



手术室专科分组管理模式的应用及效果

赖柯羽 (四川省德阳市人民医院 四川德阳 618000)

摘要: **目的** 探讨手术室专科分组管理模式的应用及效果。**方法** 将专科分组管理模式引用于手术室护理工作中,进行专科分组,分别对分组前后手术医生满意度、患者满意度、护士自我评价进行调查对比。**结果** 实行手术室专科分组管理模式后手术医生满意度、患者满意度、护士自我评价均有很大提高 ($P<0.05$),差异有统计学意义。**结论** 实行手术室专科分组管理模式后实现了手术配合能力、手术室护理质量的提高,同时也建立起融洽的医护关系。

关键词: 专科分组; 手术室; 管理模式

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 07-119-01

1 引言

随着外科技术向着专科化、微创化、精确化和复杂化的方向发展,手术室工作涉及十几个外科领域。在我院不断有新手术、新技术的准入情况下,各种先进精密手术器械、仪器设备不断地应用于手术中。对手术配合、手术器械、仪器设备使用维护等提出了更高要求。因此,为更好地适应各手术专科建设,提高手术室护理质量,我科自 2016 年开始实施专科分组管理模式,取得了较显著效果。现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

我院为综合性三级甲等医院,拥有 21 个手术间,年手术量约 4 万余台。在编护理人员 69 名。学历:本科 36 名,占 52.17%;大专 32 名,占 46.38%;中专 1 名,占 1.44%。职称:副主任护师 1 名,占 1.44%;占主管护师 18 名,占 26.09%;护师 20 名,占 28.99%;护士 30 名,占 43.48%。

2.2 方法

2.2.1 设置专科组

根据手术科室的种类及手术量多少,设置 10 个专科组:肝胆组、胃肠组、泌尿组、胸外组、耳鼻喉头颈外科组、骨科组、神经外科组、妇产科、眼科组、口腔乳腺烧伤组。

2.2.2 专科组成员构成

每个专科组设立组长 1 名,组员数名。选择基础理论过硬、专业技术水平高、综合素质全面的护师以上人员并征得科室主任

同意后担任专科组长。组员按个人意愿、职称、手术室工作年限、业务水平等进行分组。

2.2.3 专科组长职责

①在护士长的领导下对专科组成员进行管理。②制订本专科组专科护士培养计划。③对本组成员业务技能进行指导、培训及考核。④担任本专科组重大、疑难手术的配合工作,配合医生发展新技术、新业务。⑤负责与本专科组手术医生沟通等工作。

2.2.3 专科组员职责

①熟练的完成本专科组常规手术的配合。②掌握本专科组各手术医生的手术特点及个人习惯。③熟练的掌握本专科组特殊仪器设备的使用及保养。④配合专科组长开展工作,积极参与发展新技术、新业务。

2.2.4 手术安排

护士长根据每天的手术情况尽可能做到各专科组人员配合各专科手术。

2.3 评价评价

采用软件 SPSS19.0 进行分析,计数资料以率表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异具体统计学意义。

3 结果

比较并统计,实行手术室专科分组管理模式后手术医生满意度、患者满意度、护士自我评价均有很大提高 ($P<0.05$),差异有统计学意义,结果见表 1。

表 1: 手术室专科分组管理模式前后效果评价 (%)

时间	手术医生满意度 (n=50)		患者满意度 (n=100)		护士自我评价 (n=40)	
	满意	不满意	满意	不满意	肯定	有待提高
实施前	41 (82)	9 (18)	75 (75)	25 (25)	28 (70)	12 (30)
实施后	50 (100)	0 (0)	95 (95)	5 (5)	38 (95)	2 (5)
P 值	<0.05		<0.05		<0.05	

4 结论

实行手术室专科分组管理模式后手术医生满意度、患者满意度、护士自我评价均有很大提高 ($P<0.05$),差异有统计学意义。手术室专科分组管理模式是近年来推广的一种新型管理模式^[1]。实行该模式能更好的实现专科护士与专科医生的沟通及时,能够全面了解专科医生的手术特点及个人习惯,对新开展手术、大手

术做到了解及时,迅速掌握,使专科疑难手术、新开展的手术配合能力、护理质量大大提高,再提高护理质量的同时,也促使医护相互支持,相互理解,建立了健康、融洽的手术室医护关系。

参考文献

[1] 王洪霞. 浅谈在手术室护理工作中实施护理专科分组管理的方法及效果[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(15): 8-9

(上接第 118 页)

[10] 廖兰, 詹昱新, 欧阳燕. 气道专职护士在神经外科 ICU 病人护理中的作用[J]. 中国临床神经外科杂志, 2018, 23(4): 280-282.

[11] 朱锦芳, 程美兰, 余晖, 等. 阶段式康复护理在颅脑外伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(22): 85-87.

[12] 范小卫. 康复护理联合功能锻炼对颅脑外伤患者术后并发症和生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2017, 15(10): 80-81.

[13] 杨梅芳, 莫怀飘, 陈卫玲. 追踪法方案对预防 ICU 气管插管非计划性拔管的效果研究[J]. 中国医学创新, 2018, 15(19): 79-82.

[14] 彭燕, 赵红, 聂勋梅, 等. 全员参与原因分析模式在降低护理不良事件发生率中的应用效果[J]. 护理研究, 2017, 31(3): 327-329.

[15] 张志慧. 建立全麻俯卧位头面部压红三级质量控制指标的追踪效果评价[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(16): 1491-1492.