

# 手术室零缺陷护理在手术室心脏手术护理中的应用

李冰冰

本溪市中心医院手术室 辽宁本溪 117000

**【摘要】目的** 探讨手术室零缺陷护理在手术室心脏手术护理中的应用效果。**方法** 选取 2017 年 1 月~2019 年 1 月我院收治的心脏手术患者 120 例,按照随机数字表法,分为对照组( $n=60$ )和观察组( $n=60$ )。对照组行常规护理,观察组行手术室零缺陷护理,比较两组护理效果。**结果** 相较于对照组,观察组手术时间和术后住院时间更短,术中出血量更少,护理满意度更高,差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 手术室零缺陷护理可有效缩短心脏手术患者的手术时间和住院时间,减少术中出血量,提高患者的护理满意度,值得推广应用。

**【关键词】** 心脏手术; 零缺陷护理模式; 应用研究

**【中图分类号】** R472.3

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 03-143-01

心脏手术患者通常情况下病情均较为严重,同时手术操作难度大,因此对护理干预也有较高的要求。零缺陷护理模式是指对医护人员自身的护理观念进行改变,依靠大量临床工作数据,分析心脏手术治疗过程中发生率较高的护理错误,并针对性的开展相应的干预措施,从而使护理错误的发生得以避免<sup>[1]</sup>。本次研究就选取心脏手术患者 120 例,探讨手术室零缺陷护理在手术室心脏手术护理中的应用效果,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月~2019 年 1 月我院收治的心脏手术患者 120 例,按照随机数字表法,分为对照组( $n=60$ )和观察组( $n=60$ )。对照组男 35 例,女 25 例,年龄 16~64 岁,平均( $41.8\pm4.3$ )岁;观察组男 33 例,女 27 例,年龄 18~66 岁,平均( $42.5\pm4.7$ )岁。两组基线资料差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具可比性。

### 1.2 研究方法

对照组行常规护理,包括协助患者做好术前检查工作,术中密切监测患者生命体征,若以异常及时报告主治医师,为患者提供舒适住院环境等;观察组在对照组基础上加用手术室零缺陷护理模式,具体方法为:(1)对心脏手术治疗以及护理过程中,医护人员容易出现的错误进行总结;(2)根据总结结果,针对性为医护人员开展强化训练,并制定考核方案,同时需对零缺陷护理模式监督服务小组进行成立,使其能够对手术护理过程中医护人员的服务情况开展全程监督指导;(3)对零缺陷护理模式报告单进行设计,从而使心脏手术护理过程中,护理缺陷发生的地点、时间、负责人以及后果得到有效记录,并开展统计学分析;(4)对严格的护理服务标准进行制定,同时对手术室的值班制度、医疗器械管理制度进行完善,对责任人进行确定,针对手术室医护人员每月开展 1 次知识和技术考核。

### 1.3 观察指标

观察两组手术时间、住院时间、术中出血量以及护理满意度。护理满意度采用自制护理满意度调查表进行评价,共包括 20 个条目,满分 100 分,不足 60 分为不满意,高于 90 分为满意,其余为一般满意,以满意率+一般满意率计算总满意度。

### 1.4 统计学方法

统计学软件为 SPSS17.0。“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量数据,行  $t$  检验( $n, \%$ )表示计数资料,行  $\chi^2$  检验; $P<0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组手术时间、住院时间和术中出血量比较

对照组手术时间为( $97.15\pm12.35$ )min,住院时间为( $22.38\pm8.45$ )d,观察组手术时间为( $58.71\pm11.15$ )min,住院时间为( $16.30\pm5.19$ )d;观察组手术时间和住院时间均短于对照组,差异具有统计学意义( $t=17.895, 4.749, P<0.05$ );对照组术中出血量为( $385.61\pm61.37$ )mL,观察组术中出血量为( $217.69\pm36.94$ )mL,观察组术中出血量少于对照组,差异具有统计学意义( $t=18.159, P<0.05$ )。

### 2.2 两组护理满意度比较

对照组满意 17 例,一般满意 31 例,不满意 12 例,总满意度为 80.00%;观察组满意 37 例,一般满意 20 例,不满意 3 例,总满意度为 95.00%。观察组总满意度高于对照组,差异具有统计学意义( $\chi^2=6.171, P=0.013$ )。

## 3 讨论

目前临床上对心脏疾病开展治疗的最为有效方式为心脏手术,零缺陷护理模式不但需要医护人员对自身的尽力即可的心理进行克服,使自己在行为和心理上都对自己有严格要求,同时需要对他人进行严格要求,使得患者在接受心脏手术治疗的过程中,各层面、各环节以及各要素均不会出现缺陷<sup>[2]</sup>。具体实施步骤是通过心脏手术护理过程中容易出现错误进行统计分析,然后根据分析结果来对解决方案进行制定,零缺陷护理模式的开展是为了使手术过程中由于医护人员技术、仪器设备缺陷、护理服务过失等所导致的手术风险得到有效避免,从而使心脏手术成功率尽可能提高,使手术风险尽量降低。

本次研究结果显示,在实施零缺陷护理模式后,观察组患者的手术时间和住院时间短于对照组,术中出血量少于对照组,护理满意度高于对照组,提示零缺陷护理模式的实施可有效缩短心脏手术患者的手术时间和住院时间,减少术中出血量,提高患者的护理满意度,这也和前人的研究报道相符<sup>[3]</sup>。

综上所述,零缺陷护理模式可使心脏手术患者的手术成功率尽可能提高,使患者的手术风险得到最大程度降低,值得在临床上推广应用。

## 参考文献

- [1] 贾靖. 分析手术室心脏手术护理的危险因素及对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(34): 134.
- [2] 张藏柳. 手术室心脏外科手术护理中实施人文关怀的价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(83): 217-218.
- [3] 孟令佳. 有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(80): 376.