

# 介入手术室护理人力配置现状与展望

何喜美

(湖南省人民医院(湖南师范大学附属第一医院) 410001)

**摘要:** 护理人力资源是满足临床护理的具体需求、科室护理专业的长足发展、并有充分从事护理服务体力劳动与智力劳动能力的总和。在临床工作中,需科学与合理化的对护理人力资源进行配置,为保障手术患者安全,提高工作效率和护理质量,符合绿色通道要求,根据手术情况、护理人员资质和能力,进行动态管理,合理安排人力资源及护理人员的工作量。对于介入手术室来讲,我们更需重点关注护理人力资源的配置,明确人员配置现状。

**关键词:** 介入手术室; 护理; 人力配置; 现状; 展望

介入手术室中的护理人力资源作为医院中人力资源的关键组成部分,在实施介入手术的过程中,手术室内的护理人员需担负起手术配合、药品物品准备、急救、并发症观察以及健康教育等<sup>[1]</sup>。目前,科室护理人员 20 名,其中,一名护士长,另设三名组长,共有 8 个手术间,同时也是国家级的心痛中心、卒中中心、出血中心,分别设立相应的绿色通道。根据科室工作特点,本着减少交接班次数的原则,兼顾大多数护士意愿选择的排班模式,设白班、办公班、A 班、P 班、N 班、值班,总务班,另设立 CT 室班、一、二、三、四、五线备班。原则上每个手术间安排 1 人, N 班及值班安排 1 人,如遇手术需求时动态调整。

白班: 8:00-12:00; 15:00-18:00

办公班: 08:00-18:00

A 班、总务班: 8:00-15:00

P 班: 15:00-22:00

N 班: 18:00-次日 8:00

值班: 8:00-次日 8:00

可以看出,科室中的护理人员任务繁重,这就需要对人员进行科学与合理化的配置,进而提高工作效率,保证护理工作质量,使患者可以顺利地接受介入治疗,并降低潜在风险出现的概率<sup>[2]</sup>。

## 1 介入手术室护理人力配置现状

### 1.1 介入护理人员专业化程度不高

相关护理人员的专业技能、专业程度,将直接关系到治疗的质量、效率和患者的人身安全。在对人员实施配置中,不但需将关注点放在人员数量上,更需要对护理人员的专业技能加以培训,组织各种培训活动。使得介入手术室中的医务工作人员可以严格的依照培训、规定流程和操作开展各项护理工作<sup>[3]</sup>。

### 1.2 非上班时间介入护理人员配置不足

根据对国外介入手术室中人力资源配置分析发现,在工作日手术室内人员配置较为充足,但是在节假日人员配置有显著的不足<sup>[4]</sup>。节假日若是人员配置不足,将直接关系到介入手术治疗的质量和效率,会对患者的生命健康造成威胁。例如,颅内出血疾病、急性脑卒中疾病以及心肌梗死疾病等,均作为突发性疾病患者。若是患者在节假日发病,而介入手术室中护理人员短缺,会使得手术质量明显降低。

虽然国内并没有对节假日时间介入手术室内护理人员配置状况加以描述,但是依照有关报告指出,我国居民中心脑血管疾病患病概率和致死率呈现出逐年递增的趋势。而介入手术治疗量明显增加,使得医院中各个时间段介入手术室内均有大量的患者接受治疗<sup>[5]</sup>。

## 2 介入手术室护理人力配置展望

### 2.1 成立护理专业委员会

对介入护理工作岗位职责与工作流程加以明确,作为对人员进行科学配置的首要基础。国外介入放射学隶属放射科室,并没有对介入护理人员工作进行细化。但是存在专业的放射护士协会,每个协会之间是互相融通和协作的,可以一起探讨放射护理人员的工作责任、内容以及实践标准。

而国内有专业委员会,在未来伴随着介入护理人员团队的日益壮大,需要组建起更多、更细化、更标准的专业的协会,对介入护理人员的工作范畴、角色、内容以及职责实施统一化的制定。共同的推

广、制定以及实施具有普遍性和适用性的介入手术室护理工作标准,使得我国介入手术室内护理事业可以长足、协同、高质量地发展。

### 2.2 制定规范介入护理培训教程

需要不断地提升介入手术室中的护理工作质量与效率,确保患者的人身安全,作为配置介入手术室护理人员的落脚点亦是出发点。更具专业化、个性化的术前护理、术中护理以及术后护理作为保障患者健康的一项服务。介入护理专业与持续性的发展,需要在职教育和学校教育两个层面上入手。医院中的护理人员管理以及介入护理专家须与各个院校联系在一起,制定出更适用于介入手术室的护理教材,进而从根源上传授护理人员相关介入知识内容。

更需提升培训力度,通过组织专业知识竞赛、专科查房、学术会议、撰写论文、专利等,使得介入手术护理人员的专业技能、临床能力、思维能力有所提升,提升其专业工作能力及预见性。

### 2.3 提升介入护理人力配置研究力度

对护理人力资源进行合理和科学的配置,并进行动态调整,可以有效地保障护理人员身心健康和患者诊疗结局,提升医院的社会效益和经济效益。首先,需要对护理人员配置状况进行分析,从不同专科特色、不同能级入手,对护理人员配置方案进行制定,按照目前医院开展的介入手术类别,介入手术室分别设立了外周组、心内组、神经组,并通过竞选、投票的方式选举三名组长,根据层级、专业特长及个人意愿选举组员,组员实行季度轮岗制,此举可有效调动组长及组员们的工作积极性,提高了护理工作质量,保障了患者的安全。

而后需要探析各现存的问题,而后针对性地制定资源配置的有效策略,综合性的考虑医院中的运营状况、性质、患者特异性需求、护理工作量以及人力资源成本等相关因素,将患者护理需求作为基础,更为精准和针对性地探析合理人力资源配置的方式。

## 3 结语

介入手术治疗的优势在于具有有效性、安全性、便捷性、微创性以及并发症少等各种优势,已然成为国内综合性医院最关键的医疗技术之一。伴随着介入手术技术的发展与广泛运用,介入手术的数量呈现出逐年递增的趋势。手术间平均开放的时间明显延长,使得护理人员的工作量显著增加。但现阶段国内仍然缺乏有效与科学的介入手术室护理人员配置方式。本文通过对介入手术人员配置现状进行分析,而后提出了相关的整改意见,希望可辅助医院中的介入手术室内护理人员配置更具合理性,为患者提供更优质的介入手术护理服务。

### 参考文献:

- [1] 侯秀芳,韩斌如. 介入手术室护理人力配置现状与展望[J]. 护理研究,2019,33(14):2438-2442.
- [2] 侯秀芳,王征,韩斌如. 北京市某三甲医院介入手术室护理人力资源配置的探讨[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(28):3622-3627.
- [3] 张诗玲. 介入手术室护理人力配置现状与展望[J]. 养生保健指南,2020(4):291-292.
- [4] 周艳霞. 地级市三甲医院手术室护理人力资源配置优化改革的探讨[J]. 中国卫生产业,2021,18(25):35-39.
- [5] 罗彩霞,常后婵,别逢桂,等. 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间综合医院手术室护理人力资源配置[J]. 护理研究,2020,34(7):1126-1127.