



超声分诊即胎儿彩超分诊体会

罗翠晖

广西柳州市妇幼保健院超声科 545000

【摘要】国家二胎政策全面放开以后,医院产科超声筛查也面临着竞争;谁拥有优质的服务、精湛的技术、良好的人才素质,谁就拥有孕产妇、拥有了市场。做好分诊是超声科门诊工作的重要环节,它直接影响着医院的服务形象和门诊的服务质量。其服务质量如何,不仅在某种程度上体现和反映了医院的综合服务水平,而且也将给孕妇以最直观和深刻的印象;在超声科,孕妇首先接触到的是分诊护士,护士言谈举止、人格素质会给患者留下第一印象;这一印象影响孕妇就诊时的情绪、心态。如何更好做好产科胎儿超声分诊工作总结如下:

【关键词】超声分诊;胎儿彩超;分诊体会

【中图分类号】R714.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2017)01-203-01

一、要有高尚的道德素质

道德素质是素质培养的核心,是其他一切素质的基础。主要要求护士首先要理解孕妇、尊重孕妇;尊重孕妇是指尊重孕妇的医疗权利,即尊重孕妇的知情同意的权利、监督自己医疗权利实现的权利、获得有关医疗信息的权利、要求保护隐私的权利等。在此基础上护士还要了解孕妇的义务,即提供与疾病有关情况资料的义务、遵从医嘱配合胎儿筛查的义务、遵守医院有关规章、维护医院秩序的义务等。分诊护士只有了解孕妇的医疗权利和义务,在接待孕妇、分流孕妇时才能做到说话有理论、沟通有依据,孕妇才能信服,才能配合好分诊工作。

二、要有良好的心理素质

分诊护士的心理素质是指从事护理工作的心理能力的综合表现,包括护士的认知能力、思维反应能力、注意力、记忆力、应变力以及情态、意志、气质、性格等。分诊护士具备了良好的心理素质,才能与门诊的各种性格患者的磨合,消除患者的烦躁与苦恼,同时要求护士不将生活里的不快带进工作中。在工作中,始终面带微笑,落落大方的姿态对待患者,拉近孕妇之间的感情距离。

三、要正确把握沟通技巧

沟通分为非语言沟通和语言性沟通。分诊护士接待孕妇时的面部表情、身体姿势、声调速度、手势、眼神等称为非语言沟通。分诊护士应该面带微笑的接待孕妇;微笑使人感

觉亲切、消除生疏感,增加对护士的信任。护理实践中沟通的主要方式是交谈,也就是语言性沟通。护士与孕妇交谈时所使用的语言应该是亲切、柔和的,这样会给孕妇带来愉快感。针对不同的交谈对象采用不同的语言表达方式,应有针对性的告知孕妇她们所需要了解的知识,以此增加孕妇的信任感。

四、要有敏锐的观察、应变能力

在门诊候诊孕妇中,时常有病情发生忽然变化的孕妇,护士应具有敏锐的应变能力,认真观察候诊孕妇病情,注重孕妇的表情、体态、言语等,随时发现病情变化,为孕妇赢得抢救时间。

五、保持良好稳定的情绪

护士的情绪状态,对孕妇有着直接的影响。一个具有良好情绪的护士,可以稳定孕妇的情绪,取得孕妇的主动配合。护士的一个眼神、一个微笑、一句话都可能影响孕妇的心情;在回答孕妇的问题时,做孕妇忠实的听众,不应轻易打断对方的谈话,要善于用柔和的眼神与之交谈,通过点头等形体语言示意或鼓励病人谈话,再加上你所掌握的专业知识,甚至日常生活知识,来回答病人的问题,这样更有利于分诊的准确率。总之,分诊工作是一项非常琐碎、细致、多方位的服务性工作,这就要求我们不断加强护士的形象教育与培养,努力提高护理人员的自身形象与语言艺术水平,从而提高病人的信任度,提高分诊质量,提高医院在公众中的形象。

(上接第202页)

绪接受手术,并可以主动配合麻醉及手术体位的摆放。术前访视如果仅仅是简单的口头讲解,缺少计划性、直观性及趣味性,形式比较单一,对患者来说理解较难。另外术前访视时间短,与患者的交流有限,仅凭单纯的语言交流,资历较浅、经验不足的护士可能会因为紧张而在探访时词不达意或遗忘要表达的内容,导致访视效果不佳,患者获取手术相关知识有限。本研究中,将记录手术室环境、设备、手术体位、手术基本程序、手术患者术前准备及要求、术后注意事项等制成视频录像应用于术前访视工作,护士按照视频的相关内容结合患者的情况为患者进行解释,让患者边看边听,既给患者以直观有效的认识,易于接受手术相关知识,又避免个别护士讲解不清。通过术前访视,使病人在术前就了解手术的整体环境,并且知道术中该如何配合麻醉和手术,不仅可主动在医护人员指令下摆好体位,同时可减轻或消除对麻醉和手术的神秘感和恐惧感,增强战胜疾病的信心,较之单纯用语言交代术中注意事项更清楚、更具有说服力,有利于手术的顺利进行。

4 小结

随着社会的进步以及医学的发展,人们对健康需求有所增加,患者对手术前的护理工作也提出了更高的内涵。据资料显示^[5],如果患者对将要发生的事情有心理准备,对手术情况和手术环境有大致了解,则心理应激反应可大大地减轻,从而保证手

术的顺利进行,提高患者对医疗护理工作的满意度。在本次研究中,我们基于人性化护理的理念,采用视频记录手术现场,用最直观,最易接受的画面,让患者提前认识和感受手术现场,了解自己即将经历的手术程序及步骤,为手术做好充分的身体和心理准备^[6]。同时通过术前访视,可以与临床护理相衔接,从而来了解患者术前护理情况、个体的需求、心理和身体状况,建立护患之间的信赖关系,提高患者及家属对医院的满意度和肯定度,拉近了护患关系,增强了手术室护士的自信心,为手术室护士综合素质的提高提供了机会,有利于手术室优质护理工作的开展。

参考文献:

- [1] 郭利红, 师文. 手术室护士术前访视的情景模拟训练及效果[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(3): 371-373.
- [2] 杨利辉, 李小兰, 陈庆章. 规范化术前访视对围手术期患者访视质量的影响[J]. 临床护理杂志, 2011, 10(1): 56-58.
- [3] 赵洁红. 腹腔镜下直肠癌根治术的手术配合体会[J]. 右江医学 2013.41(1): 150-151.
- [4] 王琼, 杨红霞. 护理程序应用于术前访视对提高手术配合质量的分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(12): 2908-2909.
- [5] 张颖, 李玉翠, 周立. 上海市手术室护士实施术前访视现况调查[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(11): 1091-1094.
- [6] 关红丽, 谢少清. 手术患者术前访视的研究进展[J]. 中国现代护理杂志, 2012, 18(17): 2100-2103.