

“零缺陷”管理在膝关节镜手术护理质量管理中的作用

王毅

石景山医院 北京 100043

〔摘要〕目的 探讨零缺陷护理管理在膝关节镜手术患者护理中的应用效果。方法 以我院 2017 年 4 月—2018 年 4 月接受的 72 名膝关节镜手术患者展开研究，随机分为对照组与实验组，对照组给予常规护理，实验组在常规护理基础上进行零缺陷护理，以护理缺陷率及手术医生满意度两个评价标准对研究结果进行评价。结果 实验组护理缺陷率为 2.78%，显著低于对照组（16.67%）；实验组手术医生满意度为 91.67%，显著高于对照组（77.78%）。结论 零缺陷护理管理在膝关节镜手术患者护理中的应用效果较好，非常值得进行临床推广。

〔关键词〕零缺陷护理管理；膝关节镜手术；应用效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2018）07-157-02

膝关节镜手术具有创伤小、治疗效果显著和安全性高等优点在膝关节疾病的治疗中应用广泛。但膝关节镜手术不仅需要手术医师的具有较高的手术技能，对护理人员的护理技能及护理人员与手术医师的配合程度也有较高的要求，因此，加强膝关节镜手术的护理管理具有重要的意义。相关研究指出零缺陷护理管理能够有效降低手术护理缺陷，提高护理人员与手术医师的手术配合，从而提高膝关节镜手术的治疗效果。在此基础上笔者以我院 2017 年 4 月—2018 年 4 月接受的 72 名膝关节镜手术患者展开研究，对零缺陷护理管理在膝关节镜手术患者护理中的应用效果进行探讨，具体研究内容如下所示：

1 资料与方法

1.1 临床资料

以我院 2017 年 4 月—2018 年 4 月接受的 72 名膝关节镜手术患者展开研究，取得患者认可并签订同意后，随机分为对照组与实验组，两组均包含 36 名患者。对照组女性患者 16 名，男性患者 20 名，年龄介于 21-70 岁之间。实验组女性患者 15 名，男性患者 21 名，年龄介于 22-71 岁。两组患者基本资料对比无显著差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组应用常规方式护理，具体包含告知患者有关疾病的相关知识和治疗方法，准备手术中需要的器械和药物等，配合医生进行手术等。实验组在常规护理基础上进行零缺陷护理管理，主要内容为：（1）重视术前评估和准备，在手术 1d 前，对患者的进行访视，告知患者手术有关的操作流程、关键过

程和注意事项，让患者做好术前准备。对患者的心理状态进行评估，对不良心理进行疏导。准备好手术所需要的冲洗管、可吸收线等器械和材料，并通过交叉检查等方式确保准备的器械和材料齐全良好。（2）加强手术配合护理人员的专业化，尽量选择具备丰富腔镜手术理论知识和实践技能的护理人员进行手术配合，保证手术过程的专业化，并加强护理人员的专业技能培训，以提高护理人员配合能力。（3）加强细节化的手术配合，保证术中各仪器接线畅通，器械摆放至便于使用位置。保证手术部位与灌洗液高度差不小于 1m，避免对镜下视野的遮挡。保证吸引器通畅，保持关节腔内灌洗液连续性、充盈性，并保持其压力适宜。（4）加强手术中的感染预防，术前对细菌指标进行检测，满足标准要求后方可手术，并在半小时前将层流净化系统开启，并调节好温湿度。保持手术区域无菌、干燥，手术中使用的器械物品应达到灭菌标准，使用一次性防水单。严格控制手术室的进出人员的无菌管理，避免对手术造成影响。

1.3 评价指标

本研究以护理缺陷率及手术医生满意度两个评价标准对研究结果进行评价。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS20.0 软件分析，t 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 对照组和实验组护理缺陷率对比分析

对照组和实验组护理缺陷率对比分析结果如表一所示：

表一：对照组和实验组护理缺陷率对比分析结果

组别	患者人数 / 人	护理缺陷			护理缺陷率 / %
		手术器械准备不足	专科仪器故障	器械损坏	
对照组	36	1 (2.78%)	3 (8.33%)	2 (5.56%)	16.67
实验组	36	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.78%)	2.78
P					<0.05

表一结果显示，实验组护理缺陷率为 2.78%，显著低于对照组（16.67%），两组数值对比均差异显著（ $P<0.05$ ）。

2.1 对照组和实验组手术医生满意度对比分析

对照组和实验组手术医生满意度对比分析结果如表二所

示：

表一结果显示，实验组手术医生满意度为 91.67%，显著高于对照组（77.78%），两组数值对比均差异显著（ $P<0.05$ ）。

（下转第 159 页）

2.3 护理满意度 76.92% (P<0.05)。如表 3:
观察组患者护理满意度 96.15%，明显高于对照组患者的

表 3: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	52	18 (34.62)	22 (42.31)	12 (23.08)	40 (76.92)
观察组	52	32 (61.53)	18 (34.62)	2 (3.85)	50 (96.15) [#]

注：[#]与对照组对比， $\chi^2=8.2540$ ， $P=0.0041$ 。

3 讨论

支气管哮喘是一种常见的呼吸科疾病，病情会反复发作，会降低患者的生活质量，增加患者的家庭负担。此病的发病因素有两类，一类为遗传因素，另一类为环境因素。现阶段，临床还没有完全根治支气管哮喘的方法，但通过有效的护理干预后，可及控制病情的发展^[4]。

护理路径属于临床管理中的重要工具，其集合多个学科知识于一身，在标准的护理工作中应用。护理路径包括入院至出院的每个方面的护理，确保患者在住院期间获得全面、规范的护理服务，促使患者的临床治疗效果与护理满意度显著提高^[5]。

本研究结果显示：对照组患者总有效率 78.85%，明显比观察组患者的 94.43% 低；观察组患者住院时间与住院费用明显少于对照组；观察组患者护理满意度 96.15%，明显高于对

照组患者的 76.92%，与相关研究结果一致。

总之，护理路径在老年支气管哮喘护理过程中应用，可提高患者的治疗效果，缩短住院时间，提高患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 冯娟. 60 例支气管哮喘的临床护理体会 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):256.
- [2] 张蓉. 老年慢性支气管哮喘患者临床护理要点分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(21):227-228.
- [3] 曹艳文, 杨小梅. 临床护理路径在老年慢性支气管哮喘患者中的效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29(5):295.
- [4] 王安香. 临床护理路径在支气管哮喘护理中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(21):4223-4224.
- [5] 刘会. 老年重症支气管哮喘的临床观察和护理 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(58):11398-11399.

(上接第 156 页)

手术治疗患者可获得良好的结石清除效果。但手术同时会给机体带来一定的创伤，并影响患者的心理状态。因此对于胆结石手术患者需配合实施一定的临床护理干预，方可提高其手术疗效^[4]。

个性化护理能够针对患者的具体情况给予具有针对性的护理干预，加强对患者临床症状的改善，同时注重细节护理，从而全面提高患者的治疗效果^[5]。本次研究中，通过对胆结石手术患者实施个性化护理干预，患者的切口感染、急性胆囊炎、肝囊肿、胆肠瘘等并发症显著减少，且患者的 HAMA 和 HAMD 评分也明显更低。

综上所述，对胆结石手术患者实施个性化护理干预，能够改善患者身心状态，减少并发症，改善不良情绪，对于促进患者术后康复具有重要的意义。

[参考文献]

- [1] 毛素梅. 个体化护理对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73): 159-160.
- [2] 金银, 王宛鹏. 胆结石手术护理中个体化护理应用的临床效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(67): 220.
- [3] 赵继红. 个体化护理干预对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(06): 1130-1131.
- [4] 陈爱萍. 应用个体化护理改善胆结石手术患者心理状态、生活质量 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 6(30): 105.
- [5] 张洁. 个体化护理在改善胆结石手术患者心理状态及生活质量中的价值探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(09): 223-224.

(上接第 157 页)

表二: 对照组和实验组手术医生满意度对比分析结果

组别	患者人数 / 人	手术医生满意度分类			手术医生满意度 / %
		非常满意	满意	不满意	
对照组	36	7 (19.44%)	21 (58.33%)	8 (22.22%)	77.78
实验组	36	16 (44.44%)	17 (47.22%)	3 (8.33%)	91.67
P					<0.05

3 讨论

研究结果显示：对膝关节镜手术患者实施零缺陷护理管理，护理过程中护理缺陷率为 2.78%，显著低于常规护理 (16.67%)，说明零缺陷护理管理能够有效降低护理过程中护理缺陷的发生，提高护理效果。另外手术医生满意度为 91.67%，显著高于常规护理 (77.78%)，说明零缺陷护理管理护理人员能够更好保证与医生的护理配合，保证医生更好

地完成手术。因此零缺陷护理管理在膝关节镜手术患者护理中的应用效果较好，非常值得进行临床推广。

[参考文献]

- [1] 杨丽华. 超声引导下腰丛-坐骨神经阻滞在老年患者膝关节镜手术中的应用 [J]. 实用医学杂志, 2011, 27(15):2760-2762.
- [2] 余家阔. 膝关节损伤的关节镜手术治疗 [J]. 中医正骨, 2013, 25(9):3-9.