

当代手术室护士素质能力要求

王凤玲 蒋艳秋

(黑龙江大庆市第二医院外科手术室 163461 黑龙江大庆市让胡路区人民医院 163712)

素质原本是心理学的一个专门术语,是指人的一种较稳定的心理特征。素质广义的解释分先天与后天两方面,先天的自然性的一面,是指人在某些方面的与生俱来的特点和原有基础,即天生的感知器官,神经系统,特别是大脑结构和功能上的一系列特点而言;素质的后天的社会性的一面是主要的,是指通过不断的培养、教育、自我修养、自我磨练而获得的一系列知识技能、行为习惯、文化涵养、品质特点的总和。护士的素质包括思想品质素质和专业素质两个方面。而对于手术室护士的素质就有更高更广泛的要求,特别是对于当代手术室护士的素质能力,只有提高了手术室护士的素质,才能改善医院手术室的护理质量,更好的适应当代手术室的工作要求^[1-3]。如何提高手术室护士的素质能力,是摆在我们面前的重要课题,作者结合多年担任手术室护士和护士长的经验就手术室护士应具有素质能力,提高手术室护士素质的途径和方法做如下探讨。

1 思想素质

1.1 树立以病人为中心的思想观念

过去的护理模式和护理工作是以疾病为中心而进行的看病不看人、工作被动。护理模式的转变要求我们以病人为中心全方位的护理,变被动为主动,一切以病人的利益出发,设身处地的为病人着想。例如:开展“假如我是手术病人”一手术室护士只有深入大抵宾根内心世界,弄清楚他们究竟在想什么,需要什么样的服务,才能提供满意的护理服务,因此,作为手术室护士,我们有必要与病人做换位思考,以亲身感受手术病人的感觉,以了解手术室护士应具备的思想素质。

1.2 树立市场观念

随着市场经济的进一步完善和医学改革的深化,促使医院的管理从传统的封闭型转向开放型。市场舆论像一面镜子能够帮助我们找出薄弱环节,患者的需求能够促使我们提高医疗护理技术,因此护理人员应树立市场观念,认识市场并主动适应市场,使医院在市场竞争中立于不败之地,并得到完善和发展。

1.3 树立主人翁思想

以医院为家,个人是其中一分子,树立院兴我荣,院衰我

耻的集体主义思想,改变过去吃大锅饭,混日子的状况。

2 道德素质

2.1 良好的职业道德

护士和病人接触最频繁,忽视道德素质修养的优劣和事业心,责任心的培养会直接影响患者的生命安危。因此,作为一名护理人员首先应热爱祖国、热爱人民、热爱护理事业、具有为人民健康服务的奉献精神。

2.2 遵行“慎独”精神

“慎独”是指个人独处时,仍然能严格要求自己,按正规程序操作,手术室的工作单独操作的机会很多,我们应本着为病人高度负责的态度严格遵行“慎独”。树立良好的医德医风,对病人有高度的责任心、同情心和爱心、忠于职守、廉洁奉公。具有诚实的品格、较高的“慎独”修养和高尚的思想情操。

3.1 丰富的知识和良好的沟通能力

必须掌握医学、心理学、社会学及人文学等方面的知识,良好的语言表达能力,有同情心和责任感,了解患者的心理需求,关心患者的疾苦,尊重患者的权利,以谦虚、谨慎、诚恳的态度在患者的心目中树立良好的形象和取得高度信赖^[4]。

3.2 精湛的操作技能

器械护士在台上的配合必须做到“稳”、“准”、“快”,手随眼动,眼随术者动,巡回护士必须严格核对术中用药,熟练掌握各种抢救仪器的操作步骤及注意事项,严格核对术中物品,防止差错事故的发生。

3.3 敏锐地观察力和超前的预见能力

术中患者的病情随时可能发生变化,巡回护士必须坚守工作岗位,仔细观察病情,做好巡回纪录,及时做好抢救工作。

3.4 灵活的应变能力

应变能力是把许多技术、经验知识施展与外科手术配合的一种主观能力,在整个手术配合中起着支配作用,要想具有灵活的应变能力,首先必须熟悉手术科室专科业务知识,多参加手术,不断总结积累经验,同时,必须保证良好的精神状态,做好术前预测,估计和分析,才能主动的适应较好的配合,确保手术顺利完成^[5]。

3.5 科学的管理能力

(收稿日期: 2006-01-11 接受日期: 2006-02-09)

手术室的管理工作并不只是护士长一个人的责任,每个护士都应掌握科学的管理方法,做好对患者、环境、物品、仪器等的管理。

3.6 严肃认真的带教能力

具有教育学的知识,以身作则,因人施教,积极培养年轻一代护理人才。

3.7 良好的自我调节能力

手术室工作的特殊性,如:高要求、高责任心、手术时间长,不规律等,容易使人产生疲惫感,这就要求手术护士必须具有良好的身心素质,任何时候都不要把自己的不良情绪带到工作中,加强自身修养,培养坚强开朗,不畏艰难的性格,以积极乐观的态度对待每一项工作。

3.8 具有科研能力

各种高新手术的开展,促使护理人员必须不断学习新的知识,从事科研活动,发展新理论,并将科研成果应用到实践中,不断提高手术室护理质量。

4 小结

随着现代医学的发展,医学模式的转变,医学知识的日新月异,新技术的广泛应用,对手术室的护理工作提出了更高更广泛的要求,同时手术室作为医院的一个重要临床科室,肩负着手术、急诊抢救的重要任务,病人在手术室滞留的时间虽然很短暂,却都是生死攸关的关键时刻,因此手术室护士必须具备良好的素质和更多学科的知识,才能很好的参与抢救和配合好手术科室的新项目,新技术。目前我们的护理队伍中还存在着一些不甚令人满意的现象。例如:部分青年护士学历高、知识层次也比较高,但不安心护士工作,随时准备着跳槽。

(上接第 85 页)

3 结果

11 例患者中 8 例按脱机指征拔除反搏球囊后存活,3 例虽临床达到脱机指征,但拔除反搏球囊后病情迅速恶化、死亡。

4 讨论

IABP 治疗应用于高龄、危重的急性心梗伴心源性休克的患者,护理要求较高,护理难度大,护士要全面掌握病情,严密观察,记录病情的微细变化。要掌握主动脉球囊反搏的原理,仪器的观察应用,报警系统的提示及并发症的观察与护理。尤其对老年急性心肌梗死患者,并发休克时病情危重,死亡率很高,应用 IABP 支持治疗可增加冠脉血流速度,降低左心室的后负荷,改善心脏功能,并为外科手术争取到时间,因此细致全面的护理成为帮助患者顺利渡过危险期、减少并发症、提

部分中年护士由于年龄偏大,学历偏低,虽有一定的临床经验,但缺乏系统的知识,也不思学习进取,抱着混日子的心态。还有部分年轻的护士思想活跃,人也机敏,但由于训练不足,管理不严,工作质量上不去,满足于操作,不求理解,不能积极主动的配合手术,对基础知识也缺乏学习、钻研。以上的这些情况显然不符合现代护理的要求,也不利于护理人员素质的提高,因此对手术室护士的素质能力必须有更高的要求。即:较高的思想素质,较高的道德素质,较高的业务素质;包括丰富的知识和良好的沟通能力,精湛的操作能力,敏锐地观察能力和超前的预见能力,灵活的应变能力,科学的管理能力,严肃认真的带教能力,良好的自我调节能力,还要具有科研能力,只有具有这样素质能力的手术室护士,才能不断提高当代手术室的护理质量,从而适应当今社会发展要求^[6 7]。

参考文献

- [1] 包丽梅. 如何提高手术室护士素质及护理质量. 黑龙江医学, 2003, 27(8): 619
- [2] 张英. 手术室护士素质的培养体会. 福建医药杂志, 2001, 23(1): 138—139
- [3] 殷秋艳. 整体护理对手术室护士素质的要求. 张家口医学院学报, 1998, 15(4): 74—75
- [4] 汤桂荣, 齐德艳. 手术室病人心理护理技巧. 生物磁学, 2005, 5(2): 75—76
- [5] 罗莹. 浅谈对手术室护士素质要求. 航空航天医药, 2003, 14(4): 249—250
- [6] 韩凤莲. 当代专业护士应具备的素质. 生物磁学, 2005, 5(2): 78—79
- [7] 杜琼瑶. 21 世纪护士素质教育初探. 中国医院管理, 2004, 24(5): 34—24

高抢救成功率的重要手段。

参考文献

- [1] 胡大一, 马长生. 心脏病学实践—2001[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 424—428
- [2] Cohen M, Dawson MS, Kopistansky C, et al. Sex and other predictors of intra-aortic balloon counterpulsation-related complications: prospective study of 1119 consecutive patients[J]. Am Heart J, 2000, 139(2Pt1): 282—287
- [3] 林丽霞. 主动脉内球囊反搏术的护理—附 8 例报告[J]. 岭南心血管杂志, 1998, 4(4): 274—275
- [4] 李霞灰, 董晓亮, 石淑珍. 主动脉球囊反搏治疗 1 例高龄急性心肌梗死并发休克的护理[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(9): 653—654
- [5] 徐芬. 主动脉内球囊反搏在心脏手术中的运用与护理[J]. 护理学杂志, 2000, 15(5): 277