维普资讯 http://www.cqvip.com

推广。

本法不足之处是手术时间相对较长，且针管易被脂肪及纤维间隔堵塞，增加清理时间，延误术程，但此法操作可两人双侧同时进行，操作轻柔、省力，进而减轻了术者的劳动强度，可弥补上述不足。

（收稿日期：2002－07－15）

对手术病人实施整体护理的体会

杨旭耀* 李 恕* 王佳欣*

随着医学模式的转变及护理学科的深入发展，整体护理在全国各地广泛地开展起来，为顺应时代发展的潮流，我科开展了以“病人为中心”的整体护理，一改过去护士只忙于“配合手术”，忽视了病人心理、生理、社会因素的工作方法，将整体护理运用实践中，提高了护理质量，获得较好社会效益和经济效益，现将实施方法和体会介绍如下。

一、整体护理的实施

当病人进入手术室时，整个机体对手术环境、设备、病情都处于恐惧状态，产生不良的心理、生理反应。而这些情绪可导致植物神经功能紊乱，影响手术的顺利进行。同时也迫切希望得到医护人员的关心和帮助，为解决上述几方面的问题，我们实施整体护理，满足了病人的需求，使病人在坦然、平静、良好的心理状态下接受手术。

1.人员培训：有计划对护理人员进行培训，提高自身综合素质，转变护理观念，强调以满足手术病人的需求为护理工作中心，以解决手术病人心理、生理、社会因素的不良反应问题为护理工作目标。

2.改善环境：由于手术室的环境、设备、使病人的整个机体处于恐惧状态，为解决感官直接刺激，减轻焦虑、恐惧心理，手术车、手术床、被服、及各种设备都套有浅蓝色的罩。各手术间窗格都置有绿色草坪，使手术间整洁、明亮，富有生机。同时各手术间设有吸顶式喇叭系统，以缓解病人紧张、忧虑的心理，有利于配合手术，使之顺利进行。

3.术前访视：根据护理程序的要求，护理人员要了解病人的各种需求，做出针对不同疾病，不同心理的评估和诊断。术前访视是手术室护士对术前病人采取的第一项护理措施，应根据病人不同情况去实施。(1)介绍手术人员基本情况和手术常识，以和蔼的态度，文明的语言介绍手术医生、麻醉医生，巡回和洗手护士的姓名、手术名称、手术体位、手术间号及术前、术中、术后配合要点和注意事项等。通过面对面的交流，使病人感到亲切、愉快。(2)准确评估、诊断和措施：在做评估时，应先了解病人的姓名、职业、爱好、文化素质、病情及经济条件优劣而观察其心理动态所属哪种类型。不良心理反应大致分4种类型：①恐惧、紧张心理状态。②忧虑、孤独心理状态。③失望和忧伤心理状态。④行为退化、情绪幼稚、依赖心理状态，并做出相应的诊断和措施。如文化素质高，性格内向的病人手术前虽表面较为理智、冷静，但内心恐惧、忧虑，担心是否疼痛，有无意外发生，手术室是否有交叉感染等。有的病人因患不治之症而对手术治疗信心不足，即需要生存感，又需要有安全无痛感，又渴望得到护士给予的尊重、关心和帮助。所以作为手术室护理人员应根据各层次手术病人心理活动及时把握特点、准确评估、诊断，从不同角度满足病人的心理需要，讲究策略地给予理解安慰，解除恐惧和紧张的心理，这种术前访视、术前指导，达到了稳定病人情绪，配合手术，减少并发症，促进恢复等目的，真正体现了“一切以病人为中心”的服务宗旨。

4.强化术中护理：患者在意识清醒状态下手术，常因过度的紧张影响手术效果，如何使他们摆脱焦虑、恐惧心理困扰，顺利度过手术期呢？做好安慰解释、轻握手臂，带他们一起做深呼吸，可以起到放轻的作用。这是发生在急诊班里的一件小事给我的启示：一位男青年患者，右腕部切割后，行清创、肌腱吻合术。当时他惊恐地看着创面，面部肌肉都有颤抖，任凭医生怎样劝解，坐在手术床上就是不肯躺下，看此情景，我快步走过去，握着他的左手，扶着左侧肩膀亲切地对他说：“你现在需要我们的关心和帮助。我守护在你的身旁”。他用期待的目光望着我慢慢躺下。我微笑着点头示意，为转移他的注意力，我不间断地与他交谈，如遇烦躁不安，便解释安慰，握着他的手并带他一起做深呼吸，呼吸调整效果很好，情绪很快平静下来，手术进展顺利。

急诊患者因没有做术前访视工作，又在意识清醒状态下手术，患者除具有焦虑、紧张、恐惧的心理外，还会出现“童心复萌”的表现。他们会象孩子一样寻求安慰。这是强大心理压力下表现出来的强烈需要。在这种情况下做为手术室一名护士，就要以病人为中心，正确理解病人的心理变化，满足他们的要求。

5.建立健全护理质量评价体系，保证和提高整体护理质量。

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学临床医学院手术室

维普资讯 http://www.cqvip.com

二、讨论

1.整体护理是手术室护理工作中不可缺少的重要环节，开展整体护理使手术室护理工作更系统化、规范化、制度化，对手术病人实施全面整体护理，真正做到以病人为中心，做好手术病人的心理护理，把护理工作真正做到位。

2.实施整体护理可提高手术室护理人员自身素质，增强护士工作的积极主动性，提高独立思维、独立工作、独立解决问题的能力，激发了护士的学习热情，新的护理模式要求护理人员具备专业理论、心理、教育、伦理、哲学和美学诸多方面知识，促使护士不断学习新的知识，新的理论，提高自身素质充分发挥自己能力，实现自己的价值。

3.整体护理的运用，提高了外科病人对手术室护理工作的满足率。在手术室开展整体护理以来，多次与病人交谈，听其感受，观察效果，结果病人的满意率普遍提高，真正体现了整体护理的意义，从而促进了护理质量的提高。

（收稿日期：2002－07－16）

加强医疗设备规范管理　提高整体效益

黄　英*　王　卫**

医疗设备是医院医疗、科研、教学的重要物质基础。拥有现代化医疗设备的数量多少和质量高低，是衡量一所医院技术水平的重要标志之一。做好医疗设备管理，是提高设备社会效益和经济效益的重要保证。

现在就医疗设备管理中的几个问题谈谈我们的看法。

一、建立健全医疗设备购置机构。加强医疗设备购置计划管理，才能保证医院投入资金准确而有效地运用，达到投资最少、购置最好的医疗设备的目的。建立健全医疗设备购置机构是有效地执行医疗设备购置计划的保证。购置设备是非常复杂、非常重要的任务，既要为医院节省资金，又要购到最先进的设备，同时还涉及到设备售后工作一系列问题，如设备技术资料，设备维修，消耗品及维修供应等。

二、完善医疗设备购置前的论证制度。医院每年投资一定数额资金购置医疗设备，目的是为了提高医院的医疗、科研、教学水平，增强医院综合实力。因此，购置的医疗设备必须是技术先进，各种性能指标达到所需要求，建立起一套医疗设备购置前的论证制度。在讨论年度设备购置计划时，应经医疗器械管理委员会论证，按照医院经济实力，定出购置设备数量，类别及档次。医疗设备的选择是医疗设备全程管理的起始阶段，是集管理，经济，技术和实践经验为一体的综合性工程。重视设备的选择，力求遵循"确实需要，财力允许，人才匹配"之三个基本原则，对设备的选择，引进加以限制和导向，从而减少投资失误，保证投资效果。

三、严格执行医疗设备验收制度。严格执行医疗设备验收制度，是保证医疗设备的第一关。这项工作直接与医疗设备投入使用后的完好率相关，必须一丝不苟、严格把关。医疗设备验收包括以下项目：执行合同项目情况，设备外观，规格与型号，零配件数目，设备安装调试质量，技术指标，使用与维修项目，各种技术资料等。

四、创造条件提高医疗设备使用率。医疗设备使用率涉及的因素很多，除医疗设备质量外，还有医疗设备的使用环境，操作人员的技术水平，维修条件保证，病人来源和各方面积极性的调动等。

五、按照经济管理来管理医疗设备。医疗设备管理也和其他管理工作一样，应按经济规律进行管理，在医疗设备购置，使用，更新过程中，对设备占有部门进行经济核算是必要的。它可以防止一些部门乱购设备或占有不用等现象。据我院实际情况统计，将医疗设备折旧，纳入科室经济核算。只有按照经济管理规律办事，医疗设备发挥的作用将会越来越大，对医院技术建设将会收到明显的效果。

总之，加强医疗设备管理，提高医疗设备使用率，延长设备寿命，促进医院医疗技术发展，节约医院的经费开支都是十分重要的。我们必须按照客观规律办事，调动各方面的积极性，为提高医疗设备效益，为医院现代化建设奉献出自己的一份力量。

（收稿日期：2002－07－31）

* 作者单位：400038　重庆市第三军医大学西南医院信息科
** 重庆市第三军医大学西南医院设备科