

## 质量控制小组管理模式对手术室护理管理效果的探讨

刘桂芬, 蒲雨, 母宴川

广元市中心医院 四川广元

**【摘要】目的** 分析质量控制小组管理模式用于手术室护理管理的价值。**方法** 2022 年 1 月-6 月本院手术室未开展质量控制小组管理工作期间接诊的病人 42 名为对照组, 2022 年 7 月-12 月本院手术室开展质量控制小组管理工作期间接诊的病人 42 名为试验组。对比不良事件等指标。**结果** 关于护理管理质量, 试验组数据 ( $98.25 \pm 0.97$ ) 分, 和对照组数据 ( $91.36 \pm 1.25$ ) 分相比更高 ( $P < 0.05$ )。关于不良事件这个指标: 试验组发生率 2.38%, 和对照组数据 16.67% 相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于满意度这个指标: 试验组数据 97.62%, 和对照组数据 80.95% 相比更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 手术室护理管理用质量控制小组管理法, 不良事件发生率更低, 满意度改善更加明显, 护理管理质量提升也更为迅速。

**【关键词】** 手术室; 满意度; 质量控制小组管理; 不良事件

**【收稿日期】** 2023 年 3 月 17 日

**【出刊日期】** 2023 年 5 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20230252

### Discussion on the effect of quality control group management mode on operating room nursing management

Guifen Liu, Yu Pu, Yanchuan Mu

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the value of quality control group management mode for operating room nursing management. **Methods** From January to June 2022, 42 patients admitted during the period when the quality control team management was not carried out in the operating room of our hospital were classified as control group, and from July to December 2022, 42 patients admitted during the period when the quality control team management was carried out in the operating room of our hospital were classified as experimental group. Adverse events and other indicators were compared. **Results** About the quality of nursing management, the experimental group data ( $98.25 \pm 0.97$ ) points, compared with the control group data ( $91.36 \pm 1.25$ ) points ( $P < 0.05$ ). As for the index of adverse events, the incidence of the experimental group was 2.38%, which was lower than that of the control group, which was 16.67% ( $P < 0.05$ ). As for the satisfaction index, the data of the experimental group was 97.62%, which was higher than that of the control group, 80.95% ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** With quality control group management in operating room nursing management, the incidence of adverse events is lower, the satisfaction improvement is more obvious, and the quality of nursing management is improved more rapidly.

**【Keywords】** Operating room; Satisfaction degree; Quality control team management; Adverse Events

目前, 手术作为诸多疾病的一种重要干预方式, 能够有效抑制疾病的进展, 减轻病人痛苦<sup>[1]</sup>, 但手术也存在较大的风险, 且手术本身也是一种应激源, 具备创伤性, 会影响病人的身心健康, 加之多数病人缺乏对手术的正确认知, 使得其心理负担明显加重<sup>[2]</sup>, 进而对其手术进程造成了影响, 同时也会增加其手术风险。为此, 医院有必要加强对手术室进行护理管理的力度。本文选取 84 名手术病人 (2022 年 1 月-12 月), 着重分析质量控制小组管理法用于手术室护理管理的价

值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 1 月-6 月本院手术室未开展质量控制小组管理工作期间接诊的病人 42 名, 设置为对照组, 女性 20 人, 男性 22 人, 年纪范围 19-76 岁, 均值达到 ( $40.29 \pm 8.15$ ) 岁; 体重范围 39-80kg, 均值达到 ( $55.02 \pm 6.48$ ) kg。2022 年 7 月-12 月本院手术室开展质量控制小组管理工作期间接诊的病人 42 名, 设置为试验组, 女性

19人, 男性23人, 年纪范围19-77岁, 均值达到(40.58±8.43)岁; 体重范围39-79kg, 均值达到(54.97±6.31)kg。

纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人无手术禁忌; (3) 病人非过敏体质。

排除标准<sup>[3]</sup>: (1) 全身感染; (2) 恶性肿瘤临末期; (3) 血液系统疾病; (4) 传染病; (5) 严重心理疾病; (6) 肝肾功能不全; (7) 意识障碍; (8) 精神病。2组体重等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

本院手术室自2022年7月开始在完善常规护理管理措施的基础上加用了质量控制小组管理法, 内容如下:

(1) 组建质量控制小组, 任命护士长为组长, 从科室中选拔多名高资历的护士入组, 并对她们进行培训。每周开展1次小组会议, 评估本周护理管理工作执行的情况, 总结护理管理工作中存在的问题, 并经分析后提出解决对策, 完善护理管理方案。

(2) 术前对病人进行访视期间, 需用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人和家属讲述手术流程与目的, 介绍麻醉方法、原理及相关注意事项。积极解答病人和家属的提问, 以纠正他们错误的认知。主动和病人交谈, 正向引导病人宣泄出心中的情绪, 并用眼神、手势或语言等鼓励病人。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。向病人介绍手术成功的案例, 增强其自信。

(3) 定期组织护士进行专科知识与技能的培训, 鼓励护士参加院内开设的各种培训课程, 如: 护患沟通技巧、法律法规、风险防范与院感防控等, 以提升其职业素养与综合能力。每个季度组织护士进行1次考核, 同时将考核结构和晋升与绩效等挂钩, 以激发护士工作的热情。

(4) 统计病人在术中可能会出现的一些不良事

件, 如: 躁动、感染与寒战等, 并制定个体化的预防性护理方案, 以在最大限度上预防这些不良事件的发生, 确保病人治疗期间的人身安全。如: 术中, 为病人提供保温毯, 适当加温输注液体等, 以免病人因冷刺激而出现寒战等问题。

(5) 强化手术器械与物品等清点的力度, 对于手术所需药品, 需仔细检查其包装与有效期, 若包装破损或超过有效期, 需立即更换。手术过程中, 严格执行无菌操作原则, 以免感染。

(6) 每月开展1次护理会议, 推举出本月工作比较出色的护士, 并予以其物质上的奖励。对于本月工作中频频出错的护士, 需予以其通报批评。

## 1.3 评价指标

(1) 评估2组护理管理质量: 有基础护理、操作水平与服务态度等内容, 总分100。

(2) 统计2组不良事件(寒战, 及躁动等)发生者例数。

(3) 调查2组满意度: 不满意0-75分, 一般76-90分, 满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%为准。

## 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据,  $t$  作用是: 检验计量资料, 其表现形式是  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $\chi^2$  作用是: 检验计数资料, 其表现形式是  $[n (\%)]$ 。  $P<0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 护理管理质量分析

评估结果显示, 至于护理管理质量: 试验组数据(98.25±0.97)分, 对照组数据(91.36±1.25)分。对比可知, 试验组的护理管理质量更好( $t=4.3159$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 不良事件分析

至于不良事件这个指标: 试验组发生率2.38%, 和对照组数据16.67%相比更低( $P<0.05$ )。如表1。

表1 不良事件记录结果表 [n, (%) ]

组别	例数	寒战	躁动	感染	发生率
试验组	42	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.38)	2.38
对照组	42	2 (4.76)	2 (4.76)	3 (7.14)	16.67
$\chi^2$					6.9352
P					0.0317

### 2.3 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 12 人、满意 27 人, 本组满意度 97.62% (41/42); 对照组: 不满意 8 人、一般 14 人 满意 20 人, 本组满意度 80.95% (34/42)。对比可知, 试验组的满意度更高 ( $\chi^2=7.1429$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

医院组织结构中, 手术室占据着一个至关重要的地位, 肩负着对手术病人进行治疗与管理等重任<sup>[4]</sup>。尽管, 通过手术治疗能够在较短的时间之内有效控制病人的病情, 但手术也具备一定的风险性、创伤性与应激性, 若病人在治疗期间不能得到精心的护理管理, 将极易出现寒战等不良事件, 进而对其手术疗效造成了直接性的影响<sup>[5]</sup>。常规护理管理乃比较传统的一种护理管理方式, 虽能取得一定的成效, 但无法满足现阶段中病人手术治疗的实际需求, 导致护理管理质量得不到有效的提升<sup>[6]</sup>。而质量控制小组管理则是一种比较新型的护理管理方法, 涵盖了“以人为本”这种理念, 旨在提升护理管理质量, 减少不良事件发生几率, 确保病人手术治疗期间的人身安全<sup>[7]</sup>。通过质量控制小组管理, 除了能够对护理管理工作中存在的问题进行有效的解决之外, 还能规范护士的日常操作行为, 改善手术室护理管理的质量, 从而有助于提升病人手术治疗成功的几率, 减少手术风险<sup>[8]</sup>。加强对护士进行培训与考核的力度, 可进一步提升护士的综合能力, 减少护士发生护理差错等问题的几率, 从而有助于提升其工作质量<sup>[9]</sup>。

刘金英等人的研究<sup>[10-14]</sup>中, 对 100 名手术病人都进行了常规护理管理, 并对其中 50 名病人加用了质量控制小组管理法, 结果显示: 质量控制组不良事件发生率 2.0% (1/50), 比常规组 14.0% (7/50) 低; 质量控制组的满意度 98.0% (49/50), 比常规组 82.0% (41/50) 高。表明, 质量控制小组管理对减少不良事件发生几率和改善病人满意度等头具有显著作用。本研究, 至于不良事件: 试验组发生率比对照组低 ( $P<0.05$ ); 至于满意度: 试验组数据比对照组高 ( $P<0.05$ ), 这和刘金英等人的研究结果相似。至于护理管理质量这个指标: 试验组评估结果比对照组好 ( $P<0.05$ )。质量控制小组管理后, 病人极少出现寒战等不良事件, 且其满意度也得到了显著的提升, 护理管理质量明显改善。为此, 医院可将质量控制小组管理法作为手术室的一种首选辅助护理管理方式。

综上, 手术室护理管理用质量控制小组管理法, 不良事件发生率更低, 护理管理质量改善更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 杨蓉. 观察质量控制小组管理模式在儿科手术室护理管理中的应用效果[J]. 饮食保健, 2021(13):190.
- [2] 刘婷. 应用质量控制小组管理法对手术室护理管理质量的提升分析[J]. 饮食保健, 2021(26):127.
- [3] 王智容, 袁亚力, 杨金蓉. 初探质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用[J]. 健康之友, 2021(8):296.
- [4] 刘惠. 手术室护理管理中运用质量控制小组管理模式的价值研究[J]. 养生保健指南, 2021(10):168.
- [5] 许淑菊, 苏克颖. 质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2021(21):221.
- [6] 李润, 杨茜, 徐倩. 质量控制小组管理法在手术室护理管理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(19):277-278.
- [7] 管恩玲, 陈淑萍, 何敏芝. 质量控制小组管理法在手术室护理管理中的应用效果观察[J]. 中国医刊, 2020, 55(5):572-574.
- [8] 张燕, 司苏州. 质量控制小组管理措施在手术室护理管理中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(33):203-204.
- [9] 安淑琴. 质量控制小组管理法在手术室护理管理中的应用效果观察[J]. 养生大世界, 2021(14):244-245.
- [10] 刘金英, 曹秋莉, 孙越. 质量控制小组管理模式在手术室护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(3):65-66.
- [11] 崔志勇, 李海燕, 刘跃男. 质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016(11):2.
- [12] 吴娟娟. 质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(4):218-219.
- [13] 杨倩. 探讨质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2):3.
- [14] 时征. 质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用探讨[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(9):2.

**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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**