

2010年手术室护理：手术室护士接待手术病人的艺术护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_1258.htm

作为一名临床护理工作者，每天的工作对象就是病人。各种各样的病人我们如何去接待他们？如果视其惯例，习以为常去应付工作，那确实平凡不过，但在这平凡工作中你有没有意识到：那双双期盼的目光，无时无刻地注视着你的一言一行，并左右着他们的喜、怒、哀、乐。因此，我们需要用“演艺”般的技术将每一个角色栩栩如生地扮演出来，全心全意地服务于病患者，特别是手术病人，他们不仅是经受疾病的折磨，还要承受手术创伤的痛苦与精神压力，所以作为手术室护理人员，更应加强“以人为本”的服务观念，针对不同病人去演绎不同角色。来源：考试大

1、长辈型、晚辈型（主动被动型）对婴幼儿、老年人、昏迷、休克、抢救病人，我们处于主动的长辈或晚辈地位，接待病人时先了解病情、在思想上订出可行的护理计划，如对幼儿，以长辈的身份出现，无需穿戴工作衣帽，与其玩乐，消除其戒备、恐惧心理，术前探视时，应及时准确、评估病情现状与可能出现的护理问题，针对性地告知家属取得的合作。对此类病人，我们不仅应有高度的责任，还应像父母或子女一样努力去挽救与呵护其生命，以熟练的操作技能，完成抢救配合，随时做到胸有成竹，遇事谨慎，保证安全，提高病人及家属的信任度。来源：考试大

2、指导合作型（学仕型）对病情较重、神志清醒的病人，首先建立一种良好的护患关系，使病人认识你是有学识、有专业技术、有安全感的学仕与朋友，自觉以你为主导，放心将自己的生命交

给我们来守护，我们根据病人的病情与需要以及现存、潜在的护理问题作出护理诊断、制定可行的护理方案、措施。同时，征求病人及家属对我们制订护理方案的意见与建议，并加以实施，及时评价。针对这种手术病人，我们应在接到手术通知后，下病房探视，了解其病情、需要、帮助解决的问题与困难，并向其讲解与其手术有关的知识与准备工作，介绍自己与手术医生的手术经验等，以舒缓病人对手术的恐惧心理，在手术护理过程中，实行全程陪护，仔细观察病人的病情变化，发现异常及时处理，保持病人于舒适的手术环境中，并随时询问病人，征求病人意见、建议，及时调整，操作中动作应轻柔，避免增加病人不必要的痛苦，手术完毕时，应让病人第一时间知道手术已圆满成功，贺喜他获得手术胜利，并询问其有否感觉不适。送至病房时，向病人家属及护理人员介绍术中情况以及详细的术后注意事项及适当的护理措施，并谢谢患者的积极配合与指导意见，祝其早日康复。

3、好友型（共同参与型）这适合于受过良好教育的中、小型意识清醒的手术患者，因为他们对自身健康状况有比较充分的了解，把自己看作是战胜疾病的主体，有强烈的参与意识，在术前探视病人时，我们应首先详细查阅病历，了解病人的一切情况，做到交人交心似的沟通，让病人感到我们是平等的，是知心的朋友，自己有什么话有什么事可以无拘无束地说出来，然后共同参与我们的护理措施的决策与实施，以便在手术过程中，主动配合医生、护士。在2003~2006年本院对4280台手术进行以上分类护理（接待病人），4年中，获得了非常满意的手术护理，病人出院后主动打来电话鼓励我们继续努力，再创佳绩。更多信息请访问：百考试题护

士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细
请访问 www.100test.com