维普资讯 http://www.cqvip.com

手术室护士压力源分析及应对措施

耿 华 （延边大学附属医院手术室，吉林 延边 133000）

[关键词] 手术室；护士；压力原因；应对措施
[中图分类号] R472.3；R192.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)03-0211-01

手术室是对病人实施手术、麻醉、治疗、检查并担负抢救的重要场所，手术室护士是工作在一种特殊环境中的群体，面临的应急因素较多，使之承受的压力很大[1]。为减轻手术室护士的压力，我院手术室采取有效的应对措施，使护士身心健康得到改善，也提高了护理质量。现报告如下。

1 压力源分析

1.1 特殊的工作环境

手术室中使用的麻醉剂多种多样，呈气态弥散在空气中的乙醚、氨氟醚和异氟醚等容易污染空气，刺激呼吸道粘膜，造成过敏性鼻炎。手术室中使用的一些仪器设备、医疗材料对人体也有不同程度的损害，如高频电刀在切割肌肉、脂肪组织时产生有毒的糊焦臭味，骨科进行人工关节置换术常用化学药物骨水泥与溶解剂混合，产生强烈的刺激气味，长期接触这些气体对人体有致癌作用。

1.2 高强度的工作性质

手术室工作繁重，节奏紧张。护士长期站立工作，可使下肢静脉瓣膜关闭功能受损，易导致下肢静脉曲张；处于相对固定的颈椎前屈位站立，易发生颈椎病[2]；手术时间长，经常延误进食时间，可导致胃炎、胃溃疡。

1.3 心理因素方面

手术室护士的心理危害主要是精神压力，害怕器械、纱布遗留在病人腔内，担心与医生沟通不良，不能配合好手术，延缓手术时间，同时还要不断提升专科基础知识和操作技能以至于不落后，更要提高观察力和迅捷的思维能力及娴熟的操作技能。手术室护士经常要面对手术病人紧张、恐惧的面孔，手术中各种创面，坏死组织，恶性肿瘤等都是对自身的心理一种恶性刺激，会导致护士神经过敏，过分担忧自己及家人的身体健康，心理上会产生恐惧感。

2 应对措施

2.1 创造良好的工作环境

加强室内空气流通，定时开窗换气，要经常监测手术室空气质量，保证符合质量标准。在对病员进行麻醉时，应检查麻醉机、减少麻醉气体漏出。术中使用高频电刀进行烧灼组织时，应用吸引器抽吸烟雾，避免有害气体吸入人体。在工作中努力营造和谐、愉快、团结进取的工作氛围，建立良好的人际关系和同事支持系统，同事间相互关心，注重对工作人员的作息调整，提供良好的休息环境。

2.2 加强职业技能训练

能力的提升是舒缓压力、维持心理健康的有效途径。手术室护士在复杂多变的环境中应刻苦钻研业务，提高操作技能，汲取教育发展、科技进步的新信息，使自己面对工作中出现的一系列突发变故能应付自如，游刃有余，为挽救生命赢取时间，进而承担救护患者的重要职责，减轻作用于自身的精神压力，减少心身疾病。手术室护士个人知识的积累是不断完善自我，实现自我价值的根本途径。

2.3 合理安排工作及自我保护

器械护士在手术台传递器械时，应尽量做到身体与颈部同时转动，以减少颈部转移的幅度和次数。若长时间的大手术，术前应进食高热量、高营养的饮食，手术结束或下班后，进行适当的颈部、背部及身体的按摩。为了避免接触感染，术前必须了解病人的病史、肝功、HIV的检查结果，对阳性要提前做好预防准备，在接触病人的血液、分泌物、呕吐物时应戴口罩、手套。在手术中传递刀、剪时应用弯盘盛装，传递注射器应套上针套，如被锐利器械损伤后，立即挤出伤口内血液，彻底冲洗伤口，消毒，并跟踪检查，定期进行健康检查。

压力对健康的影响是双向的，适当的压力有利于提高人体的适应能力，调动人的积极性，促进人们随时应对环境的挑战，也是促进单位凝聚力和个人发展的重要条件；但是持久而慢性的、超过人们承受能力的压力，使人长期处于紧张状态，会降低人的活力和发展的信心从而导致身心疾病[3]。随着患者就医意识、法律意识、自我保护意识的不断增强，无意间给手术室护士带来了更大的压力。手术室工作中虽然有许多压力因素，但只要引起重视，采取有效的防护措施，就能够消除或降低这些压力因素给自身带来的生理和心理损害，保持良好的工作状态，高标准地完成手术的配合工作。

[参考文献]

[1] 敖 薪. 国内护士压力研究现状与进展[J]. 实用护理杂志，2000，16(7)：1-3.
[2] 赖海燕，龚凤球. 手术室护士应该注意预防颈椎病[J]. 中华护理杂志，2001，33(2)：139.
[3] 曾 俊，王 莉. 手术室护士的心理压力及对策[J]. 局解手术学杂志，2004，13(4)：285-286.

（编辑：左艳芳）

[收稿日期] 2008-02-17 [修回日期] 2008-03-09