



强化手术室护士细节管理在手术室管理中的作用

罗 瑾

(湖南省人民医院手术一部 410005)

摘要：目的：探讨手术室管理中强化护士细节管理的应用效果。方法：选取我院收治的 160 例手术患者，纳入时间为 2015 年 6 月至 2017 年 6 月。将其随机分成 2 组：常规手术室管理 80 例作为对照组，强化细节管理 80 例作为试验组，评定护理效果。结果：试验组护理满意率为 97.5%，高于对照组的 88.75%，差异显著 ($P < 0.05$)；试验组患者对护士服务态度、业务水平、安全识别能力评分均高于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。结论：在手术室管理中，强化护士细节管理能改善护理服务质量，提高患者的满意度，值得推广。

关键词：手术室；细节管理；满意度；护理质量

Strengthening the role of detail management of nurses in operation room in the management of operation room

[Abstract] Objective: To explore the application effect of intensive nursing management in the management of operation room. Methods: 160 patients in our hospital were selected and included in the period from June 2015 to June 2017. It was randomly divided into 2 groups: the routine operation room management was used as the control group, and the intensive management of 80 cases was used as the experimental group, and the nursing effect was evaluated. Results: the satisfaction rate of nursing in the experimental group was 97.5%, which was higher than that in the control group (88.75%), and the difference was significant ($P < 0.05$). The scores of nurses' service attitude, professional level and safety recognition ability in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: in the management of operation room, the intensive management of nurses can improve the quality of nursing service and improve the satisfaction of the patients. It is worth popularizing.

Key words: operation room; detail management; satisfaction; quality of care.

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-043-02

手术室是医院抢救治疗患者的重要场所，具有变化快、流动性大、人员复杂的特点，其中护理管理工作贯穿手术全程[1]。随着医疗技术的发展，人们的医疗服务需求也在增加，针对近年来的医疗事故研究显示，多数事故是细节管理不到位引起的，提示护士强化手术室细节管理。基于此，本文对我院 160 例患者进行研究，探讨了细节管理在手术室中的应用效果，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院收治的手术患者 160 例，时间段为 2015 年 6 月至 2017 年 6 月。将 160 例患者随机分为 2 组：对照组 80 例，包括男性 43 例 (53.75%)，女性 37 例 (46.25%)；年龄位于 20-77 岁，平均 (42.7±6.8) 岁；APACHII 评分 8-24 分，平均 (15.6±3.4) 分。试验组 80 例，包括男性 41 例 (51.25%)，女性 39 例 (48.75%)；年龄位于 19-79 岁，平均 (43.5±7.4) 岁；APACHII 评分 7-26 分，平均 (16.2±3.1) 分。两组性别、年龄、病情无明显差异 ($P > 0.05$)，可以进行比较。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准[2]：(1) 患者年龄 18-80 岁之间；(2) 经临床检查、影像学检查确诊，满足手术指征；(3) 签署知情同意书。排除标准：(1) 排除精神病史患者；(2) 排除 ICU 急诊手术患者；(3) 排除合并严重感染患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规手术室管理，按照规范流程开展护理工作。

1.3.2 试验组 实施强化细节管理，具体如下：(1) 细化服务流程。遵循以人为本的原则，分析手术室管理的薄弱环节，构建和谐的护患关系，耐心解答患者提出的疑问，避免或减少医患纠纷。树立人文护理精神，护士要提升个人道德素养，以提高患者满意度作为核心，改进手术护理行为，提供精细完善的护理服务。(2) 提高细节意识。考虑到手术患者的病情、体质、手术方案不同，存在较大的护理风险，医院应该加强护士的培训工作，学习法律法规、专业技能。在例会上针对常见病种，讨论治疗方案和护理措施，及时识别可能发生的风险，

树立高度责任心，护理工作的开展从细节和小处入手。(3) 术前细节管理。开展术前访视工作，向患者及家属介绍手术室环境、医护人员、注意事项，缓解患者的不良情绪。明确手术、麻醉、体位的选择，准备好手术器械和药物，形成完善的护理记录。(4) 术中细节管理。安顿患者家属，叮嘱其在手术室外等候。麻醉期间陪护患者，辅助完成体位固定，提高患者的安全感。术中积极配合医师操作，准确传递器械工具，尽量缩短手术时间；对于局部麻醉患者，还要进行语言交流，告知患者手术进展顺利；如果术中取出病理组织，要及时送检。术毕仔细清点器械，防止纱布、敷料、工具遗留在患者体内，避免医疗事故的发生，并及时通知家属手术成功。(5) 术后细节管理。如果病情允许，护士应该为患者穿好衣服，保护患者隐私，将污染物品放在指定垃圾桶内。彻底清洁手术室，打扫卫生并消毒，满足质量控制标准，为下一台手术创造有利条件。

1.4 观察指标 (1) 评估患者对护理服务的满意程度，分为满意、基本满意、不满意三个层次，总满意率=满意率+基本满意率。(2) 评估两组护士的护理管理质量[3]，包括服务态度、业务水平、安全识别能力三个指标，满分为 100 分，得分越高说明护理管理质量越好。

1.5 统计学方法 将研究数据输入 SPSS18.0 软件，满意率属于计数类资料，用 (n, %) 表示、 χ^2 检验；质量评分属于计量类资料，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示、t 检验。 $P < 0.05$ ，代表有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意程度比较 试验组患者的护理满意率为 97.5%，高于对照组的 88.75%，差异明显有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的护理满意率比较 (n, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率
试验组	80	43	35	2	78 (97.5)
对照组	80	38	33	9	71 (88.75)
χ^2					4.783
P 值					0.028

(下转第 48 页)



•论 著•

3.讨论

连续肾脏替代治疗是ICU患者治疗过程中的常见方式,其在心力衰竭患者和肾功能不全患者治疗中的应用十分广泛。根据临床实践,ICU患者的身体抵抗能力相对较弱,并且其存在各种合并疾病,因此治疗过程中容易发生各种并发症,导致其治疗效果受到严重影响,甚至会导致其生命安全受到威胁[2]。根据对患者的综合分析,其治疗过程中发生的并发症以感染为主,其中血流感染、切口感染和肺部感染等较为常见。因此需要在患者治疗过程中对感染源进行严格控制,从而降低其并发症发生率[3]。

本研究在重症患者行CRRT治疗期间采用集束化护理措施,其中首先要求护理人员严格按照医院规定开展无菌操作,并且要在患者治疗过程中密切观察其穿刺点的变化情况,根据实际情况为患者选择合适的CRRT导管,并且要给予患者有效的导管口护理,确保敷料的清洁并且要密切观察患者的凝血情况,发生异常变化时及时给予患者有

效的处理,从而确保其治疗顺利完成[4]。

研究结果显示患者各项治疗指标比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$ 。患者并发症发生率比较试验组更低,数据对比 $P < 0.05$ 。综上所述,重症患者行CRRT治疗期间实施集束化护理的效果显著,值得在临床上推广应用。

参考文献:

- [1]孙蕾蕾.集束化护理在降低ICU非计划性拔管率中的应用价值分析[J].中国现代医药杂志,2016,18(07):83-84.
- [2]杨柳,许雅静,叶严丽,金璇.集束化护理方案在CRRT风险控制中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(08):89-90.
- [3]高艳.重症呼吸机相关性肺炎的集束化护理预防效果研究[J].中国实用医药,2015,10(31):261-262.
- [4]张琳,李明莉.集束化护理预防重症患者呼吸机相关性肺炎的效果观察[J].河北医学,2015,21(04):680-683.

(上接第43页)

2.2 护理管理质量比较 试验组患者对护士服务态度、业务水平、安全识别能力评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 护理管理质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服务态度	业务水平	安全识别能力
试验组	80	92.4±3.5	95.2±2.7	90.5±2.2
对照组	80	89.0±2.4	92.6±2.4	87.9±1.6
t		7.165	6.437	8.548
P值		0.001	0.001	0.001

3 讨论

手术室是一个特殊的护理单元,对于护理管理提出了更高的要求,所谓细节管理,就是采用细节化、人性化的服务,保证每个环节的数据化、精确化[4]。从手术室管理工作中,不仅反映出护理管理技能水平,也反映出护士的职业道德素养,强化细节管理,才能提高患者的满意度,为手术进行创造有利条件,有效避免医疗事故和医患纠纷,树立良好的社会形象。

文中以160例患者分组对照,其中试验组实施细节管理,内容包括细化服务流程、提高细节意识,完善术前、术中、术后的细节管理措施。一方面能加强医患沟通,增强患者的疾病认知,了解手术方案和注意事项,做好充分的身心准备工作。另一方面能加快手术进度,促进各项操作顺利进行,减轻患者的痛苦,避免并发症和意外事件的发生[5]。研究结果显示,试验组患者的护理满意率高于对照组

(97.5%VS88.75%),护士服务态度、业务水平、安全识别能力评分均高于对照组,差异有统计学意义。在胡颖青的研究中[6],选择104例实验组患者、106例对照组患者进行研究,手术室内分别实施常规管理和细节管理,结果可见实验组患者的满意度为98.07%,高于对照组的82.07%,且不良事件和并发症的发生率均低于对照组,差异显著,和本次研究结果一致。

综上,在手术室管理中,强化护士细节管理能改善护理服务质量,提高患者的满意度,值得推广。

参考文献:

- [1]曾小兵.加强手术室护士工作细节管理在手术室管理中的作用[J].吉林医学,2014,35(3):651-652.
- [2]朱学玲,常俊.手术室细节护理管理在手术室护理安全中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(4):246-247.
- [3]陈秀英.细节管理在手术室护理管理中的应用[J].中国社区医师:医学专业,2013,15(8):365-365.
- [4]丁秀美,杨延美.细节管理在手术室护理工作中的应用研究[J].中国现代药物应用,2013,7(15):246-247.
- [5]崔明华.加强细节护理管理在妇产科中对风险事件及护患纠纷的影响[J].湖北医学院学报,2015,30(1):112-115.
- [6]胡颖青.细节管理在手术室护理管理中的应用[J].国际护理学杂志,2015,34(17):2393-2395.