

- [16] 李乐之, 姚树桥. 艾滋病及其携带者的心理健康环境与社会支持[J]. 护理学杂志, 2006, 21(13): 71-73.
- [17] THOMAS T, SYLVIE N K, KATHERYN W, et al. Psychosocial factors and medication adherence in HIV-positive youth[J]. AIDS Patient Care STDS, 2006, 20(1): 44-47.
- [18] RINTAMAKI L S, DAVIS T C, SKRIPKAUKAS S A, et al. Social stigma concerns and HIV medication adherence[J]. AIDS Patient Care STDS, 2006, 20(5): 359-368.
- [19] AMO J, GORDILLO V, SORIANO V, et al. Sociodemographic and psychological variables influencing adherence to antiretroviral therapy[J]. AIDS, 1999, 13(13): 1763-1769.
- [20] KALICHMAN S C, ROMPA D. HIV treatment adherence and unprotected sex practices in people receiving antiretroviral therapy[J]. Sex Transm Dis, 2003, 79(1): 59-61.
- [21] MARELICH W D, MURPHY D A. Effects of empowerment among HIV positive women on the patient-provider relationship[J]. AIDS Care, 2003, 15(4): 475-481.
- [22] McDONNELL H M K, PACE J C, DE A K, et al. Factors associated with adherence to antiretroviral therapy[J]. JANA C, 2006, 17(2): 4-15.
- [23] RAMIREZ G P, CATE J K. Factors affecting adherence to antiretroviral therapy in people living with HIV/AIDS[J]. J Assoc Nurses AIDS Care, 2003, 14(4): 37-45.
- [24] MANZOLI L, PARRUTIG, TORO P M, et al. Long term adherence to first-line highly active antiretroviral therapy in a hospital-based cohort: predictors and impact on virologic response and relapse[J]. AIDS Patient Care STDS, 2006, 20(1): 48-56.
- [25] 葛向煜, 张林. 艾滋病抗病毒治疗患者的症状管理[J]. 护理学杂志, 2007, 22(22): 79-81.
- [26] AMMASSARI A, TROTTA M P, MURRI R, et al. Correlates and predictors of adherence to HAART: overview of published literature[J]. J AIDS, 2002, 31(53): 123-127.
- [27] LUSZCZYNSKA A, SARKAR Y, KNOLL N. Received social support, self-efficacy, and finding benefits in diseases predictors of physical functioning and adherence to antiretroviral therapy[J]. Patient Educ Couns, 2007, 66(1): 37-42.

(本文编辑 钱媛)

## 真空采血针动脉穿刺留取血气及常规血标本

刘佳涛, 郭海凌

关键词: 常规血标本; 血气分析; 真空采血针; 动脉穿刺

中图分类号: R472 文献标识码: B 文章编号: 1001-4152(2009)21-0092-01 DOI: 10.3870/hlxz.2009.21.092

ICU 患者大多病情危重, 血液检验项目多, 常需同时采集动脉血查血气和静脉血查血常规等。由于疾病影响以及长期输液等因素, 患者外周血管情况较差, 静脉穿刺困难, 增加了护士采血的难度和患者的痛苦。有研究表明, 动脉血与静脉血查血常规、电解质、凝血等检验指标的差异无统计学意义<sup>[1,2]</sup>。因此, 我们试用一次性真空采血针行动脉穿刺, 同时留取血气及其他血标本, 介绍如下。

### 1 材料

真空采血针(头皮针式)、真空采血管(按查血项目准备)、一次性血气针或注入抗凝剂的注射器。

### 2 方法

选择动脉搏动较好的桡动脉、肱动脉、足背动脉等, 尽量避免大动脉。常规局部消毒待干。消毒左手示指、中指, 右手持真空采血针, 针头垂直朝下, 在动脉搏动处垂直刺入, 在针头缓慢刺入过程中, 见有回血, 即停止穿刺, 取真空采血管采集血样, 采血完毕取下真空采血管, 将采血针插入血气针注射器乳头内, 右手拉动血气针活塞, 留取 1~2 ml 血样后拔出血气针并迅速封闭。更换真空采血管连接采血针继续留取血标

本。最后按照常规方法拔除真空采血针。协助患者按压穿刺部位 5~10 min。血标本分别送检。

### 3 讨论

优点: 同时留取动脉血气和常规血标本减轻了患者的痛苦, 一定程度上保护了患者周围血管; 采血针密封性好, 避免血标本混入空气, 能保证血气检验结果准确可靠; 减轻了护士的劳动强度。

注意事项: 血气标本安排在中间抽取, 一方面可避免真空采血针中的空气进入血气针影响检验结果的准确性, 另一方面也避免浪费真空抽血针中的残留血液; 需要检验除血常规、电解质、凝血功能外的其他血液标本时仍建议留取静脉血。

### 参考文献:

- [1] 尹小兵, 柴琼霞, 李展锋. 从动脉测压管采血行血电解质及血糖测定的研究[J]. 护理研究, 2005, 19(1): 55-56.
- [2] 吴芳兰, 杨燕宁, 吴卓媚. 不同途径采血对凝血酶原时间影响的对比观察[J]. 护士进修杂志, 2005, 20(1): 16-17.

(本文编辑 钱媛)

作者单位: 中国医学科学院北京协和医院 ICU(北京, 100730)

刘佳涛(1982), 男, 本科, 护师

收稿: 2009-07-22

©1994-2013 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net