

现代信息化管理对提升手术室护理管理的效果分析

他维萍

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的：探讨现代信息化管理对提升手术室护理管理的效果。方法：收集 2021 年 4 月至 2023 年 5 月期间接收的 208 例手术室治疗患者案例，依据情况分为常规组与信息化组各 104 例，常规组运用常规护理管理，信息化组运用手术室护理管理，观察不同处理后不良事件发生率、投诉率与患者护理满意度情况。结果：信息化组在患者护理满意度上为 97.12%，常规组为 85.58% ($p < 0.05$)；信息化组在不良事件发生率、投诉率上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。结论：现代信息化管理，可以有效减少不良事件发生率，降低投诉率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕现代信息化管理；手术室护理管理；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-149-02

现代信息化管理能够紧密结合手术室护理管理的具体情况，提升操作的便捷性，提高工作效率和质量，为手术室的安全和高效运行提供有力保障。本文采集 208 例手术室治疗患者案例，分析运用现代信息化管理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 4 月至 2023 年 5 月期间接收的 208 例手术室治疗患者案例，依据情况分为常规组与信息化组各 104 例。常规组中，男：女=58：46；年龄从 21-78 岁，平均(56.28±4.71)岁；信息化组中，男：女=54：50；年龄从 22-76 岁，平均(55.74±3.25)岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理管理，信息化组运用手术室护理管理，具体如下：(1) 建立手术室信息化管理系统：首先，应建立一个全面覆盖手术室各项工作的信息化管理系统。该系统应包括人员管理、手术安排、器械管理、护理记录、药品管理等多个模块，实现对手术室资源的全面整合和优化配置。

(2) 人员出入与权限管理：通过人脸识别、指纹识别等生物识别技术，对手术室人员出入进行严格控制，确保只有具备相应权限的人员才能进入。同时，系统可以记录每个人的出入时间和行为，为后续的追溯和审计提供数据支持。(3) 手术安排与资源调度：利用信息化管理系统，可以实时查看手术室的占用情况、手术进度等信息，从而合理安排手术顺序和资源调度。这有助于减少手术室的空闲时间，提高手术室的利用率。(4) 器械与药品管理：通过电子标签、RFID 等技术，对手术器械和药品进行标识和追踪。系统可以实时记录器械和药品的使用情况、库存量等信息，确保手术过程中能够及时获取所需的器械和药品，同时避免浪费和过期。(5) 护理记录与质量管理：利用电子病历、电子护理记录等信息化手段，实现护理记录的实时更新和共享。这有助于减少纸质记录的繁琐和错误，提高记录的质量和效率。同时，系统还可以对护理数据进行统计和分析，为质量管理提供数据支持。(6) 远程监控与协作：通过远程监控技术，可以实时查看手术室的情况，包括手术进展、患者状态等。这有助于加强手术室的远程管理和协作，确保手术过程的顺利进行。(7) 数据备份与安全保障：为确保数据的完整性和安全性，应定

期对信息化管理系统进行备份和维护。同时，采用数据加密、权限控制等手段，防止数据泄露和非法访问。

1.3 评估观察

观察不同处理后不良事件发生率、投诉率与患者护理满意度情况。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者不良事件发生率、投诉率情况

见表 1 所示，信息化组在不良事件发生率、投诉率上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 患者不良事件发生率、投诉率评估结果 [n(%)]

分组	n	不良事件发生率	投诉率
信息化组	104	3 (2.88)	2 (1.92)
常规组	104	16 (15.38)	13 (12.50)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，信息化组在患者护理满意度上为 97.12%，常规组为 85.58% ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
信息化组	104	67 (64.42)	34 (32.69)	3 (2.88)	97.12%
常规组	104	41 (39.42)	48 (46.15)	15 (14.42)	85.58%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

现代信息化管理在手术室护理管理中应用后，能够显著减少投诉率与不良事件发生率，并提升患者护理满意度。以下是具体原因：首先，现代信息化管理能够优化手术室的工作流程。通过电子化的手术安排系统，可以更加精确地安排手术时间和资源，减少因人为因素导致的手术延误或取消，从而提高手术室的工作效率^[1]。同时，信息化管理系统还可以实时监控手术室的运行状况，及时发现并解决潜在问题，确保手术室的正常运行。其次，现代信息化管理能够提升手

(下转第 152 页)

针对妊娠期糖尿病的患者，通过规范性的治疗，往往可以有效控制病情，降低血糖水平，改善妊娠结局，并减少产后低血糖的风险^[4]。在这个过程中，需要对患者实施良好的护理管理措施，才可以取得理想的成果。通过 PDCA 循环管理应用其中，则能够切实增强对患者的护理管理成效。

PDCA 循环管理强调持续改进，可以帮助医务人员不断优化妊娠期糖尿病患者的管理方案。通过周期性的计划、执行、检查和调整，护理人员可以及时发现问题并采取相应的措施，以提高护理质量^[5]。通过对患者密切观察，医务人员可以及时发现患者异常情况，并针对性地调整治疗和护理方案，以确保患者得到最佳的医疗服务。通过定期的反馈和教育，患者可以更好地了解自己的病情和治疗方案，提高自我管理的能力，有效控制血糖水平，减少并发症的发生，从而改善其妊娠结局^[6]。

综上所述，PDCA 循环管理在妊娠期糖尿病患者护理持续质量改进中应用有着极为确切的效果，值得大力推广。

表 1 各项血糖指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	干预期			干预期后		
		糖化血红蛋白 (%)	空腹血糖 (毫摩尔 / 升)	餐后 2 小时血糖 (毫摩尔 / 升)	糖化血红蛋白 (%)	空腹血糖 (毫摩尔 / 升)	餐后 2 小时血糖 (毫摩尔 / 升)
研究组	45	8.46 ± 1.72	7.86 ± 1.47	11.86 ± 2.12	5.82 ± 0.46	4.72 ± 0.77	6.49 ± 1.11
参照组	45	8.54 ± 1.55	7.90 ± 1.62	11.74 ± 2.03	6.61 ± 0.58	6.12 ± 1.25	8.36 ± 2.12
t		0.231	0.122	0.274	7.158	6.396	5.242
P		0.817	0.902	0.784	0.000	0.000	0.000

表 2 围产期并发症发生率对比 [n(%)]

组别	n	产后出血	妊高症	产褥期感染	胎膜早破	其他	总发生率
研究组	45	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)
参照组	45	1 (2.22)	2 (4.44)	2 (4.44)	2 (4.44)	1 (2.22)	8 (17.77)
χ^2							4.050
P							0.044

(上接第 149 页)

术室护理工作的准确性和规范性。通过电子病历、电子护理记录等信息化手段，可以实时记录患者的手术情况、护理操作等信息，减少因纸质记录导致的错误和遗漏。同时，系统还可以根据预设的规则和标准，对护理操作进行自动检查和提醒，确保护理工作的规范性和安全性^[2]。此外，现代信息化管理还能够加强手术室护理人员的沟通与协作。通过信息共享和实时通讯技术，护理人员可以更加便捷地获取和交换患者信息、手术进展等重要内容，从而提高工作效率和协同能力。同时，这也有助于减少因信息沟通不畅导致的工作失误和不良事件。最重要的是，现代信息化管理能够提升患者的就医体验和满意度。通过优化手术安排、提高护理工作的准确性和规范性、加强沟通与协作等措施，可以缩短患者的等待时间、减少不必要的痛苦和不适，从而提高患者的就医体验^[3]。同时，信息化管理系统还可以为患者提供更加便捷的服务，如在线

(上接第 150 页)

能够很好地帮助其控制血压，提高健康知识知晓度以及治疗依从性，对高血压病患的居家治疗有确切帮助。

[参考文献]

[1] 蒋品, 李结华, 唐海沁, 等. 某功能社区职业人群高血压规范化管理效果评价[J]. 中国临床医生杂志, 2021, 47(12):1419-1422.

[参考文献]

[1] 李璐, 叶黎霞, 许梦霞. 循环管理配合层级管理对妊娠期糖尿病患者心境状态和自我效能的影响[J]. 中国妇幼保健, 2023, 38(07):1190-1194.

[2] 刘小玲. PDCA 循环管理在妊娠期糖尿病患者护理持续质量改进中的应用[J]. 包头医学院学报, 2021, 37(04):92-95.

[3] 陈桂霞. PDCA 循环营养管理对妊娠期糖尿病患者母婴结局的影响[D]. 郑州大学, 2021.

[4] 陈小艺. PDCA 循环管理在妊娠糖尿病患者优质护理体系构建中的作用分析[J]. 实用糖尿病杂志, 2021, 17(01):78-79.

[5] 吴洁, 陈珊珊, 徐欢. PDCA 循环联合个体化饮食干预在合并 HBV 感染妊娠期糖尿病孕妇中的应用评价[J]. 广东医学, 2020, 41(11):1164-1169.

[6] 钟群英, 尤海英, 张晓萍, 陈颖莹, 俞文玲. PDCA 循环法妊娠期糖尿病管理对产妇血糖控制及妊娠结局的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(15):78-82.

预约、健康咨询等，进一步提升患者的满意度。

总而言之，现代信息化管理通过优化手术室工作流程、提升护理工作的准确性和规范性、加强沟通与协作以及提升患者就医体验和满意度等多个方面，减少了手术室护理管理中的投诉率与不良事件发生率，并提升了患者护理满意度。

[参考文献]

[1] 张小胖. 精细化管理在手术室护理中对护理质量及感染率的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(3):119-121. DOI:10.19435/j.1672-1721.2023.03.038.

[2] 徐爽. 6S 精细化护理管理在手术室护理中的应用效果及其对患者心理状态的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(7):155-158. DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.07.031.

[3] 夏丹, 卢冰洁, 黄月萍. 精细化管理模式在手术室护理工作中的应用效果分析[J]. 西藏医药, 2023, 44(5):125-127.

[2] 陈玲, 涂燕玉, 陆柳营, 等. 微信管理模式对社区老年高血压病患者自我管理行为的影响[J]. 广西医学, 2020, 41(11):1465-1467.

[3] 魏建梁, 彭伟, 杨传华. 社区高血压健康管理 with 中医药综合干预模式探讨[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 17(20):3133-3136.