

护理质量管理五级控制体系在整形美容手术室管理中的价值

李佳, 曾红*

华中科技大学附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析护理质量管理五级控制体系在整形美容手术室管理中的价值及其临床改善作用。**方法** 此次研究初始时间为2019年6月,截止时间为2022年2月,抽取此段时间内我院证型美容外科接收的患者110例作为本次研究对象,按照随机抓阄法均分为观察组和对照组各55例。观察组患者实施护理质量管理五级控制体系,对照组患者实施常规管理制度。**结果** 观察组在器械准备、设备仪器管理、医护人员配合、消毒麻醉、及职业素质多方面的改善效果整体优于对照组,具有统计学意义($P<0.05$);且实施管理后观察组护士的病情十知道、技能知识、手术室核心制度、三基成绩各项的改善效果明显高于对照组,具有统计学意义($P<0.05$);两组患者的护理总满意度分别为观察组98.18%(54/55)和对照组67.27%(37/55),具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 护理质量管理五级控制体系在整形美容手术室管理的临床应用当中,在增强整体管理水平的时候,患者的护理满意度也得到了显著的提升,值得推广应用。

【关键词】 护理质量管理五级控制体系; 整形美容; 手术室管理

The value of the five-level control system of nursing quality management in the management of plastic and cosmetic operating rooms

Jia Li, Hong Zeng*

Tongji Hospital Affiliated to Huazhong University of Science and Technology Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the value and clinical improvement of the five-level control system of nursing quality management in the management of plastic and cosmetic operating rooms. **Methods** The initial time of this study was June 2019, and the cut-off time was February 2022. During this period, 110 patients received by our hospital's Syndrome Cosmetic Surgery Department were selected as the research objects. According to the random lottery method, they were equally divided into observation There were 55 cases in each group and control group. The patients in the observation group were implemented with the five-level control system of nursing quality management, and the patients in the control group were implemented with the routine management system. **Results** The improvement effect of the observation group in equipment preparation, equipment and equipment management, medical staff cooperation, disinfection and anesthesia, and professional quality was better than that of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). The improvement effect of ten knowledge about illness, skill knowledge, operating room core system, and three basic grades was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$); the total nursing satisfaction of the two groups of patients was 98.18% of the observation group (54/55) and 67.27% (37/55) in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** In the clinical application of the five-level control system of nursing quality management in the management of plastic and cosmetic operating rooms, while enhancing the overall management level, the nursing satisfaction of patients has also been significantly improved, which is worthy of popularization and application.

【Keywords】 Nursing quality management five-level control system; Plastic surgery and beauty; Operating room management

*通讯作者: 曾红

整形美容当中比如说吸脂手术、面部除皱、假体隆胸、双眼皮、及隆鼻等操作都成为了大家占比最多的整形美容手术操作,直接推动着整形美容行业达到了高速发展的一个阶段^[1]。为了更好的保障患者在临床操作中的安全性和有效性,本文就护理质量管理五级控制体系在整形美容手术室管理中的价值进行分析,详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究初始时间为2019年6月,截止时间为2022年2月,抽取此段时间内我院证型美容外科接收的患者110例作为本次研究对象,按照随机抓阄法均分为观察组和对照组各55例。观察组患者男女构成比例为5:50,年龄跨度保持在20到51岁,均值(29.47±3.62)岁;对照组患者男女构成比例为6:49,年龄跨度保持在21到51岁,均值(28.96±3.75)岁。对比以上数据, $P>0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者实施常规管理制度,

(2) 观察组

观察组患者实施护理质量管理五级控制体系,详细管理流程如下

①一级管理中主要是针对患者及家属,首先在护理安排中需要将患者的环境管理放在第一位,手术室区域内禁止吸烟,并为患者提供一个安静整洁的病房环境,避免大声喧哗影响休息。其二就是患者在就诊的时候需携带诊疗卡及身份证,以便为患者有序录入诊疗信息,并预留好难过随时联系电话,登记好详细的家庭住址,就医过程中全程佩戴好手腕带,以便身份信息的核对。其三就是在入院后需全辅助患者完成转向检查流程,并叮嘱患者在手术操作中的相关注意事项等,耐心指导患者签署知情同意书。

②二级管理中主要是针对责任护士和患者,首先在患者入院的时候需要常规为患者展开入院评估,积极主动和患者进行交流,多方面掌握患者对于美容整形的具体需求及期望值,并对患者当前的身体健康状态进行分析,详细判断患者开展专科美容整形需求的风险性,一切手术操作都需建立在确

保患者临床安全的原则之上。并指导患者关注医院公众微信号,详细指导患者具体的缴费、查阅、及打印报告具体流程,以便为患者提供便捷的就诊流程。其二在开展基础护理的过程中,院内感染防控人员兼职护士需定时对手术室开展清洁消毒处理,统一对物业工人进行培训指导,室内需随时确保地面、墙面清洁干燥状态,一定要达到无污迹清洁水平,术中所使用的器械、及物品等都需要定时送样专业的地方规范清洁及消毒。其三就是在开展手术操作前,一定要有序完成床旁交接工作,并耐心指导患者完成个各项出院手续办理,叮嘱患者在出院后的日常注意事项等,反复强调复诊的重要性,督促患者按时按规律的完成术后复诊工作。

③第三级护理管理主要是责任组组长,通过增强组长在手术操作中的专业技能为主,全方位开展五大目标管理内容,规范性实施品质管控、风险管控、专科学习、专业技术、以及患者管理几项类目当中。首先在品质管理中,就需要定时组织大家开展智联管理总结会议,定时对日常工作中存在的不足之处进行总结归纳,并制定相应的管理改进措施,多方面增强管理水平和质量。然后就是在风险管控之中需相对对患者开展术前检查工作,结合喊着整形需求及综合身体素质,多方面评估本次手术操作的风险性,正确告知患者手术操作的真实性,以免盲目手术引起不必要的医疗纠纷。

④四级管理中主要是针对护士长,在日常运作中主要是负责交接质量、核心制度、医嘱执行等具体事项,智联管理中一定要遵循核心制度体系的相关规范,详细开展手卫生检查工作,并对美容整形患者开展详细的叮嘱事项,并在每天明确好患者的手术室安全、消毒隔离、药理管理、手术文本资料等项目的监督,避免护患纠纷的发生。

⑤五级护理管理对象则是护理部,护理人员作为主要开展护理工作的对象,一定要详细规划其工作职责,并将工作效率和最终的奖惩考核方案挂钩,增强护理管理人员在日常工作中的重要性。尤其是在遇到美容整形的高峰阶段,更是需要加强对护理人员在岗状况的形象监督,而且在手术过程中都一定要开展全程监控操作,定时探讨疑难病例等,对美容整形手术室护理工作敏感指标开展动态监测,避免不良事件的发生。

1.3 观察指标

比较不同管理模式下手术室护理质量, 分别从器械准备、设备仪器管理、医护人员配合、消毒麻醉、及职业素质多方面进行管理分析, 总分 20 分, 分值越高的护理质量越好。

比较不同管理模式下护士行为改善差异, 分别从病情十知道、技能知识、手术室核心制度、三基成绩各项的改善效果, 分别在管理前、及管理后不同阶段进行记录, 总分 100 分, 分值越高则行为改善效果越好。

比较不同管理模式下患者的护理满意度, 使用本院自制的护理满意度评估量表, 总分 100 分分别

为非常满意 (>85 分)、满意 (60-85 分)、及不满意 (<60 分), 最后的 (总满意度=非常满意+满意)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较不同管理模式下手术室护理质量

观察组在器械准备、设备仪器管理、医护人员配合、消毒麻醉、及职业素质多方面的改善效果整体优于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1:

表 1 比较不同干预模式下患者的并发症发生率及症状积分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	器械准备	设备仪器管理	医护人员配合	消毒麻醉	职业素质
观察组	30	18.62±2.13	19.26±1.43	19.56±1.67	18.87±2.45	19.89±1.34
对照组	30	9.45±3.27	9.57±3.26	11.63±2.51	11.13±3.17	11.52±2.47
χ^2		17.426	20.187	19.507	14.327	22.089
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较不同管理模式下护士行为改善差异

管理前, 病情十知道评分分别为观察组 (63.42±6.97) 分、对照组 (63.55±6.83) 分, 得出结果 ($t = 0.099, p = 0.922$); 技能知识评分分别为观察组 (62.59±6.01) 分、对照组 (62.63±6.54) 分, 得出结果 ($t = 0.033, p = 0.973$); 手术室核心制度评分分别为观察组 (60.13±7.54) 分、对照组 (60.28±7.61) 分, 得出结果 ($t = 0.104, p = 0.918$); 三基成绩评分分别为观察组 (61.57±8.29) 分、对照组 (61.63±8.42) 分, 得出结果 ($t = 0.038, p = 0.970$); 两组护士人员在实施护理质量管理五级控制体系的各指标比较, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

管理后, 病情十知道评分分别为观察组 (90.87±6.63) 分、对照组 (78.69±6.55) 分, 得出结果 ($t = 9.692, p = 0.000$); 技能知识评分分别为观察组 (92.64±4.85) 分、对照组 (72.58±6.71) 分, 得出结果 ($t = 17.916, p = 0.000$); 手术室核心制度评分分别为观察组 (88.64±8.52) 分、对照组 (67.63±7.41) 分, 得出结果 ($t = 13.799, p = 0.000$); 三基成绩评分分别为观察组 (91.46±6.82) 分、对照组 (78.65±6.13) 分, 得出结果 ($t = 10.360, p = 0.000$); 可见在

实施管理后观察组护士的病情十知道、技能知识、手术室核心制度、三基成绩各项的改善效果明显高于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 比较不同管理模式下患者的护理满意度

非常满意概率分别为观察组 67.27% (37/55)、对照组 38.18% (21/55), 得出结果 ($\chi^2 = 16.975, p = 0.000$); 满意度分别为观察组 30.91% (17/55)、对照组 29.09% (16/55), 得出结果 ($\chi^2 = 0.079, p = 0.779$); 不满意概率分别为观察组 1.82% (1/55)、对照组 23.64% (13/55), 得出结果 ($\chi^2 = 21.428, p = 0.000$); 两组患者的护理总满意度分别为观察组 98.18% (54/55) 和对照组 67.27% (37/55), 得出结果 ($\chi^2 = 33.428, p = 0.000$), 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

虽然说整形美容同属于外科手术的一种, 但是和常规外科操作不同之处在于, 患者对于手术操作后带来的效果和改变有着相应的期望, 所以在美容手术中想要更好的保障术后稳定效果, 还需要通过科学合理的管理干预手段, 才能够更好的为患者的手术操作提供良好的保障工作^[2]。而护理管理工作

当中, 负责对患者实施整形美容手术的相关人员, 所有的操作流程都需要建立在无菌操作原则之上, 做好抗感染等医疗护理工作。同时对患者的心理状态等也需做好相应的临床护理工作, 在保障临床护理水平的同时, 还能够更好的稳定患者的情绪变化, 全方面为患者打造一个“以人文本”的护理环境。

随着社会经济的发展, 人们的生活水平和质量也在不但提升, 大家对于自身形象气质等方面问题也开始逐渐重视^[3]。在临床总结中发现, 整形美容门诊手术室护理工作质量对最终的整形效果及术后恢复质量有着直接的影响, 想要更好的保障患者的术后稳定效果, 还需要通过系列的护理干预措施, 才能够更好的维持手术治疗对患者带来的效果和改变^[4]。护理质量管理五级控制体系也就是字面的“五级”管理制度, 通过规范化流程有序为患者实施护理管理工作的一项步骤, 每个等级之间护理内容都有着明确的分工, 各个环节相互配合来达成完整规律的护理管理体系^[5]。简单来说其实也就是通过微观管理工作的方式, 对宏观管理工作制度实施综合管理流程, 为各等级的护理工作内容详细划分。举例说在第一级护理管理中, 主要是由责任护士带头进行, 护理对象分别为患者及家属, 有序安排环境、身份等护理管理流程, 有序指导患者签署知情同意书, 并为患者强调复诊时间及重要性等, 详细叮嘱患者在术后的日常注意事项等, 不只是尊重患者及家属的具体表现, 还能够更好的避免护患纠纷的发生, 更好的保障护理管理工作质量的改善效果。还需要注意的是, 在术后需反复叮嘱患者来院复诊的预约方式, 并统一发放复诊卡, 详细保存好患者的病历资料等, 让患者遵医嘱完成复诊安排。其四还需要统一为患者发放健康宣传手册, 详细描述术后注意事项等, 并让患者认识到遵医嘱服药的重要性, 还有就是在出院后一定要做好感染预防工作, 以免不良事件的发生。

综上所述, 护理质量管理五级控制体系在整形

美容手术室管理的临床应用当中, 全面管理质量及患者接受度均得到较好的改善效果, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 钟明霞,傅聿铭,李丽.护理敏感指标与智能护理质量管理体系在手术室质量控制中的 应用效果[J].临床医学工程,2019,26(12):1723-1724.
- [2] 高红. 三级质控管理体系在手术室管理中的应用及对手术患者护理满意度的影响[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(35):51-52.
- [3] 李素霞,袁海娟,罗艳香,吴远珍,黄师菊,马盈盈.全面护理管理对整形美容门诊手术患者预防医院感染和心理焦虑的影响分析[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2019,14(5):468-469.
- [4] 马程.戴明循环法在手术室护理质量管理中的应用——评《实用手术室护理丛书:专科手术配合流程及指引》[J].中国医学装备,2021,18(11):202-203
- [5] 李素霞,袁海娟,罗艳香,等. 全面护理管理对整形美容门诊手术患者预防医院感染和心理焦虑的影响分析[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2019,14(5):468-469.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年5月16日

引用本文: 李佳, 曾红, 护理质量管理五级控制体系在整形美容手术室管理中的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 40-43

DOI: 10.12208/j.cn.20220079

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS