

浅谈整体化护理中护士的多种角色转换

逯淑娟

(黑龙江省大庆市第二人民医院 163461)

摘要:开展整体化护理,使护理人员的角色由传统的生活照顾和治疗的协助者,发展成为生物、心理、社会兼顾的整体护理的实施者。为此,护士角色应该是多方位的,包括护理者、管理者、教育者、协调者、学生、研究者等,并且在护理的过程中需随时转换角色,根据不同的工作任务和目标,不同的时间,不同的场合,扮演不同的角色,做到恰到好处。同时提出影响护士角色功能的因素和对策,对开展好整体化护理、更好的服务病人有一定的意义。

关键词:整体化护理;护士;角色

中图分类号:R47 **文献标识码:**D

系统化整体护理是以现代护理观为指导,以护理程序为核心,将护理临床业务和护理管理的各个环节系统化的工作模式。这一工作模式,使护理人员的角色由传统的生活照顾和治疗的协助者,发展成为生物、心理、社会医学模式的整体护理的实施者。建立新的护士角色,实施新的护理模式,已成为广大护理工作关注的热点问题。解决护士角色与护理模式问题,是目前有效的提高护理质量的关键。

1 整体化护理中护士的角色功能

为了适应护理模式转变的需求,使护理人员在观念、内容、形式上逐步与发达国家接轨,护理人员在临床工作中要注重扮演好以下几种角色:

1.1 护理者角色

护士不仅要对患者进行生活照顾,落实各项基础护理,执行医嘱,而且还要实施心理护理,维护病人的权利和帮助病人解决护理问题,是护士最重要和体现最多的一个角色。因此,护士必须具有高超、娴熟的护理操作技术,将躯体治疗与心理护理融为一体,增强了躯体治疗的效果^[1,3]。

1.2 管理者角色

实施整体护理,每名护士都应该是管理者,护士必须对每日要解决的问题进行计划、实施、评价。同时也要承担病房管理的责任,为患者提供一个清洁、舒适、安全的治疗环境,此外,还包括特护管理和重症监护病房的加强管理,工作制度落实管理等,护士需要学习护理管理理论,提高管理技巧,科学的安排工作,运用人的行为观念来学习行政管理理论。胜任管理者的角色可使从连续运转的护理程序中获得满足^[3]。

1.3 教育者角色

开展整体化护理,护士必须向病人进行健康教育。通过有计划、有目的的教育活动,使病人了解增进健康的知识。护士使用语言教育、形象化教育、电化教育或综合教育等方式,向病人讲授各种疾病的预防、治疗、护理和康复知识;各种特殊的治疗知识,各种检验知识;用药知识;心理卫生知识;出院后的信息指导、生活指导、预防疾病复发的指导等,使病人达到知、信、行。健康教育已贯穿到病人入院到出院的各个环节,达到治疗、康复、保健一体化,使病人长期受益。

1.4 协调者角色

整体化护理采用的是以小组护理为方式,对病人的护理问题、计划的实施需要医、护、患之间的密切配合与协调。护士与病人朝夕相处,应义不容辞地担负起医、护、患之间最重要的协调者角色,使病人在医疗、护理、身心几方面都感到满意,从而获得整体性医疗护理效果。

1.5 学生角色

随着护理模式的改变和护理知识不断更新,作为一名合格的临床护士,业务技术和文化素质不能长久留在一个水平。应该不断接受在职训练和继续教育,受教育的重点应放在提高临床护理职业技能和边缘学科上,实行多规格、多层次、多方位、多形式的学习,增进对护理新知识的理解,以顺利地胜任目前的工作。

1.6 研究生角色

疾病和健康是一个动态的连续过程,护士的任务就是参与其全过程,既治愈疾病又促进健康,协助病人最大的恢复机体功能,使病人心理、社会、生物、文化及个人行为都处于安静状态。要达到这个目标,护理科研势在必行,并需着眼于特殊临床护理现象以及护理措施的不断改进。要为病人提供全新的护理服务,创造和运用科学方法来满足病人需要。一名优秀的临床护士应具备科研能力。科研者角色就是通过临床实践和掌握的边缘学科知识,设计和完成科研课题,发展和掌握护理整体知识,并以病人生命质量和病人满意度来进行临床科研的评估。

2 影响护士角色功能的因素和对策

2.1 影响护士角色功能的因素

现代护理观念淡薄:现代护理观念已被广大护理人员所接受,但大众对护理的理解还停留在传统阶段,认为护士不过是医生的助手,医嘱的执行者,这种观念在医务人员中也较普遍。也有些护士对自身价值认识不够,认为护士执行好医嘱,做好临床护理就行,这既是现代的护理观念淡薄,也使整体护理中护士无法运用护理程序来思考和解决问题,护士的角色功能也受到影响。

(下转第 96 页)

“四气五味”理论对饮食分类、指导病人饮食调养,也很容易被理解运用,近年来发明了中药离子导入术,超声雾化吸入术,中药保留灌肠术等等既丰富了中医护理技术的内容,又扩大了护理的范围,使中医护理学发挥了更大的作用^[6]。

4 护理人员素质是中医护理质量提高的前提与关键

护理人员是实施中医护理技术操作的成员,具备了高水平,高素质的专业技术,需用系统学习和掌握相关中医理论和整体护理内涵,学习和掌握各种中医护理技术和技能,掌握各种中医护理技术操作的适应症和禁忌症,切实做到正确,安全,有效,取得病人的理解,信任和合作,使治疗达到满意效果。

坚持以中医理论为指导,在实践中不断完善中医护理人员的专业水平,操作技能,为广大的病人提供更加安全、有效、优质的服务。

培养造就具有扎实的中医理论基础,丰富的临床经验和开拓创新精神的高水平的中医护理人才,是中医护理发展的需要,同时更是中医护理工作的需要,是为帮助不同人群和疾病病人,提高健康和生活质量的需要。

加强职业品德教育,提倡敬业和奉献精神,中医护理人员

要不断提高业务水平,建立和谐护患关系,为中医护理工作做出更大贡献。

总之,中医护理的特色护理是在运用整体护理,辨证施护,情志饮食,生活起居,运动保健等中医护理,对病人实施全面地,系统地,安全地,有效地,全身心的护理,采取中医护理技术手段,灵活多变的护理方法,为人们的健康发挥越来越大的作用。中医护理特色不论在思维形式上,还是在具体方法上,都值得我们广泛学习和借鉴,作为一名护理人员,不但要具备西医基础理论知识和操作技能,更应学好中医经典,努力发掘,继承和发扬中医护理学这高深博大的理论,并应用于临床实践中,使中医护理在现代医学护理飞速发展的时代中展现了独具特色的风采和魅力。

参考文献

- [1] 张淑良. 中医护理技术操作进展[J]. 护理学杂志, 1997, 12(3): 162
- [2] 张露凡. 中医基础理论及整体护理. 天津护理, 1999, 7(5): 228
- [3] 李艳敏. 对中医护理特色之一“先进性”的一点认识. 辽宁中医杂志, 2005, 32(4): 367
- [4] 霍杰. 实用护理论文写作. 海岛出版社, 2003. 10
- [5] 李云芳. 浅谈中医护理的特点与优势. 湖北中医杂志, 2003, 25(7): 56
- [6] 王彩霞. 发挥中医护理特色之我见. 甘肃中医, 2005, 18(8): 35

(上接第 91 页)

相应知识贫乏;开展整体化护理,护理模式的转变,护理工作范围的扩大,护理工作任务的增加,无疑要求护士具备多元文化的知识结构和人格结构。护士除了要掌握一般护理知识,还要具有哲学、伦理学、教育学、心理学、美学、公共关系学、管理学等分支学科知识。由于教育层次和知识结构的限制,护理人员在实际工作中表现出综合分析能力和解决问题的能力不足,工作方法单一,难以担当多种角色功能。

忽视护理专业投入:医疗器械日新月异,医院从社会与经济效益考虑,往往注重购进高层次的医疗设备,却忽视了必要的基础护理设备,使护理设备停留在 70 年代的基础上,护理人员外出学习、进修、深造的机会也较少,科研的资金投入也普遍存在重医疗、轻护理的现象,从而影响和制约了护理学科的发展,间接影响护士扮演多种角色的主动性和积极性。

2.2 对策

加强对护理人员现代护理观念的教育:多年来,传统的护理观念束缚着护理人员的思想,用传统观念思考、处理问题已根深蒂固。因此,改变观念是长期艰巨的任务,护理管理者应高度重视,加强对护理人员现代护理观念的教育,采用多层次、多方式的教育,使护理人员能够在观念上有一个质的飞跃,而且要有超前意识,在现代护理观的指导下,运用护理程序成功的扮演多种角色^[4]。

提高护理人员教育层次和调整知识结构:提高护理人员教育层次和调整知识结构,是解决护理人员知识匮乏问题的关键。可通过巩固高等教育和加强在职护士的教育来丰富护士的知识,对护理人员的培训要以本学科技术发展为主要内容,同时辅之以相关学科的专业理论知识。即在职护士的教育内容应以护理学科知识为主导,同时补充相关学科知识,如心理学、管理学、护理行为学、层析需要分析论、思维逻辑论等

不断增加多学科的信息储备,以顺应人类社会发展对护理学科的要求,也要培养和训练护士的人际沟通技巧和社交技巧。

采取多渠道、多形式、多内容的教育形式,使护士掌握了上述的理论和技巧,才能准确的扮演多种角色的功能^[4]。

重视护理专业的投入:护理管理者应学会开发领导层,使领导重视对护理专业的投入,合理统筹和分配医院的科研资金,更新护理设备,多选派护理骨干参加相应专业的学习班、学术交流等,从而激发护士的工作热情,出色的扮演多种角色。

综上所述,在开展整体化护理的今天,护士必须扮演多种角色,护士在护理的过程中要随时转换角色。根据不同的工作任务,不同的时间,不同的场合,扮演不同的角色,要做到恰到好处。护士角色是否与护理工作模式相适应,仍需护理人员的继续探索。成功的改变护理模式,必须在护理管理,护理教育和临床护理等方面进行精心的策划和组织,不仅应有一个高水平教育计划,更应广泛调动工作人员的积极性和工作热情,得到各有关部门大力支持才能得以实施。

参考文献

- [1] 袁剑云. 系统化护理[M]. 北京:中国农业科技出版社, 1996. 19
- [2] 刘桂珍. 浅谈护理质量管理中的问题与对策[J]. 生物磁学, 2005, 5(4): 85
- [3] 紫传英. 新形势下质量管理的难点及对策[J]. 实用护理杂志, 1995, 11(2): 46
- [4] 隋淑杰. 开展整体化护理应注意的几个问题及对策[J]. 中国卫生事业管理, 1997, 4(2): 200- 201
- [5] 韩凤莲. 当代专业护士应具备的素质[J]. 生物磁学, 2005, 5(2): 78- 79
- [6] 周建平. 整体化护理的实践与思考[J]. 中医药管理杂志, 2001, 11(4): 59