

基于手术室护理质量敏感指标的护理模式在手术室护理中的应用

罗 静

汉川市中医医院手术室 湖北孝感

【摘要】目的 分析基于手术室护理质量敏感指标的护理模式在手术室护理中的应用效果。**方法** 以2021年1月-2022年12月为研究时间,并择取期间内在我院手术治疗的患者中的80例作为临床研究目标,依照患者手术治疗时间顺序予以分组,采用常规手术室护理模式的对照组(40例)、采用基于手术室护理质量敏感指标的护理模式的观察组(40例),根据研究数据对比临床护理效果。**结果** 观察组不良事件发生率明显低于对照组,护理质量评分、护理满意度更高,数据差异 $P<0.05$,存在对比意义。**结论** 基于手术室护理质量敏感指标的护理模式可有效降低手术室护理不良事件的发生,提升护理质量,护理满意度更高,建议推广应用。

【关键词】 手术室; 护理质量; 敏感指标

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000654

Application of nursing model based on sensitive indexes of nursing quality in operating room nursing

Jing Luo

Operating room, Hanchuan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xiaogan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the application effect of nursing models based on sensitive indicators of operating room nursing quality in operating room nursing. **Method** From January 2021 to December 2022 as the research period, 80 patients who underwent surgical treatment in our hospital were selected as clinical research targets. They were divided into two groups according to the chronological order of surgical treatment: a control group (40 cases) using conventional operating room nursing mode and an observation group (40 cases) using nursing mode based on sensitive indicators of operating room nursing quality. Clinical nursing effects were compared based on research data. **Result** The incidence of adverse events in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the nursing quality score and nursing satisfaction were higher, with a data difference of $P<0.05$, indicating comparative significance. **Conclusion** A nursing model based on sensitive indicators of operating room nursing quality can effectively reduce the occurrence of adverse events in operating room nursing, improve nursing quality, and increase nursing satisfaction. It is recommended to promote its application.

【Key words】 Operating room; Nursing quality; Sensitive indicators

近年来,随着医疗水平的不断提高,手术这种治疗疾病的手段得到非常广泛的应用,但手术也存在风险,手术室作为医院中重要的一个部门,不仅要保证患者的治疗及抢救可以顺利有效开展,还要做好手术室相关的护理工作,可以更好的促进患者快速康复。手术室护理质量敏感指标会影响治疗效果,大部分医疗事故的发生及医患纠纷也是由手术室护理过程中出现的问题所导致的^[1]。为保证手术室护理质量及保证手术的安全进行,结合患者疾病特点,针对手术室护理质量敏感指标,寻找一种科学、专业、严谨、高效的

手术室护理模式对患者来说是非常重要的。在手术室护理工作中制订敏感指标是目前手术室围术期护理工作的重点研究项目之一。本文对80例手术患者采用基于手术室护理质量敏感指标的护理模式与常规手术室护理模式对照研究,对两组手术室护理不良事件发生率、护理质量、护理满意度作进一步对比,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2021年1月-2022年12月为研究时间,并择取期间内在我院手术治疗的80例患者作为临床研究

目标, 依照患者手术治疗时间顺序予以分组, 观察组患者男 23 例, 女 17 例; 患者年龄 (20-76) 岁, 均值 (47.73±4.39) 岁; 对照组患者男 21 例, 女 19 例; 患者年龄 (19-75) 岁, 均值 (47.56±4.57) 岁; 对比两组患者一般资料, 两组数据比较, $p>0.05$,

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规手术室护理模式。

做好术前准备, 核对患者信息, 指导患者适合手术姿势, 讲解手术流程、注意事项等^[2]。术中观察患者生命体征变化, 做好保暖措施, 术后加强访视, 给予常规护理。对护理过程中产生的相关问题, 及时告知临床医生进行处理, 保证护理工作安全顺利进行。

1.2.2 观察组采用基于手术室护理质量敏感指标的护理模式。具体如下:

(1) 术前护理。术前护理针对术前访视、手术患者信息及手术部位核对、健康教育等手术室护理敏感指标进行开展^[3]。核对好患者的手术信息, 指导患者做好术前各项检查, 由护理人员对患者进行术前健康宣教, 详细讲解与疾病相关知识, 讲解疾病治疗的方法、手术操作流程、护理方法及术后注意事项等, 包括手术细节、问题答疑; 给予患者心理干预, 舒缓紧张、焦虑情绪, 使患者更积极地配合治疗^[7]。

(2) 术中护理。针对手术设备、器械准备情况、术中压力性损伤评估、术中输血反应、患者电灼伤、术中低体温等手术室护理敏感指标进行开展。调整适宜的手术室温度及湿度, 为患者建立静脉通路, 指导患者采取正确手术姿势, 做好各种仪器、设备连接、调节等工作, 检查各项设备是否处于良好备用状态; 术中加强对受压皮肤的观察, 避免局部过度受压, 降低压力性损伤发生风险。手术操作过程中, 对手术室的流动人员做好监管, 降低患者感染的发生率, 严密做好监测患者各项生命体征, 监测患者呼吸、心率、脉搏、血压、血氧饱和度、体温等各项指标, 观察生命体征变化, 定时查看患者手术中状态, 如出现不适应立即启动紧急预案, 降低不良事件的发生^[4]。

(3) 术后护理。术后护理针对手术护理时数、手术物品清点、手术异物残留、术后压力性损伤发生情况、术后输血反应情况、非计划拔管发生情况、跌倒坠床事件发生情况、并发症发生情况等手术室护理敏感指标进行开展^[5]。协助手术医生固定切口处敷料, 做好引流管标识, 保证管道通畅, 做好患者保暖工作。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中, 对两组的护理质量评分、手术室护理不良事件发生率、护理满意度进行对比, 以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ($\bar{\chi}\pm s, \%$) 代替, 两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者的护理质量评分比较 见表 1

2.2 两组患者的手术室护理不良事件发生率比较 见表 2

3 讨论

尽管, 通过手术治疗能够有效控制患者的病情, 但手术也具备一定的风险性、创伤性与应激性, 若患者在手术期间不能得到精心的护理, 极易出现护理不良事件, 进而对手术疗效造成影响。护理敏感指标是指用于定量评价和监测影响患者健康结局的护理管理、护理服务等质量的标准, 可有效评价护理质量^[6]。基于手术室护理质量敏感指标的护理模式符合现代医学对手术室护理工作的要求, 可有效提高手术室护理安全质量, 降低不良事件发生率, 为患者生命安全提供保障^[8]。术前护理针对术前访视、信息核对、健康教育等手术室护理敏感指标, 制定针对性护理措施, 降低不良事件发生风险。

综上所述, 基于手术室护理质量敏感指标的护理模式的应用效果良好, 有效降低手术室护理不良事件发生, 提高护理质量及护理满意度, 值得推广提倡。

表 1 两组患者的护理质量评分比较 ($\bar{\chi}\pm s$, 分)

组别	例数	护理专业技能	护理文书书写	患者健康知识知晓	护理工作落实情况
观察组	40	92.37±3.65	92.58±3.59	91.26±3.51	93.87±3.42
对照组	40	78.56±4.24	79.39±4.37	79.61±4.52	80.43±3.42

表2 两组患者的手术室护理不良事件发生率比较 (n, %)

组别	例数	压力性损伤	跌倒、坠床	术中低体温	非计划拔管	物品清点有误	术中灼伤	总发生率
观察组	40	1	1	0	0	0	0	2 (5.00%)
对照组	40	3	2	2	1	1	2	11 (27.50%)

表3 分析手术室敏感指标筛查结果

项目	计算公式	重要性		计算公式合理性	
		得分 ($\bar{x} \pm s$, 分)	变异系数 (%)	得分	变异系数
手术设备完好率	手术设备完好件数/准备设备总件数*100%	4.64±0.01	7	4.65±0.09	9
术前访视率	术前访视患者数量/患者数量*100%	4.82±0.03	6	4.69±0.18	12
平均手术护理时数	手术室护理人员工作时长/手术总时长*100%	4.26±0.04	3	4.57±0.39	13
手术患者/部位核对率	(核对患者/部位核对率)/患者总数*100%	4.45±0.08	7	4.45±0.42	6
手术物品清点率	手术用品清点数/总患者数*100%	4.66±0.10	6	4.44±0.41	5
手术异物残留率	发生例数/患者总数*100%	4.55±0.11	5	4.54±0.31	11
术期压力性损伤评估/发生率	(手术期压力性损伤评估/发生例数)/患者总例数*100%	4.63±0.09	10	4.39±0.38	6
术期输血反应发生率	发生例数/患者总例数*100%	4.63±0.08	12	4.45±0.46	12
患者电灼伤发生率	发生例数/患者总例数*100%	4.39±0.06	11	4.58±0.049	9
非计划拔管发生率	发生例数/患者总例数*100%	4.54±0.04	9	4.88±0.55	13
跌倒坠床事件发生率	发生例数/患者总例数*100%	4.47±0.06	11	4.68±0.37	11
术中低体温发生率	发生例数/患者总例数*100%	4.79±0.23	10	4.58±0.35	10
手术标本转运合格率	(标本存数/运送例数)/手术总例数*100%	4.69±0.12	8	4.68±0.24	9

参考文献

- [1] 马琼,高兴莲,张晓芳,等. 手术室护理质量过程指标应用的现状调查与对策探讨[J]. 护士进修杂志,2021,36(18):1657-1660.
- [2] 赵云. 探讨在手术室护理管理中应用专科护理质量敏感指标的效果[J]. 中国保健营养,2021,31(7):233.
- [3] 卞伟峰,辛玲,伏瑜,等. 构建手术室护理质量敏感指标体系[J]. 中国卫生质量管理,2020,27(5):59-62,67.
- [4] 吴倩,韩梅. 手术室护理质量敏感指标评价体系的构建及应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):134-135,137.
- [5] 罗雅. 基于循证理论的护理质量敏感指标在手术室护理质量持续改进中的效果评价[J]. 健康之友,2020(9):257-258.
- [6] 郭小花,沈琦,刘玉姣. 专科护理质量敏感指标在手术室中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2019,16(6):1-5.
- [7] 毛贻芳,陈丽娜. JCI 标准指导标准化护理用于不稳定型心绞痛患者护理中的实践研究. 心血管病防治知识,2021,11(14):67-69.
- [8] 徐爽,李丹丹,马新乐. 基于护理质量敏感指标的新媒体闭环管理模式在经自然腔道内镜手术中的应用效果[J]. 中国医学创新,2022,19(22):107-110.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS