

零缺陷理论应用于心脏手术患者手术室护理中的效果分析

任虹旭¹, 李娟², 刘姿君¹, 贺永超¹, 孙新磊¹

¹烟台毓璜顶医院 山东烟台

²青岛大学附属医院崂山院区 山东青岛

【摘要】目的 将零缺陷理论应用在心脏手术患者手术室护理中, 分析实施的效果。**方法** 选取本院在2020年1月-2021年1月期间收治的心脏手术患者(n=44)为本次研究对象。采取随机数字表法分为参考组(n=22)及实验组(n=22), 前者给予常规干预, 后者采取零缺陷理论。比较两组干预效果。**结果** 两组手术指标对比实验组较优(P<0.05)。两组缺陷发生率比较可见实验组低(P<0.05)。两组满意度比较可见实验组高(P<0.05)。**结论** 在心脏手术患者手术室护理中采取零缺陷理论干预效果显著, 可改善患者的手术相关指标, 减少缺陷产生, 从而可提高患者的满意度。建议此种方法在临床上推广。

【关键词】 零缺陷理论; 心脏手术; 手术室护理; 手术指标; 缺陷发生率; 满意度

Analysis of the effect of zero defect theory applied to the nursing of cardiac surgery patients in operating room

Hongxu Ren¹, Juan Li², Zijun Liu¹, Yongchao He¹, Xinlei Sun¹

¹Yantai Yuhuangding Hospital Shandong Yantai

²Qingdao University Affiliated Hospital Laoshan Campus, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To apply the zero defect theory to the nursing of cardiac surgery patients in the operating room, and analyze the effect of implementation. **Methods** The patients (n=44) who underwent cardiac surgery in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected for this study. Randomized numerical table method was used to divide into reference group (n=22) and experimental group (n=22). The former was given routine intervention, and the latter was given zero defect theory. The effect of intervention was compared between the two groups. **Results** The operation indexes of the two groups were better than those of the experimental group (P<0.05). The incidence of defects in the experimental group was lower than that in the two groups (P<0.05). The satisfaction of the two groups was higher in the experimental group (P<0.05). **Conclusion** The zero defect theory intervention in the operation room nursing of cardiac surgery patients has a significant effect, which can improve the operation related indicators of patients, reduce the occurrence of defects, and thus improve the satisfaction of patients. It is suggested that this method be popularized in clinical practice.

【Key word】 Zero defect principle; heart surgery; Operating room nursing and operation indicators; Defect occurrence rate;

心脏手术属于临床上风险较大的一种术式, 其具有致残率高、致死率高的特点, 同时对设备及技术要求颇高。零缺陷理论则是通过持续不断改进, 促使护理干预全过程无缺陷发生, 相比较常规护理

模式具有科学性^[1-2]。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取本院在2020年1月-2021年1月期间收治

的心脏手术患者 (n=44) 为本次研究对象。采取随机数字表法分为参考组 (n=22) 及实验组 (n=22), 前者给予常规干预, 后者采取零缺陷理论。其中实验组男、女性例数分别为 12 例、10 例, 年龄 37-68 岁, 均值范围 (54.33±2.65) 岁。参考组男、女性例数分别为 13 例、9 例, 年龄 41-65 岁, 均值范围 (54.67±2.36) 岁。两组基础资料比较差异不明显, 无法符合统计学含义 (P>0.05), 但有可比性。本次研究经本院伦理委员会审核批准。

1.2 方法

本组接受常规干预, 实验组则给予零缺陷理论干预, 方法详见下文:

(1) 建立零缺陷护理小组: 本小组成员由护士长、护师及护理人员组成, 小组成员一起讨论制定出科学、合理以及切实可行的零缺陷干预方案。于具体工作中, 需要总结其中存在的一些问题或者缺陷, 对其进行优化, 并提出改进的措施, 对其进行及时地反馈, 并且要安排好特定的时间召开例会, 对干预方案进行完善, 弥补缺陷。

(2) 规范汇报流程: 编制缺陷汇报单, 其内容包含了患者基本临床资料、护理过程中出现的问题, 如何出现缺陷、制定哪些措施予以解决等。护理过程中存在问题缺陷应及时报告, 并提供全部内容。

(3) 完善责任制度: 把具体任务布置在每个护理人员身上, 明确任务, 确保工作顺利进行。所拟定的干预零缺陷措施, 如有问题应及时完善, 对干预工作中出现的问题进行及时处理, 为后续工作奠定基础。此外在具体干预工作中还应树立以人为本的观念, 尊重患者意愿, 并对护理内容进行恰当调

整。

(4) 术前做好各项检查工作: 确保各种医疗器械消毒彻底, 对手术室进行消毒、杀菌, 手术期间应严格按照无菌操作; 手术相关人员进入手术室前进行消毒, 杀菌, 以免携带外来细菌。

1.3 效果标准

1.3.1 手术指标

对两组患者的手术相关指标予以观察, 其中包含手术时间、术中出血量、住院时间。

1.3.2 缺陷发生率

观察并记录两组缺陷发生情况。

1.3.3 满意度

采取本院自行设计的满意度问卷表了解患者满意度。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法: 非常满意+一般满意/29×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。($\bar{x}±s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 P < 0.05 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组手术指标对比分析

表 1 所见, 两组手术指标对比实验组较优 (P < 0.05)。

2.2 两组缺陷发生率对比分析

表 2 所见, 实验组缺陷发生率为 9.09%, 参考组缺陷发生率为 36.36%。两组缺陷发生率比较可见实验组低 (P < 0.05)。

表 1 两组手术指标对比分析 ($\bar{x}±s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (天)
实验组	22	56.63±13.23	205.43±20.43	14.32±2.35
参考组	22	76.55±15.43	406.54±24.32	27.65±2.46
t	-	4.596	29.698	18.378
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组缺陷发生率对比分析 [n, (%)]

组别	例数	缺陷发生率 (%)
实验组	22	2 (9.09%)
参考组	22	8 (36.36%)
χ^2	-	4.658
P	-	0.031

2.3 两组满意度对比分析

实验组满意度为 100.00% (22/22): 非常满意为 15 例, 占比为 68.18%, 一般满意为 5 例, 占比为 22.73%, 不满意为 0 例, 占比为 0.00%。参考组满意度为 59.09% (13/22): 非常满意为 9 例, 占比为 40.91%, 一般满意为 4 例, 占比为 18.18%, 不满意为 9 例, 占比为 40.91%。 χ^2 检验值: 满意度 ($\chi^2=11.314$, $P=0.001$)。两组满意度比较可见实验组高 ($P<0.05$)。

3 讨论

伴随着医疗事业的发展, 接受心脏手术的人越来越多, 而心脏又是人体极为重要的脏器, 所以在心脏手术期间为患者提供护理干预就显得尤为重要, 有助于提高手术成功率, 及对患者生命安全有较好的保证。零缺陷理论起源于美国, 原用于企业管理, 零缺陷不等于无缺陷, 其是指护理应针对零缺陷而不断改进护理干预方案, 为患者提供更加优质的护理服务, 从而促进患者康复^[3-5]。

零缺陷就是在护理管理中不断优化与完善有关护理方案及护理质量, 将护理工作落实到位, 降低护理工作的缺陷, 发挥提前预防作用^[6]。“零缺陷”理论运用于护理工作, 有助于建立健全相关制度、规范操作流程, 从而提升护理质量^[7]。此外, 建立健全绩效考核机制, 可使得护理人员防范风险意识加强, 且工作积极性也得到明显提高^[8]。零缺陷这一理论运用于手术室工作可起到的重要意义, 手术室内严格按无菌操作对手术室护理质量提高十分重要, 有助于预防危及患者生命安全事故的发生。心脏手术缺陷报告单的编制可有助于护理人员发现问题, 并及时改进, 可有效降低缺陷的发生率^[9-10]。本次研究结果显示, 两组手术指标对比实验组较优 ($P<0.05$)。实验组缺陷发生率为 9.09%, 参考组缺陷发生率为 36.36%。两组缺陷发生率比较可见实验组低 ($P<0.05$)。实验组满意度为 100.00%, 参考组满意度为 59.09%。两组满意度比较可见实验组高 ($P<0.05$)。本次结果与上述相关性研究结果基本一致, 提示零缺陷理论可缩短患者手术时间, 减少术中出血量, 促进患者康复, 缩短住院时间, 从而患者对该干预效果较为满意。

综上所述, 在心脏手术患者手术室护理中采取

零缺陷理论干预效果显著, 可改善患者的手术相关指标, 减少缺陷产生, 从而可提高患者的满意度。建议此种方法在临床上推广。

参考文献

- [1] 张玲. 零缺陷理论在手术室心脏手术护理中的应用[J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28 (06): 144-146.
- [2] 赖登祥, 彭小红. 零缺陷管理在医院管理中的应用实践[J]. 中国基层医药, 2021, 28 (03): 451-454.
- [3] 马兰花. 基于零缺陷管理理论构建肝胆胰脾外科加速康复评价指标体系[J]. 青海医药杂志, 2020, 50 (09): 25-27.
- [4] 刘茜. 零缺陷理论的个体化护理干预对腹股沟斜疝患儿各时间点血压及心率变化的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27 (11): 181.
- [5] 孔丹. 零缺陷理论应用于心脏手术患者手术室护理中的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (06): 784-785.
- [6] 王丽, 吕佳瑞. 零缺陷理论在手术室心脏手术护理效果及满意度评价[J]. 继续医学教育, 2019, 33 (01): 110-111.
- [7] 祝志邦, 皮飞飞, 房汝敏. 零缺陷理论应用于心脏手术患者手术室护理中的效果探析[J]. 黑龙江医学, 2018, 42 (11): 1128-1129.
- [8] 李淑红, 孙庭婷. 零缺陷理论在手术室心脏手术护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2018, 25 (29): 206-208.
- [9] 张丽君. 零缺陷理论在手术室心脏手术护理中应用效果观察[J]. 健康之路, 2018, 17 (09): 274-275.
- [10] 张云静. 零缺陷理论在手术室心脏手术护理中的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (17): 178.

收稿日期: 2022 年 10 月 20 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 任虹旭, 李娟, 刘姿君, 贺永超, 孙新磊. 零缺陷理论应用于心脏手术患者手术室护理中的效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8): 175-177

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200519

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