

## 基于九宫格思维模型的手术室护理管理在胸腔镜手术中的应用效果

刘 灿

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

**【摘要】目的** 探究分析基于九宫格思维模型的手术室护理管理在胸腔镜手术中的应用效果。**方法** 选取2022年1月-2024年4月期间的40例接受胸腔镜手术的患者，经电脑随机分组分为对照组与观察组，两组病例数相同，均为20例。对照组应用常规护理管理模式，观察组采用基于九宫格思维模型的手术室护理管理模式，从手术相关指标、护理满意度两个方面综合评估护理管理效果。**结果** 与对照组相比，观察组手术相关指标（手术准备时间、手术操作时间、连台手术周转时间）明显更具优势，且护理满意度更高，组间对比 $P < 0.05$ 。**结论** 基于九宫格思维模型的手术室护理管理可显著改善手术相关指标以及满意度，值得推广与应用。

**【关键词】** 胸腔镜手术；九宫格思维模型；手术室护理管理；手术相关指标；满意度

**【收稿日期】** 2024年8月16日

**【出刊日期】** 2024年9月29日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240379

### Application effect of operating room nursing management in thoracoscopic surgery based on nine-palace thinking model

Can Liu

The Second People's Hospital of Wuhu City, Wuhu, Anhui

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the application effect of operating room nursing management based on the nine-palace thinking model in thoracoscopic surgery. **Methods** From January 2022 to April 2024, 40 patients who underwent thoracoscopic surgery were selected and randomly divided into control group and observation group by computer. The number of cases in both groups was the same (20 cases). The control group used the conventional nursing management mode, and the observation group used the operating room nursing management mode based on the nine-palace thinking model, and comprehensively evaluated the nursing management effect from two aspects of surgery-related indicators and nursing satisfaction. **Results** Compared with the control group, the observation group had significantly more advantages in surgical related indexes (surgical preparation time, surgical operation time, surgical turnaround time), and higher nursing satisfaction ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing management in operating room based on the nine-grid thinking model can significantly improve the relevant indicators and satisfaction of surgery, and it is worth promoting and applying.

**【Keywords】** Thoracoscopic surgery; Nine grid thinking model; Operating room nursing management; Surgery-related indexes; Satisfaction

在微创技术迅速发展的背景下，现阶段我国胸腔镜手术应用频率不断提升，但是此类术式仍存在一定的复杂性以及风险系数，因而需要在开展手术的过程中，需落实高效的护理管理措施<sup>[1-2]</sup>。其中九宫格思维模型在医学领域得到了广泛的应用，将该模型融入护理工作之中，能够围绕单个或多个核心问题对其进行划分，以多维度、多角度出发，对所划分的问题进行深入的探讨，并加以解决。此类干预方式具有多方的优势，如能够协助医护人员更为全面且系统化的思考问题，

进而明确解决问题的最佳途径<sup>[3-4]</sup>。该干预模式受到了多方面的重视，如谢慧勇<sup>[5]</sup>等人将九宫格思维模式应用于妇科腹腔镜手术患者的干预之中，显著提升了最终的干预效果。本文将探究分析基于九宫格思维模型的手术室护理管理在胸腔镜手术中的应用效果，详情如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

将2022年1月-2024年4月的40例接受胸腔镜手

术的患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共 20 例,男 10 例,女 10 例,年龄为:21-73 岁,平均年龄( $52.316 \pm 6.553$ )岁,观察组患者共 20 例,男 12 例,女 8 例,年龄为:22-73 岁,平均年龄( $51.811 \pm 6.119$ )岁,两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。纳入标准:1.患者均为接受胸腔镜手术的患者;2.具有完整的一般资料;3.具有正常的认知以及沟通交流能力。排除标准:1.急诊患者,需落实抢救手术;2.合并精神障碍;3.重要脏器器官功能异常。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组方法

落实对于患者病情监测、用药管理、饮食管理等常规护理管理措施。

### 1.2.2 观察组方法

①以护士长为中心:构建专业的护理小组,对科室以往工作进行全面的总结,明确综合能力过硬的骨干护理人员,引导其强化对于护理人员的培训,收集整理患者相关病情资料,制定出全面的护理管理方案,交由护士长进行内容的修订,确保整体护理质量的持续提升。

②以患者为中心:将以患者为中心以及人性化理念作为核心理念,将九宫格思维模型带入护理管理的工作过程之中,促使患者在恢复期间能够得到全面且具备针对性的护理干预。**A.患者护理需求评估**:由指定的护理人员强化与患者的沟通与交流,应用评估工具明确患者生理、心理、精神等层面的实际护理需求,进而对后续护理方案进行完善。**B.患者参与**:引导患者参与相关护理决策,与患者建立优良的沟通渠道,明确其期望以及需求,将患者视作护理工作的参与者,制定护理决策过程中更多地考虑患者感受。**C.沟通教育**:告知患者围手术期相关信息,使其能够有效理解,进而提出新的问题,并及时予以解答。**D.护理质量控制**:构建护理质量指标,定期对护理管理服务质量进行评定,明确不足之处,加以改进。**E.监测与报告**,近期收集整理护理管理过程中所存在的问题,掌握患者反馈信息,形成院内专属的监测模式,强化对于患者的监测以及观察,及时明确患者在不同恢复阶段的实际护理需求,如针对并发症的预防,对于用药指导的需求以及安全管理等方面的需求等,及时对后续干预方案进行调整,在发现异常情况后及时告知相关医师,落实针对性处理措施。

③以医生为中心,围绕医师相关干预措施,由护理人员与医师之间形成高效的协作关系,确保工作质量

以及效率的持续提升。**A.术前讨论与教育**,术前引导手术室医师以及护理人员一同探讨手术的优化,在完善干预方案的同时,能够促使手术护理人员进一步明确手术的特殊要求,以落实更为完备的术前准备。由手术医师对医护人员讲解手术流程,确保相关护理人员能够明确自身的角色以及任务。**B.协同工作**:术中与医师形成默契地配合,积极协助医师完成手术,仔细聆听医师在手术过程中所下达的指令,精确且迅速地完成任务,确保手术落实的高质量性。**C.问题沟通**:重视术后讨论与交流,在开展工作的过程中需要进一步提升对于总结工作的重视程度,在不同环节及时落实护理工作的总结,明确开展工作期间是否存在疏漏或是差错事件,并于手术结束之后及时与医师一同回顾手术的流程,总结不足,加以改进,制定出优化的方案,总结成功经验,确保手术配合质量的提升。

④以护理人员为中心,强化培训,提升护理人员专业素养。**A.培训内容多样性**:在开展培训的过程中,要求涵盖多领域知识与技能,如与患者之间沟通的方式,实际操作技能提升的途径,掌握患者心理以及情绪状态的渠道等。**B.解决问题与案例研究**:引入典型案例进行讨论,通过案例分析,护理方案制定等途径,确保护理人员能够更好地将理论融入实际工作之中。**C.角色互换**,引导护理人员走进患者角色,使其能够更好地感受、理解患者实际的护理需求,以提升护理人员综合能力。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 手术相关指标

记录手术准备时间、手术操作时间以及连台手术周转时间。

### 1.3.2 满意度

包括满意、基本满意以及不满意,满意度=(满意+基本满意)/总例数。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析,计量资料比较采用  $t$  检验,并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,率计数资料采用  $\chi^2$  检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$  为差异显著,有统计学意义,数据均符合正态分布。

## 2 结果

### 2.1 两组手术相关指标

观察组手术准备时间、手术操作时间以及连台手术周转时间均低于对照组, $P < 0.05$ ,如下表 1 所示:

### 2.2 两组满意度

观察组高于对照组, $P < 0.05$ ,如下表 2 所示:

表1 两组手术相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术准备时间	手术操作时间	连台手术周转时间
对照组	20	(45.97±11.52) min	(122.41±24.90) min	(46.79±17.88) min
观察组	20	(28.33±7.12) min	(101.83±15.60) min	(23.20±7.55) min
<i>t</i>	-	10.326	19.267	23.447
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组满意度[例, (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	20	6	9	5	75.00%
观察组	20	10	10	0	100.00%
$\chi^2$	-	-	-	-	5.714
<i>P</i>	-	-	-	-	0.017

### 3 讨论

在实际开展手术的过程中,手术质量以及效率的提升在很大程度上依赖于手术史护理工作的质量。通过总结以往工作发现,现阶段手术室护理工作存在多方面的不足,如相关护理人员未能掌握与医师形成默契配合的方式以及未能及时明确手术室护理工作核心内容等,此类情况的出现在很大程度上影响了手术效果,甚至可对患者最终恢复效果以及预后造成明显的影响,加大患者术后出现缤纷嘎吱的机率。针对此类情况,需要在开展工作的过程中进行不断地优化与改进,才能够真正确保最终工作质量的可持续提升。但是过去常规的护理管理模式存在明显的不足,且缺乏足够的全面性以及针对性,使得最终的干预效果受到不同程度的影响<sup>[6-7]</sup>。

此次研究应用了基于九宫格思维模型的手术室护理管理模式进行干预,发现观察组在手术相关指标以及满意度均具有明显的优势。与薛明<sup>[9]</sup>等人的研究基本一致。提示该干预模式对于改善胸腔镜手术质量,提升患者满意度均具有积极的意义。分析其原因认为:九宫格思维模型在医学领域得到了广泛的应用,将该模型融入护理工作之中,能够围绕单个或多个核心问题对其进行划分,以多维度、多角度出发,对所划分的问题进行深入地探讨,并加以解决。即该工作模式可通过横向与纵向的三条途径进入核心主题,通过不断优化不同路径中的核心工作内容,围绕核心工作问题进行解决,最终达到预期的目标。更加重视患者、护士、医师之间的联系,使其形成一个有机的整体,充分满足患者实际需求,及时明确工作所存在的问题,将不同岗位角

色职责融入同一框架之中,通过强化沟通,协作、协调,提供护理管理工作的质量,进而确保最终干预效果的提升<sup>[10]</sup>。

综上所述,基于九宫格思维模型的手术室护理管理可显著改善手术相关指标以及满意度,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 姜曙娟,赵锐瑾,刘军晓,等.手术室优质护理干预在胸腔镜食管癌根治术中的应用效果及对患者预后的影响[J].罕少疾病杂志,2024,31(05):128-130.
- [2] 傅健斌.工作程序表指导的手术室护理对肺癌胸腔镜根治术患者术中风险率的影响[J].中国医药指南,2024,22(03):171-173.
- [3] 赵清华,李瑾,张丽.九宫格思维模型在提高手术室护理质量中的应用效果[J].中国医药导报,2023,20(03):164-167+175.
- [4] 单媛媛,孙微.九宫格思维实施整体护理干预对慢性心力衰竭患者的自我护理行为及生活质量的影响研究[J].大医生,2022,7(20):142-144.
- [5] 谢慧勇,杜晓晓,尚欢欢.基于九宫格思维模型的手术室护理在妇科腹腔镜手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(12):82-85.
- [6] 徐爱丹,朱燕红.以九宫格思维实施神经外科“中心式”护理管理[J].中医药管理杂志,2021,29(18):59-61.

- [7] 张丽娜.九宫格思维模式下中医院手术室“中心式”护理管理效果[J].中医药管理杂志,2021,29(12):224-225.
- [8] 王瑞民,刘旭伟,李娜,等.以九宫格思维实施手术室“中心式”护理管理[J].长春中医药大学学报,2020,36(04):837-840.
- [9] 薛明,贾晓辉,潘亚娟,等.九宫格思维模型在介入手术室护理质量中的应用效果[J].国际护理学杂志,2024,43(8):1507-1510.
- [10] 陶虹,倪晓苏,徐红,等.九宫格思维实施整体护理干预对慢性心力衰竭患者的自我护理行为及生活质量的影响研究[J].泰州职业技术学院学报,2021,21(06):70-74.

**版权声明:** ©2024 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**