



· 论 著 ·

围术期护理与手术室护士的角色功能分析

潘 艳 (湖南省人民医院 410005)

摘要:目的 研究分析围术期护理中手术室护士的角色功能。方法 对围术期护理中手术室护士承担不同的角色,进行详细的阐述。结果 围术期护理与手术室护士的角色为:合作者、照顾者、咨询者、研究者及教育者。结论 在围术期护理工作中,手术室护士的不同角色的功能,对提高护理满意度和提高医疗质量以及促进和谐社会有积极意义。

关键词:围术期护理 手术室护士 角色功能 分析

中图分类号:R472.3 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2017)05-054-02

Abstract: Objective to study and analyze the role function of operating room nurses in perioperative nursing. Methods the different roles of operating room nurses in perioperative nursing care were analyzed in detail. Results the role of perioperative nursing and operating nurses was: partners, caregivers, consultants, researchers and educators. Conclusion in the perioperative nursing work, the function of different role of the operating room nurses has positive significance in improving nursing satisfaction and improving medical quality and promoting a harmonious society.

Key words: perioperative nursing care Operating room nurse Role function Analysis

角色(role)在心理学中是一个专门术语,是指在社会中人们所特有的行为模式,而人们所有的行为与特有的角色相互联系,手术室护士亦是社会的角色之一,亦有特有的行为模式,传统中手术室护士的工作场所仅为手术室,并具有较强的局限性,而护理工作仅仅为配合手术工作,待手术完成后,其工作即可完成,当围术期护理理念的不断深入我院和发展后,手术室护士工作中不仅走出手术室,还会根据手术患者的需求与患者进行沟通、交流、引导,并已经向多个角色功能转变^[1]。怎样对手术室护士工作进行定位,并增强护理服务质量,切合我院的基本情况给予患者安全、满意、优质的围术期服务质量,对提高治疗治疗的疗效具有积极的推动作用,现将院手术室护士在护理工作中所扮演的角色进行详细的阐述。

1 材料

1.1 围术期护理理念

围术期的时间为自确定手术治疗方案开始直至相关手术治疗结束,通过应用各种护理方案,使患者在手术治疗前具有良好的心态和信心来接受手术,可以促进患者增加手术的耐受力,减少术后并发症的发生几率,促进康复有积极的作用^[2]。在整个围术期中护理的理念为“以患者为基本中心”,对患者提供人性化的护理方案:①术前对患者的身心状况进行综合分析,并给予不良心理的疏导;②术中对患者进行全部的护理方法;③术后对患者进行及时的随访,充分了解患者身体恢复的情况、饮食情况,并给予相应的康复指导。

2 手术室护士角色功能

2.1 合作者

护士在手术室的工作中,不在是以前的被动的执行医嘱,需要针对患者的病情给予个性化服务,如手术前,待患者进入手术室后,应及时的介绍手术间的环境以及相关治疗操作,对患者此时存在的紧张、不安、恐惧等不良心理进行及时的疏导,并及时的告知治疗后可能恢复的情况,使患者有充分的信心和决心来接受手术治疗,增加其依从性,在后续的麻醉处理中保证去顺利的实施;对患者进行体位调整的指导,并保持手术室内的温度、湿度、光照等适宜;另外护士应尽可能的使患者在手术台上感到舒适,在麻醉师的许可前提下,可以为患者颈下垫小枕;用湿棉签浸润患者的干燥口唇,缓解其不适;在对患者的体位进行摆放中,可以应用软垫或支架等,不仅能对患者需要手术的位置进行充分的暴露,还能减少对神经或血管的损害,亦能保证手术的安全性和舒适度。

2.2 照顾者

护理的主要核心为照顾,通常情况下手术室的护理工作环境为无菌,与患者的交流机会少,故在一定情况下增加与患者的距离,而在手术治疗的过程中,因麻醉的方式不同,而众多患者常常在清醒的状态下实施手术,手术室护士因工作处在紧张、忙碌的状态下,故无法

给予患者更多的照顾,而护理工作的匆忙、快速的工作模式会给患者造成不同程度的紧张和恐惧的心理,因此在适当的的情下,对紧张和恐惧的患者用手握住患者的手,并给予和蔼问温柔的话语给予心理上的疏导,使其感到被重视,以放松的心态缓解患者的恐惧感。

2.3 咨询者

任何一种手术,均具有不同程度的创伤性,而患者均存在应激反应,手术日期越近,应激反应越强烈,进而患者的焦虑和不安的情况越严重,当患者一旦发生应激反应,会使患者内分泌、循环系统等发生异常反应,从而导致患者心率、血压等异常变化,对手术的顺利进行造成一定的干扰^[3],因此当患者决定行手术治疗后,需要手术室护士下病房与患者进行探访,并和患者及时的建立良好的信任关系,充分了解患者的身心状态,并对其进行针对性的疏导;告知患者手术治疗的相关知识信息,对患者提出的问题要耐心的讲述,使患者以轻松愉悦的身心状态来接受手术治疗。因此在术前给予患者针对性的心理疏导和相关知识传递能有效降低患者严重的应激反应发生,对促进术后尽快恢复的意义重大。

2.4 研究者

在手术的护理中从传统的单一性护理,逐渐转为多样化护理(术前、术中及术后)对患者的心理、生理等各个方面给予护理,手术治中需要对手术治疗方式、解剖层次、步骤、护理配合重点进行充分的了解和掌握,还要对社会、心理、人文、等知识进行掌握,在工作之余的时间积极的参与医院组织的各项科学研究,将所学知识运用到护理工作中,手术室的护理工作逐渐向科学化、规范化方向发展。

2.5 教育者

在手术前1d护士会到病房探访和术后2-3d会在病房回访,不仅了解患者的生理状况和心理需求外,还要给予病人宣传相关疾病及手术的相关知识,如:手术室制度、麻醉的方式、步骤、和手术相关的生理和解剖知识、术后饮食、体位、下床活动等注意事项和相应的指导,通过患者及家属的接受水平,采用相应的教育方式,使其增加接受能力^[4];而对患者及家属进行沟通时,一定要注意沟通的方式和技巧,良好的语言表达方式、沟通能力、较高的判断能力是增强医患关系的基础。

3 围术期护理中手术室护士不同角色的意义

3.1 提升手术室护士职业满意度

在围术期整个护理过程中,与手术的患者视为一个整体,当手术室护士迈出手术室与患者进行交流和互动,给予患者身体、心理等全面细致的护理,从而使患者在接受手术治疗的同时获得相应的知识,并得到了人性化的关怀和不良心理的疏导,使其以最大的信心来迎接手术并以平常心态渡过手术这一过程;另外通过与患者的沟通后,不

(下转第57页)



0.67%；对照组中共有10例患者发生给药差错，给药差错发生率为3.33%，组间差异显著（ $\chi^2=4.297$, $P=0.031$ ）。

2.2 对于输液安全知识的认知情况

两组对于输液安全知识的认知情况等级比较差异显著（ $P < 0.05$ ），且观察组优良率明显高于后者（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1：两组对输液安全知识的认知情况比较 [例（%）]

组别	n	优	良	可	差	优良率
观察组	300	98 (32.67)	122 (40.67)	59 (19.67)	21 (7.00)	220 (73.33)
对照组	300	82 (27.33)	101 (33.67)	72 (24.00)	45 (15.00)	183 (61.00)
χ^2 值			7.421			6.827
P 值			0.000			0.002

2.3 对于不同方面的护理满意度比较

观察组对于护理人员态度、责任感、安全意识、操作技巧方面的满意度评分均明显高于对照组，组间数据对应比较差异均有显著性（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2：两组对于不同方面的护理满意度评分比较（分）

组别	n	态度	责任感	安全意识	操作技巧
观察组	300	93.61±3.21	96.75±3.24	97.25±2.64	96.54±3.02
对照组	300	86.56±2.97	87.26±3.51	88.56±3.01	85.46±3.07
t 值		8.592	9.263	9.857	10.204
P 值		0.006	0.001	0.000	0.000

3 讨论

基层卫生院对保障我国居民的健康水平发挥着重大作用，尤其是在常见病、慢性病和基础病的治疗方面能够起到显著减轻大型医院的诊疗压力^[3]。静脉输液是基层卫生院中最为常用的治疗手段之一，主要是利用大气压和液体静压的原理向人体内输入大量的电解质、药物等无菌液体的过程，从而达到稳定水电解质平衡、抗炎消肿等多方面的治疗作用^[4]。卫生院作为我国医疗单位中的基层机构，能够分担较大的医疗压力，为我国居民提供基础的医疗服务。但是当前基层卫生院在对病人实施静脉输液治疗的过程中仍然存在多方面的护理问题，造成此种情况的根本原因主要有以下两点：护理人员工作量大、人力资源不足，且患者对于护理服务质量的需求越来越高，因此很容易导致患者在静脉输液治疗过程中出现不良事件，影响自身的安全和原发

病的治疗，严重者甚至危及生命，给卫生院造成严重的负面影响。由此可知，探寻较为理想的护理模式以保障静脉输液患者的护理服务质量具有重要作用。

常规护理模式在静脉输液治疗中有一定作用，但是由于基层卫生院收治的患者大多对输液安全知识的认知情况不理想，再加上当前护理制度规范仍需要完善，最终使得常规护理的应用效果受到明显的局限性。风险防范护理模式在基层卫生院静脉输液治疗中应用能够通过多种操作措施增强护理人员和患者的输液安全意识，还可减少给药差错率，最终从各个方面提升患者对于护理人员的满意度^[5]。在实施风险防范护理模式的过程中，首先通过对护理人员加强教育和培训，不断提升其业务能力和护理操作技巧，然后通过制定并完善奖惩制度能够增强护理人员的输液安全意识和责任感；对患者开展健康宣教和细心周到的照护是患者顺利完成输液治疗的根本保证；心理疏导是改善患者治疗过程中用药依从性的重要操作，同时也是提高患者满意度的根本保障。由此可知，风险防范护理在基层卫生院静脉输液治疗中能够从多方面增强患者的安全性。

本研究结果中，观察组给药差错发生率、输液安全知识的认知分布情况及优良率、对各方面的护理满意度评分等数据均明显优于对照组，说明风险防范护理模式在基层卫生院患者静脉输液治疗过程中的引入和应用能够增强安全意识，减少给药差错，同时保证用药安全，提升满意度。综上，在基层卫生院静脉输液患者护理中引入风险防范模式具有多方面的积极作用，值得推广使用。

参考文献

- [1] 孔庆茹. 浅议基层卫生院静脉输液护理的风险防范[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(68):220-221.
- [2] 高美兰, 武国云. 基层卫生院静脉输液护理风险防范[J]. 包头医学, 2015, 39(2):94-95.
- [3] 俞瑛, 李玉梅, 沈娟娟, 等. 护理风险管理在门急诊静脉输液管理中的应用[J]. 上海护理, 2015, 15(5):87-89.
- [4] 陈丽琴. 静脉治疗护理风险防范预案在安全护理中的作用[J]. 成都医学院学报, 2013, 8(3):361-362.
- [5] 黄永珍, 叶燕媚. 静脉输液中的护理风险及管理对策[J]. 中外医学研究, 2013, 11(32):105-106.

（上接第54页）

仅能改善医患之间的关心，还提高患者对手术护士（护理）的满意度，使在手术室护士得到充分的支持和肯定，不仅增加手术室护士的自信心以及护理后的成就感，进而增加职业满意度；此外，由于手术护士主动与患者进行沟通，不仅使其知识得到相应的扩展，亦能得到主治医生和麻醉医师的接受和认可。

3.2 手术室护理的专业发展

在对围术期护理中，应用科学、合理的护理程序，使患者在确定手术治疗当日开始直至患者恢复后出院的整个时期得到人性化、合理性、全面性和细致的护理，不仅给患者带来众多的建议性指导，还促进手术室护士整个集体的素质综合提高，使手术室护士专业性知识和相关护理技能均得到有效的提高；与此同时，使整个团队的护理技能得到不断的深入和发展。伴随着科学技术水平的不断发展及进步，护理技术水平亦相应的进步的发展，使得手术护理相关理论的研究得到众多医学研究学者的关注，故对手术室护士亦是挑战和发展，伴随护理工作的全面化，手术室护理工作得到增强和发挥，手术室护士的角色亦必然向专业化发

展，直至成为手术室内的专科护士奠定良好的基础。

4 总结

伴随着医药卫生体系和医院改革的深化后，医疗市场逐步的扩展，各个医院的竞争程度日益激烈，如何能加强质量管理的同时提高医院的竞争力，还能旅行医院的责任，一直是我院需要面对的问题。通过将手术室护士的角色功能分析后，不仅能增强相关工作人员的合作意识和团队精神以及凝聚力。另外，使患者能够通过积极引导参与整理治疗和护理过程，而对患者进行有效的沟通模式，对提高护理满意度和提高医疗质量以及促进和谐社会有积极的意义。

参考文献

- [1] 黎介寿. 围手术期处理学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1993:1-3.
- [2] 彭南海, 杜益平. 围手术期护理理念、内涵和进展[J]. 实用护理杂志, 2002, 18(1):5.
- [3] 朱昌明. 医学心理学[J]. 成都: 四川科学技术出版社, 1994:96.
- [4] 尤黎明. 专科护士在护理专业中的角色和地位[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(2):85-88.

（上接第55页）

总之，对冠心病患者治疗，应用曲美他嗪联合阿托伐他汀联合治疗，治疗效果显著提高，能够有效调节血脂，使颈动脉中层厚度得到改善。值得在临床中推广。

参考文献

- [1] 郭华, 陈灵, 等. 瑞舒伐他汀对冠心病患者心功能、血脂水

平、血流量变学术及内皮功能的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2015, 5(35):98.

[2] 张志刚. 曲美他嗪联合阿托伐他汀联合治疗冠心病的疗效[J]. 医学信息, 2014, 16(20): 279-2800.

[3] 谢芳. 曲美他嗪联合阿托伐他汀联合治疗冠心病的疗效研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2014, 22(11):28-29.