
- (6) 夏仁菊. 高仿真静脉输液手臂在基础护理教学中的应用观察 (J). 健康必读, 2018, 9(26): 189.
- (7) 刘璐, 胡化刚, 李惠玲, 等. 以关怀体验为导向的实习前护理本科生综合能力培训与思考 (J). 中华护理杂志, 2016, 51(1): 78-83.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)16-0048-05

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.16.019

社区实践者评估·深圳糖尿病问卷的构建

阎德文^{1,2} 刘雪婷^{1,2} 李海燕^{1,2} 覃小妹^{1,2} 杨继琴¹ 吴清平¹

(1. 深圳市糖尿病防治中心, 广东 深圳 518035; 2. 深圳市第二人民医院, 广东 深圳 518035)

〔摘要〕 **目的:** 为评价深圳社区医生糖尿病诊疗现状, 构建社区实践者评估·深圳糖尿病问卷。**方法:** 构建初版调查问卷, 采用德尔菲专家询问法进行专家询问, 根据专家询问结果调整问卷条目。通过内容效度, 内部一致性和重测信度评价其信度效度。采用层次分析法对各维度权重赋值。**结果:** 问卷由 28 个条目, 5 个维度 (社区糖尿病筛查、糖尿病并发症筛查、糖尿病患者教育、糖尿病患者社区管理、糖尿病诊疗态度) 构成。问卷的内容效度指数为 0.793, 各条目内容效度指数 I-CVI 范围是 0.50 ~ 0.93。问卷内部一致性 Cronbach's α 系数为 0.925。问卷的重测信度为 0.956 ($P < 0.05$)。各维度 (社区糖尿病筛查、糖尿病并发症筛查、糖尿病患者教育、糖尿病患者社区管理、糖尿病诊疗态度) 权重分别为 0.4、0.1、0.2、0.2、0.1。**结论:** 社区实践者评估·深圳糖尿病问卷具有良好的信度效度, 可用于评价深圳社区医生防控糖尿病现状和能力。

〔关键词〕 糖尿病; 分级诊疗; 医防融合; 社区医生; 问卷

〔中图分类号〕 R 587.1; R 181.3[†]8 [文献标识码] A

Construction of Community Practitioner Assessment · A Diabetes Questionnaire in Shenzhen

YAN De-wen^{1,2}, LIU Xue-ting^{1,2}, LI Hai-yan^{1,2}, QIN Xiao-mei^{1,2}, YANG Ji-qin¹, WU Qing-ping¹

(1. Shenzhen Diabetes Center, Guangdong Shenzhen 518035; 2. Shenzhen Second People's Hospital, Guangdong Shenzhen 518035)

〔Abstract〕 **Objective** In order to evaluate the status of diabetes of diagnosis and treatment for the General Practitioner in Shenzhen community, the community practitioner evaluation—a Shenzhen diabetes questionnaire was constructed. **Methods** A preliminary questionnaire was constructed, and Delphi expert inquiry method was used to conduct expert inquiry, and the questionnaire items were adjusted according to the results of expert inquiry. The reliability validity was evaluated by content validity, internal consistency and retest reliability. The weights of each dimension were assigned by analytic hierarchy process. **Results** The questionnaire consisted of 28 items and 5 dimensions (community diabetes screening, diabetes complication screening, diabetes patient education, community management of diabetes patients, attitudes towards diabetes diagnosis and treatment). The content validity index of the questionnaire was 0.793, and the i-CVI range of the content validity index of each item was 0.50 ~ 0.93. Cronbach's α coefficient of internal consistency was 0.925. The retest reliability of the questionnaire was 0.956 ($P < 0.05$). The weights of each dimension (community diabetes screening, diabetes complication screening, diabetes patient education, community management of diabetes patients, attitudes towards diabetes diagnosis and treatment) were 0.4, 0.1, 0.2, 0.2 and 0.1, respectively. **Conclusion** Community practitioner assessment · Shenzhen Diabetes Questionnaire has good reliability and validity, which can be

〔收稿日期〕 2021-05-30

〔基金项目〕 深圳市卫生健康委员会医防融合项目资助课题 (深卫健体改-2019-25)

〔作者简介〕 阎德文, 男, 主任医师, 主要研究方向是糖尿病心肌病、骨代谢疾病、糖尿病教育与管理。