

麻醉护士与麻醉医师对麻醉护士角色期望差异的探讨

罗小平 梁爱群 尹燕 舒惠萍 阮思美 徐曙光

【摘要】 目的：了解临床麻醉护士与麻醉医师对麻醉护士角色定位的差异，促进麻醉护理学科的发展。方法：按照方便抽样原则，选取广州市和中山市共9所拥有麻醉护士的三级综合性医院，采用不记名调查方式分别对50名麻醉护士和141名麻醉医师进行问卷调查。结果：麻醉护士与麻醉医师在麻醉用物准备及用后整理、麻醉操作配合、麻醉护理科研3个方面对麻醉护士的角色期望存在统计学差异($P<0.05$)。结论：麻醉护士要客观认识自身能力，准确定位自身角色，有目的地学习；麻醉医师要根据麻醉护士的角色特点安排其工作，保持其工作热情，实现其自身价值；护理管理者要为麻醉护士创造良好的施展其才华和专长的平台，为麻醉护士提供必要的角色指导。

【关键词】 麻醉护士；麻醉医师；护士角色；角色定位

【中图分类号】 R47 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.10.027

The role definition disparities of the nurse anesthetist between nurse anesthetists and anesthesiologists / LUO Xiaoping, LIANG Aiqun, YIN Yan, et al. // Anesthesia Department, Zhongshan People's Hospital, Guangdong province, 528403 China // Chinese Nursing Management-2014,14(10): 1089-1091

【Abstract】 Objective: To study the role definition disparities of the nurse anesthetist between nurse anesthetists and anesthesiologists so as to facilitate the development of the subject of Nurse Anesthesia. Methods: Based on convenience sampling, 9 comprehensive tertiary hospitals in Guangzhou and Zhongshan were chosen and an anonymous questionnaire survey was conducted among 50 nurse anesthetists and 141 anesthesiologists. Results: There were role expectation differences between nurse anesthetists and anesthesiologist in terms of the preparation and cleaning of anesthetic articles, in-process cooperation, and scientific research in the subject of Nurse Anesthesia ($P<0.05$). Conclusion: Nurse anesthetists should have objective view of their capacities and accurate self-evaluation and set clear goals in study. Anesthesiologists should allocate work for the nurses based on their specialties so as to keep their momentum in work and to realize their value. The nursing administrators need to provide necessary role guidance and create a fine platform for the nurse anesthetists to fully reach their potentials and expertise.

【Key words】 nurse anesthetist; anesthesiologist; role of the nurse; role definition

麻醉护士这一职业演变最初是为了 练有素的麻醉医师日益增长的需要。波 美国于1931年正式成立麻醉护士协
应对外科医生对能够安全管理麻醉、训 兰在1909年开展麻醉专科护士教育， 会(American Association of Nurse

作者单位：中山市人民医院麻醉科，528403 广东省（罗小平，梁爱群，舒惠萍，阮思美，徐曙光）；
中山市第二人民医院（尹燕）

作者简介：罗小平，本科，主管护师

方面得分不同，其中基本外科的得分最高，其原因可能在于我院该科室的护士整体学历较高、职称较高、科室学习的气氛较好，不具有普遍意义。良好的知识基础，促进了良好信念的建立，从而主动形成积极的护理行为^[7]。

3.3 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知行呈正相关

由表3结果可知，外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知识、信念、行为之间呈正相关关系，三者之间可互相影响，可以通过提高其中一方面来促进另一方面水平的提高。目前外科

护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知识得分处于中等水平，有着较大的提升空间，信念水平得分较高，但行为水平得分偏低，说明没有良好的知识基础，就无法实现理想的行为水平。因此护理管理者需要加强外科护士的知识干预，对不同职称、能级的护士采取分层培训和考核，通过提高知识水平，提高重视程度，从而达到理想的行为水平。

参考文献

- [1] 项玲.围手术期下肢静脉血栓的观察和护理.中华国际护理杂志,2005(1):32-33.
- [2] Sejerssen HM,Nielsen HK,Thyssen JP, et al. Deep venous thrombosi-epidemiology, diagnosis and

- treatment. Ugeskrift for Laeger, 2007, 169(2):109-110.
- [3] 吕新生.实用临床普通外科.长沙:中南大学出版社,2006:68.
- [4] 王泳明,多伶俐.早期护理干预对下肢深静脉血栓形成的效果评价.中国美容医学,2012,21(7):364.
- [5] 曾桂群.知行理论对334名农村妇女健康教育的影响.中国卫生统计,2007,24(3):285-286.
- [6] 孙冬玲.下肢深静脉血栓的护理进展.现代中西医结合杂志,2005,14(6):4.
- [7] Peg G.Classroom-based assessment:changing knowledge and practice through preserve teacher education. Teaching and Teacher Education, 2005, 21(6): 607-621.

[收稿日期:2014-01-16]

[修回日期:2014-03-26]

(编辑:陈桂英 英文编辑:庞冬)

Anesthetists, AANA), 并正式发行麻醉护士杂志(Nurse Anesthetists)^[1]。在欧洲、非洲麻醉护士协会已经普及;在亚洲,日本、新加坡、泰国及我国的台湾、香港地区也相继成立麻醉护士协会,并对麻醉专科护理的工作内涵开展学术研究^[2]。我国大陆地区的麻醉护理开展较晚,尚处于起步阶段,还不能成为一个独立的学科。目前国内大量使用麻醉护士的多为大型三级医院,且各地麻醉护士的工作内容不一,麻醉护士的工作职责尚无统一标准,还存在一些定位、定性等具体问题^[3-5]。而美国麻醉护士的角色定位、职能定位、培养体系、资格认证体系及立法事宜等都趋于完善^[6],其麻醉护士工作范围值得我国借鉴。目前,我国麻醉护士自身定义的角色和现实工作中麻醉医师期望的角色存在一定差异。很多医院有麻醉护士却没有真正担当麻醉护士的角色,角色定位不明确,不利于稳定麻醉护理队伍。本文作者就麻醉护士与麻醉医师对临床麻醉护士角色的定位差异进行调查,旨在为麻醉护士正确定位自身角色、麻醉医师合理使用麻醉护理人才、医学院校制定麻醉护理教育方向等提供参考,现将调查结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

本小组成员借外出各大医院进修学习机会,面向中山市2所、广州市7所拥有麻醉护士的综合性大型三级甲等医院进行问卷调查。分别向麻醉护士、麻醉医师发放调查问卷。实际有效调查麻醉护士50名,麻醉医师141名,所有调查对象全部从事本职工作半年以上。麻醉护士平均从事麻醉护理工作(5.46±4.68)年;年龄(25.87±5.71)岁;其中男性1名,女性49名。麻醉医师平均从事麻醉工作时间(12.53±8.36)年;年龄(30.5±11.7)岁;其中男性98名,女性43名。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

参考相关文献^[5,7-8]并在咨询相关专家的基础上结合调查对象的特点自行设计调查问卷,调查角色期望内容包括:麻醉护理管理者及改革者、麻醉前访视及评估者、麻醉同意书签署者、麻醉用物准备者、麻醉操作配合者、术中监护者、麻醉维持及并发症的干预者、麻醉记录书写及费用登记者、独立转出术后病人者、独立处理复苏期并发症者、术后麻醉用物整理者、术后随访者、慢性病疼痛管理服务提供者、术后镇痛护理提供者、麻醉药品管理者、麻醉护理带教者、麻醉护理科研骨干。每一个角色期望有5个层级选项,分别是:非常期望、期望、一般、不期望、反对。对每个选项进行定量计分,“非常期望”计5分,“期望”计4分,“一般”计3分,“不期望”计2分,“反对”计1分。

1.2.2 调查方法

采用不记名调查问卷收集资料,并在问卷前言详细说明本问卷的目的和意义。共向麻醉护士发出问卷62份、回收有效问卷50份,有效回收率为80.65%;向麻醉医师发出问卷150份、回收141份,有效回收率为94.00%。问卷重测信度为0.87,内容效度较好。

1.2.3 统计学处理

用SPSS 13.0统计软件对所收集的数据进行处理,数据描述用均数±标准差,样本均数比较采用 t 检验。

2 结果

麻醉护士与麻醉医师在麻醉用物准备及用后整理、麻醉操作配合、麻醉护理科研方面,对麻醉护士角色的期望存在统计学差异($P<0.05$),见表1。

3 讨论

3.1 麻醉护士的角色和功能

目前,我国麻醉护士在临床工作中承担的角色主要是:麻醉的配合^[9-10];麻醉设备的保养^[11];麻醉文件的书写登记^[3];麻醉复苏期间的护理^[11-12];物品及药品的管理^[4,9-10,13];护理学生及相关实习及进修人员的理论与实践教学。在美国,麻醉护士临床工作中承担的角色主要是:麻醉前的评估与准备;麻醉的实施、维持及麻醉意外的处理;麻醉后护理;围麻醉期护理及其他临床支持^[14]。美国麻醉护士协会于2002年对其成员所执行的麻醉操作进行了一项大规模调查^[15]显示,90%以上的认证注册麻醉护士(Certified Registered Nurse Anesthetists, CRNAs)为病人提供全身麻醉及术中的麻醉监测,一半以上的

表1 麻醉护士与麻醉医师对麻醉护士角色期望的比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

项目	麻醉护士 ($n=50$)	麻醉医师 ($n=141$)	t	P
麻醉前访视、评估及术后随访者	2.40 ± 0.49	2.65 ± 1.17	1.46	0.14
麻醉同意书签署者	2.00 ± 0.64	2.29 ± 1.18	1.65	0.10
麻醉用物准备及用后整理者	4.20 ± 0.76	4.52 ± 0.58	3.08	0.00**
麻醉操作配合者	4.80 ± 0.40	4.06 ± 0.84	5.99	0.00**
术中监护、麻醉维持及并发症的干预者	3.20 ± 0.99	3.40 ± 1.07	1.16	0.25
麻醉记录书写及费用登记者	4.20 ± 0.76	4.30 ± 0.80	0.77	0.44
独立转出术后病人及处理复苏期并发症者	3.20 ± 0.99	3.42 ± 0.98	1.36	0.18
慢性病疼痛管理及术后镇痛服务提供者	3.20 ± 0.76	3.42 ± 1.05	1.36	0.18
麻醉药品管理者	4.80 ± 0.40	4.70 ± 0.53	1.22	0.23
麻醉护理带教者	4.40 ± 0.49	4.34 ± 0.81	0.49	0.62
麻醉护理科研骨干	4.40 ± 0.49	4.15 ± 0.75	2.19	0.03*
麻醉护理管理及改革者	4.60 ± 0.49	4.45 ± 0.68	1.43	0.15

*: $P<0.05$; **: $P<0.01$

CRNAs 为病人实施局部麻醉、蛛网膜下麻醉及硬膜外麻醉。此外, CRNAs 还承担着神经阻滞、导管植入、疼痛管理等工作。除临床实践外, CRNAs 还承担着管理、教育及科研工作^[14], 如人员的管理、麻醉质量的管理、物品器械的管理与维护、在职及实习麻醉专科护士的教育、监督及管理、参与或开展科研工作。

3.2 调查结果分析

(1) 我国麻醉护士对自身角色期望最高的两项是麻醉药品管理者和麻醉操作配合者, 其中麻醉操作配合的期望值与麻醉医师的期望相比有明显统计学差异 ($P<0.01$)。这一结果表明: 麻醉护士非常在意麻醉操作的配合和麻醉技能的学习, 而麻醉医师对麻醉护士相关麻醉操作配合的重视不足, 这就可能导致麻醉操作配合的培训力度降低。

(2) 我国麻醉医师对麻醉护士角色期望最高的两项是麻醉药品管理者和麻醉用物准备及用后整理者, 其中麻醉用物准备及用后整理与麻醉护士对自身的角色期望相比也有明显统计学差异 ($P<0.01$)。这一结果表明: 麻醉护士对麻醉用物准备及用后整理这一较低技术含量的工作意愿并没有麻醉医师那么强烈。

(3) 我国麻醉护士与麻醉医师对麻醉护士的角色期望中, 麻醉护理科研骨干一项, 两者相比也有统计学差异 ($P<0.05$)。这一结果表明: 麻醉护士比麻醉医师更希望自己成为麻醉护理科研骨干。一方面, 麻醉护理专业开设较晚, 但起点较高, 近年毕业的麻醉护士大多为本科学历, 具备一定的科研创作能力和科研理论知识, 期望在护理科研方面能做出成绩; 另一方面, 麻醉医师认为麻醉护士的学历水平相对其他医学专业还是较低, 不具备较强的学术研究基础; 再者, 护理的学术地位和社会地位决定了麻醉医师对麻醉护理科研的重视

不足。

3.3 对麻醉护理专业发展的启示

在美国, 麻醉护士独立或在麻醉医师的监管下完成很多常规麻醉及麻醉相关技术工作^[8], 体现了麻醉护士的专业性, 实现了专业人员专职化。而在本研究中, 我国麻醉护士大多从事着麻醉用物准备及用后整理、麻醉药品管理、麻醉记录书写、麻醉病人术后复苏等低技术含量的工作, 未能充分体现专业水平和专业价值; 麻醉医师大多只愿意分配基础和低技术含量的工作给麻醉护士, 不太愿意在麻醉技术操作、麻醉并发症处理等方面给予麻醉护士足够的锻炼和培养, 使得麻醉护士的成长受到制约, 麻醉护理专业发展进展缓慢; 另外, 我国麻醉护士总体学历水平还是较低, 在科研方面还不能得到麻醉医师的充分认可, 麻醉护士要清醒地认识自身在科研方面的不足, 努力学习科研相关知识, 提升自己的科研水平。

3.4 对麻醉护理管理工作的启示

护理管理者应该合理安排麻醉护士分工, 向其提供必要的角色指导; 为麻醉护士创造良好的受尊重的工作环境, 为他们更好地应对工作中的挑战提供支持和指导, 如: 帮助麻醉护士开展麻醉护理科研, 为护理科研开展搭建平台、提供支持等; 加强麻醉操作配合和麻醉技能的学习等。

随着麻醉医学的不断发展和人们对健康服务质量要求的提高, 麻醉护理会越来越地体现它的独特性和重要性, 麻醉护理工作内容和权限会进一步拓展并逐渐与国际接轨, 我国麻醉护理事业的发展任重而道远。

参考文献

[1] 王志萍, 严超凡, 曾因明. 《护理学专业. 麻醉专科方向》建设进展//第十次全国麻醉学专业教育研讨会论文集. 太原, 2005.
[2] 王志萍, 曾因明, 季永, 等. 对我国麻醉护理学专业教学的思考与建议. 中国高等医学教育, 2005(4):28.

[3] 陈旭素, 黄毓婵, 英雄庆, 等. 发展麻醉护士的重要性. 中华临床医药与护理, 2005, 3(1):12.
[4] 马涛洪, 赵建力, 田首元, 等. 开展麻醉护理的思考. 护理研究, 2005, 19(12B):2693-2694.
[5] 蒋莉莉, 阮洪, 王骏. 麻醉护理的发展与研究现状. 护理研究, 2009, 23(11A):2829-2831.
[6] Inglis T. Nurse anesthetists: One step forward, one step back. Am J Nurs, 2003, 103(1):91-94.
[7] 宋意, 史瑞芬. 本科护生与护理管理者对本科护士角色定位差异的研究. 护理学报, 2009, 16(4A):4-6.
[8] 胡嘉乐, 蒋莉莉, 王惠芬, 等. 中美两国麻醉专科护士工作范围的比较. 解放军护理杂志, 2010, 27(12B):1841-1844.
[9] 郑观荣. 护理学专科方向建设发展的思考. 中国现代药物应用, 2008, 2(6):125-126.
[10] 王静. 麻醉护士——一个多元化的角色. 实用医技杂志, 2005, 12(11A):3119-3120.
[11] Keys TE. History of Anesthesia, with Emphasis on the Nurse Specialist. Bull Med Libr Assoc, 1954, 42(3):397-398.
[12] 史宏伟. 培养麻醉学专业护士的建议. 麻醉与监护论坛, 2005, 12(2):138-139.
[13] 阎旭明. 开展麻醉护理工作的体会. 中华护理杂志, 2000, 35(11):693-694.
[14] American Association of Nurse Anesthetists. Scope and standards for nurse anesthesia practice. Park Ridge IL, 2007:1-2.
[15] Rivera L. Practice profile survey summary (Unpublished document). Park Ridge: American Association of Nurse Anesthetists, 2003:7.

[收稿日期: 2014-02-25]

[修回日期: 2014-04-07]

(编辑: 李婷婷 英文编辑: 刘红霞)

