

持续质量改进模式在手术室护理管理中的应用

胡冰, 刘旺娥

甘肃医学院附属医院 甘肃平凉

【摘要】目的 浅析手术患者采用持续质量改进模式进行住院期指导, 为患者的手术安全提供高质量医疗服务。**方法** 选取2023年1月至2024年1月收治的手术患者500例, 对照组采用基础护理; 观察组采用持续质量改进模式, 对比临床护理效果。**结果** 观察组患者的满意度高于对照组, 对比差异显著($P < 0.05$); 此外, 观察组手术室护理质量高于对照组, 对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 针对手术患者实施持续质量改进模式的效果显著, 有助于提升手术室质量, 提高患者满意度, 值得推广。

【关键词】 持续质量改进模式; 手术室护理管理; 护理满意度

【收稿日期】 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年9月29日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240454

Application of continuous quality improvement model in operating room nursing management

Bing Hu, Wang Liu

Affiliated Hospital of Gansu Medical College, Pingliang, Gansu

【Abstract】 Objective To analyze the use of continuous quality improvement model for hospitalization guidance for surgical patients, so as to provide high-quality medical services for surgical safety of patients. **Methods** 500 surgical patients from January 2023 to January 2024 were selected, and the control group was treated with basic nursing. The observation group adopted continuous quality improvement mode to compare the clinical nursing effect. **Results** The satisfaction of observation group was higher than that of control group, the difference was significant ($P < 0.05$); In addition, the quality of operating room nursing in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing continuous quality improvement mode for operating room patients has significant effect, which is helpful to improve the quality of operating room and improve patient satisfaction, and is worth popularizing.

【Keywords】 Continuous quality improvement model; Operating room nursing management; Nursing satisfaction

手术室是医院中最为重要的部分之一, 它承载着拯救生命的重任。而手术室的护理工作则是这个过程中不可或缺的一环^[1]。提高手术室护理管理质量对于降低医疗差错率、提高患者安全和满意度具有重要意义。在现代医疗领域中, 护理管理质量和效率的提升是逐渐成为关键因素, 通过收集和分析数据, 确定当前手术室护理工作流程中的瓶颈和问题, 并根据实际情况制定改进措施^[2]。鉴于此, 选取2023年1月至2024年1月收治的手术患者500例, 结果证明持续质量改进模式有助于推进手术室护理方案的科学化、合理化, 现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月至2024年1月收治的手术患者

500例, 按照随机数表法分为2组, 各组250例患者。其中, 观察组男124例, 女126例, 年龄18—80岁, 平均(44.07±5.63)岁; 对照组中男119例, 女131例, 年龄在19—80岁, 平均(44.13±5.89)岁。两组患者治疗前在性别、年龄方面无统计学差异, 基线齐, 具有可比性。此外, 参与手术室护理的护理人员共计8人, 年龄在26—38岁之间, 平均(33.11±1.23)岁, 护理人员均有3年以上年资。

纳入标准: 患者符合手术开展条件; 患者对治疗方案知情表示自愿参与。患者均有家属陪同手术。

排除标准: 合并严重的器官功能障碍疾病、恶性肿瘤; 患者伴有精神系统疾病。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理, 主要是在围手术期与患者

进行必要沟通,如讲解手术开展前的注意事项,做好与主治医师、麻醉师之间的沟通、合作,其间观察、询问患者的需求,记录患者的生命体征变化,做好安全隐患的预防,确保手术顺利开展。

观察组采用持续质量改进模式,首先组建持续质量改进小组。应当对组内成员进行培训,并设立三级管理体系,即护士长-主管护师-护士,每个人都职责明确,坚守工作岗位,针对一线中存在的问题进行组内汇报和讨论,促使护理工作流程得以优化,内容更符合不同患者、不同手术需求。在护理工作中当合理安排工作,针对护理中的安全隐患问题制定防护措施,并对手术风险制定护理方向的紧急预案,确保手术安全。在对患者的护理评估中,包括生命体征监测、患者的情绪状态观察,以及患者各项检查指标结果,多与患者沟通手术要点和注意事项,发挥手术室护理人员的主观能动性,将人性化护理理念落实在工作中^[3]。在具体工作中,如在术前准备阶段,护理人员会对患者的身体状况进行评估,包括生命体征、营养状况、皮肤情况等^[4]。根据患者的具体情况,制定相应的护理计划和措施。例如,对于营养不良的患者提供营养支持;对于皮肤有破损或感染的患者进行相应的处理。同时,还会向患者介绍手术的流程和注意事项,让患者对手术有更全面地了解,从而减轻紧张情绪。协助麻醉师做好麻醉准备、准备手术器械和设备、密切术中配合以及做好术后护理准备工作^[5]。在手术室准备中检查手术室设备和器械,

准备所需药物和器械,如静脉留置针、导尿管、静脉输液等。护士应与医生密切配合,做好助手工作,观察手术过程中可能出现的问题,并给予及时的反馈。值得一提的是,护士应帮助患者调整合适的姿势,避免压力溃疡的发生。另外,在工作中采用抽查检查方式可以更好地约束护理人员工作,通过业务能力考核提升护理人员服务意识,加大护理质量监管力度。

1.3 评价标准

对比患者护理满意度,其中满意指的是护理评估超过 85 分,比较满意则为评估分值在 60-84 分之间,不满意则为评估分值低于 60 分。在评估中的项目则有护理态度、护理操作、护理结局。

在护理人员工作考核中,从四个方面进行工作能力调研,即专业能力、操作技能、工作积极性、工作责任心,由护士长组织考核小组进行评估,每个项目分值为 100 分。

1.4 统计方法

选择 SPSS 23.0 软件处理数据。 t : 检验计量资料,就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 χ^2 : 检验计数资料,就是 $[n(\%)]$ 。 $P < 0.05$ 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

2 结果

观察组患者的满意度高于对照组,对比差异显著 ($P < 0.05$); 见表 1。

此外,观察组手术室护理质量高于对照组,对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者护理满意度对比分析 (例, %)

组别	满意	较满意	不满意	满意率
对照组 (n=250)	132	82	36	214 (85.60%)
观察组 (n=250)	144	100	6	244 (97.60%)
t				5.432
p				<0.05

表 2 两组护理人员管理质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	专业能力	操作技能	工作积极性	工作责任心
对照组 (n=50)	86.45±2.34	88.45±3.23	84.54±1.38	84.58±4.30
观察组 (n=50)	95.45±1.30	96.54±1.20	95.87±1.88	94.56±3.21
t	8.343	6.546	8.908	7.671
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

手术室护理质量能直接反映医院的服务质量,且手术治疗的患者病情往往较大,病机复杂,在治疗期间

要借助仪器检查、化验数据分析、影像学数据支持等,在手术期间也会出现新的情况和风险,故而,手术室治疗不仅仅是医师的重点工作,也是手术室护士的工作

阵地, 要加强各个护理环节的衔接管理, 包括护理培训、护理文书、手术室管理、患者沟通等, 从多方面提升护理人员工作能力, 对护理期间存在的问题进行反馈、反思, 不断优化护理路径, 确保手术安全进行^[6]。

从常规的手术护理中看, 可能存在疏漏, 特别是在高强度工作下可能影响到工作整体质量, 导致护理差错、护理人员操作不当引发的不良事件, 并引起护患纠纷^[7]。由此, 护理人员当从自身分析问题, 持续质量改进模式, 以此作为工作梳理的起点, 树立高水平的护理目标, 及时发现、解决问题, 提升患者的护理满意度^[8]。从本次调研中看, 观察组护理的满意度高, 在科室内部监督检查中对观察组工作效果的认可度高, 说明在持续质量改进模式下不仅完善了手术室护理制度, 还协调了与医师、患者之间的关系, 促使患者理解手术治疗中强调的要点, 如禁食禁饮、体位管理等, 也有助于医师准确地了解患者情况, 除了检查数据外也要了解患者的情绪状态, 是否伴有其他特殊情况^[9]。在护理人员的协调下、细心地检查中能规避不安全事件, 使患者安心救治。最后, 当总结护理工作经验, 革新护理管理制度, 发挥护理人员工作上的积极性和创造性, 制定整改方案, 落实护理质量监管, 增强护理人员工作能力^[10]。

综上所述, 针对手术室患者实施持续质量改进模式的效果显著, 有助于提升手术室质量, 提高患者满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘军宁, 刘冬, 张莉. 持续质量改进模式在手术室护理管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (06): 161-163.
- [2] 苏海玲. 持续质量改进在手术室护理管理中的应用 [J].

航空航天医学杂志, 2021, 32 (05): 620-622.

- [3] 刘伟静. 持续质量改进在手术室护理质量管理中的应用价值 [J]. 医学信息, 2020, 33 (17): 182-183.
- [4] 许晓如. 持续质量改进在手术室护理质量管理中的应用价值及对护理服务满意度的提高分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (24): 98+105.
- [5] 罗芳园. 持续质量改进在手术室护理质量管理中的应用价值及对护理服务满意度的提高分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (25): 184+198.
- [6] 钟洪, 吴京, 张万智. 失效模式和后果分析以及 PDCA 持续质量改进在手术室麻醉药品风险管理中的应用 [J]. 中国合理用药探索, 2020, 17 (06): 14-19.
- [7] 何晓云. 持续质量改进模式在手术室标本管理中的应用效果 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17 (16): 260-261.
- [8] 汤秀梅. 持续质量改进在手术室护理管理中的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34 (03): 114-116.
- [9] 彭伟洁, 张启媚. 持续质量改进在手术室护理质量管理中的应用价值及对护理服务满意度的提高分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (10): 103-104.
- [10] 朱伟华. 三维质量结构模式为指导的持续质量改进对提高手术室护理管理质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16 (07): 131-133.

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