

手术室护理质量控制手术室护理中的作用

胡蝶

四川大学华西第二医院手术室 610041

【摘要】目的：观察手术室护理中展开手术室护理质量控制方案的价值。**方法：**随机抽取 2018 年 03 月-2018 年 06 月本院手术室收治的 900 例手术患者展开研究，依据手术室护理方法差异分组，共 2 组，对照组 450 例中展开常规护理，观察组 450 例患者则展开手术室护理质量控制方案，对比分析 2 组满意度。**结果：**护理后，观察组满意度 95.56% (430/450)，而对照组患者是 71.11% (320/450)，(P<0.05)。**结论：**于手术室护理中展开手术室护理质量控制方案对于患者满意度起着提升作用，值得应用。

【关键词】手术室；护理；手术室护理质量控制；满意度

手术室属于医疗结构中的重点部门，具有工作内容多且时间集中的特征，护理人员结构也较为复杂，不仅需要其具备较强的工作能力，还要求护理人员拥有丰富的理论知识，并加强质量管理，从而提升手术室护理质量[1]。手术室护理质量控制属于质量管理工作中重要环节，现已在本院手术室护理中得到应用，为分析其作用，随机抽取

本研究数据统计均通过 SPSS20.0 软件进行，[n(%)]表示计数资料，展开 x² 检验；($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，t 检验，结果 (P<0.05) 为差异有统计学意义。

2 结果

护理后，观察组满意度 95.56% (43/45)，高于对照组患者的

组别	例数 (n)	满意度				总满意数
		非常满意	满意	尚可	不满意	
对照组	450	100 (22.22)	140 (31.11)	80 (17.78)	130 (28.89)	320 (71.11)
观察组	450	220 (48.89)	160 (35.56)	50 (11.11)	20 (4.44)	430 (95.56)

2018 年 03 月-2018 年 06 月本院手术室收治的 900 例手术患者展开研究，现回顾性分析如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

随机抽取 2018 年 03 月-2018 年 06 月本院手术室收治的 900 例手术患者展开研究，依据手术室护理方法差异分组，共 2 组。对照组 45 例均为女性；年龄 18 岁-71 岁，中位值 (40.33±3.88) 岁。观察组 45 例均为女性；年龄：19 岁-73 岁，中位值 (41.16±3.95) 岁。对比 2 组患者资料发现差异无显著性 (P>0.05)，可对比。

1.2 方法

对照组 45 例中展开常规护理，即密切观察患者术中生命体征，判断是否存在异常情况，加强与手术医师的密切配合。于此基础之上，观察组 45 例患者展开手术室护理质量控制方案，具体措施：(1) 成立护理质控小组。根据手术室护理人员具体结构，组建质控小组，具体有 5 个，分别是环境质量质控组、专科配合质控组、护理文件质控组、消毒隔离质控组以及贵重仪器质控组，明确小组成员具体职责与工作范围。(2) 完善质控体系。环境质量质控组对体位间、更衣室以及手术间管理体系进行制定，专科配合质控组对巡回护士以及器械护士考核机制进行制定，护理文件质控组对手术交接记录、手术核查文件、内镜设备应用登记、手术护理记录等文件标准进行制定，消毒隔离质控组对手部消毒标准、空气检测标准、无菌操作标准等进行制定，贵重仪器质控组对贵重仪器养护标准、使用标准、维护标准、清洁标准等进行制定。(3) 组织定期培训工作。组织各质控小组成员展开定期学习与培训，强调培训工作的开展意义，鼓励小组成员主动学习质控技术，将质控标准表发送给各个小组，嘱咐小组成员详细查阅表格内容，并标注出其中不明白的地方，再予以统一解疑，以促使护理人员质控质量的提升。

1.3 观察指标

展开不同手术室护理措施后，由手术室内自制的问卷对 2 组患者满意度展开调查，采取百分制模式，90 分-100 分为非常满意，70 分-89 分为满意，60 分-69 分为尚可，<60 分为不满意。满意度=非常满意率+满意率+尚可率。

1.4 统计学分析

71.11% (32/45)，(P<0.05)，见表 1。

表 1 2 组手术患者满意度比较 [n(%)]

3 讨论

手术室在医疗机构中较为特征，其工作内容复杂，工作量繁重，对于护理人员的需求量大，然而手术处于高峰期时，仍然有护理人员缺编以及超负荷工作等情况出现，以至于护理质量受到影响，而手术室护理质量直接影响手术效果，因此加强护理质量控制对于提升患者手术效果意义重大[2]。

手术室护理质量控制方案强调创建专业质控体系，在展开准确性、及时性、有效性评价、监管以及反馈的基础上，完善质量控制工作，从而有效提升手术室护理水平。于手术室护理中展开手术室护理质量控制方案，在成立环境质量质控组、专科配合质控组、护理文件质控组、消毒隔离质控组以及贵重仪器质控组等护理质控小组的同时，明确各个质控组工作范围与职责，可达到工作到人、各司其职的效果，再完善质控体系，能提升手术室护理活动的严谨性，同时组织定期培训工作，有利于丰富护理人员质控理论及完善其操作水平，从而提升护理操作质量，为手术患者提供完善性护理，以促使患者满意度的有效提升[3]。本次于 2 组手术患者中分别展开不同护理方案后，观察组满意度 95.56%，高于对照组患者的 71.11%，(P<0.05)，表明手术室护理质量控制方案对于手术患者的效果更为突出，可提升其满意度，与傅颖[4]等研究结果：观察组患者满意度 98.82%，对照组 88.44% 具有一致性。

综上所述，于手术室护理中展开手术室护理质量控制方案对于患者满意度起着提升作用，值得应用。

参考文献

- [1]孟庆华.质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用价值分析[J].中国卫生产业,2018,15(12):111-112.
- [2]刘光英,卢振玲,高辉.手术室护理质量管理中质控小组与专业小组联合的实践[J].中国护理管理,2017,17(7):902-906.
- [3]章瑞.手术室护理管理中质量控制小组管理模式的应用及效果分析[J].当代医学,2017,23(22):82-83.
- [4]傅颖,王丽敏.护理质量控制在介入手术室护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2018,26(8):150-151.