

# 护理专案在缩短手术室连台手术间隔时间中的应用

成艳枝

(咸宁市中心医院 湖北咸宁 437000)

**摘要:**目的:观察手术室应用护理专案对缩短连台手术间隔时间的影响。方法:于2022年2月至2023年2月开展此次研究,将2022年2月至2022年7月未实施护理专案的100台手术作为对照组,将2022年7月至2023年2月开展护理专案的100台手术作为分析组。分析护理专案实施后对手术时间间隔、延迟次数以及满意度的影响。结果:实施后,平均连台手术间隔时间明显缩短( $P < 0.05$ );延迟次数明显减少( $P < 0.05$ );医务人员满意度显著升高( $P < 0.05$ )。结论:将护理专案应用于手术室能够通过优化手术流程、建立高效沟通机制以及提升医务人员技能等手段,缩短手术室连台手术间隔时间,对于提高工作效率,及时为患者提供治疗具有重要作用,在临床上有着较好的发展前景。

**关键词:**手术室;连台手术;间隔时间;护理专案

手术室是医院的重要组成部分,是为患者提供重要治疗服务的场所<sup>①</sup>。由于手术涉及患者的生命健康,因此手术室工作需要高度的专业性、严密性、安全性和技术性。手术室工作效率是影响患者在院滞留时间以及手术流程推进的重要因素。如何缩短手术室连台手术间隔时间(前一台手术切口敷料包扎完毕与后一台手术切片开始的间隔)一直都是手术室管理工作中的重点和难点。有研究发现,将护理专案应用于手术室的实际工作中,对于提高工作效率效果显著。护理专案是近年来临床应用比较广泛的一种科学方法,通过动员所有医护力量,最终实现临床目标,同时护理专案还具有系统性、创新性以及合理有效性规划有效资源的优势,旨在提高问题解决方案效果的最大化<sup>②</sup>。我院在开始实施连台手术后,一直存在连台手术间隔时间过长以及手术台利用率低等问题,为了提高我院手术室的周转率、缩短连台手术间隔时间,我院于2022年7月开始,将护理专案应用于手术室实际工作中。经过6个月医护人员的共同努力,在缩短连台手术间隔时间方面取得较好效果。对此,本研究对护理专案实际应用效果作出如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究区间为2022年2月至2023年2月,按照其入院时间将200台手术分为2组。对照组共100例,男女人数之比为53:47,年龄范围为2~85岁,年龄均值为(43.49 ± 2.27)岁。观察组共100例,男女人数之比为51:49,年龄范围为2~85岁,年龄均值为(43.52 ± 2.30)岁。上述研究对象均符合手术适应症,且均对此次研究表示知情,并签署同意书;排除患有严重精神障碍、治疗依从性差患者。两组研究对象的手术方法、手术医生、专科护士配组、专科手术间、连台手术结束后层流净化消毒时间等指标,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 成立护理专案小组

护士长担任小组组长,组员由丰富手术室经验的护士组成,共7人,其中护士长负责专案的策划、监督及组织协调工作,组员负责收集、整合、分析相关资料,实施护理专案计划,对实施效果作出评价和改善。

#### 1.2.2 调查手术室连台手术延迟原因

向手术室工作人员发放调查问卷,了解相关因素、满意度以及医护人员的建议。

#### 1.2.3 制定护理专案计划

根据手术室连台手术现状,从全方位、全面性思考制定清晰的专案计划。计划应该包括评估所有手术环节时间、流程、安全要求以及评估手术室的设备和供应品等。(1)落实小组成员的功能和职责,做到专人管理,将工作中出现的瓶颈最小化。(2)协调工作流程,确保小组成员之间协调工作,保证手术室流程顺畅,同事之间进行有效沟通,避免工作冲突,同时提供有效的培训和交流机会,使所有成员都能够了解最新的应对策略(3)建立质量监督机制,确保计划的顺利实现,定期开展检查和总结,对小组工作进行评价及完善。

#### 1.2.4 实施护理专案计划

计划实施详细步骤如下:(1)将原有手术室术前访视手册进行优化,添加具体的手术时间和台次。护理人员于术前1d进入病房对患者进行术前访视,根据患者实际情况,对手术方式、手术的注意事项、时间等进行宣教。告知患者和家属手术进行的大致时间,在此时间段内要做好术前准备,不要离开病房,避免因延误接患者而影响手术的进程。并在患者的床位放置醒目标识,以提醒患者手术开展的大致时间,同时护理人员将宣教接受程度、时间等详细记录在访视手册中。(2)提前通知患者做好术前准备,手术室护理人员 and 医生等加强配合与交流,对手术进展具有预见性,在下一台手术开展前40min左右通知患者所属病房护士,做好患者的术前准备工作。(3)提前做好手术物品的准备,在手术开始前,护理人员根据每位患者具体的手术方式,做好物品及仪器设备的预先准备,并于手术开始前进行2次核对,以保证手术的顺利进行。(4)将手术器械包配置进行优化,根据手术方式,在确保手术正常运行的基础上,减少放置手术中使用不到的器械,从而缩短器械护士清点器械时间及各环节所花费的时间。(5)优化等候室调度工作人员配置,即将进入手术室的患者先在等候区等待,由经验丰富、穿刺技术高超的护理人员对患者进行流调及常规外周静脉穿刺。(6)节省接送患者时间,与医院进行沟通,设置手术专用电梯,从而缩短等候电梯所花费的时间,尤其是高峰阶段。(7)与保洁人员做好沟通,以便在一台手术结束后及时进行打扫,在确保手术室环境满足要求的基础上,尽量避免因为环境问题造成连台手术间隔时间延迟。

#### 1.3 观察指标

对连台手术间隔时间作出记录。为手术室工作人员发放有关手术室延迟原因以及满意度的调查问卷,为了保证结果的有效性,将

采用不写名字的方法进行。根据问卷结果对延迟原因进行统计和分析。满意度的评定根据医护人员的打分情况分为3个等级,其中非常满意=80~100分,基本满意=60~79分,不满意=0~59分。

#### 1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0 软件进行统计学数据的分析,比较采用 t 检验和卡方检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

#### 2 结果

##### 2.1 实施前后缩短连台手术间隔时间的比较

护理专案应用于手术室后,平均连台手术间隔时间明显缩短( $P < 0.05$ ),数据见表1。

表1 平均连台手术间隔时间对比 [n (%)]

分组	例数	平均连台手术间隔时间 (min)
实施前	100	65.46 ± 10.32
实施后	100	45.23 ± 7.25
t	-	16.040
P	-	0.000

##### 2.2 不同因素导致连台手术间隔时间延迟次数的统计

护理专案实施后,影响连台手术间隔时间延长因素的发生次数减少,综合相比,间隔时间延长次数显著降低( $P < 0.05$ ),数据见表2。

表2 连台手术间隔时间延长次数对比 [n (%)]

分组	例数	环境	患者	麻醉医生	护士	手术医生	合计
实施前	100	7 (5.00)	4 (4.00)	2 (2.00)	5 (5.00)	7 (7.00)	25 (25.00)
实施后	100	2 (2.00)	1 (1.00)	1 (1.00)	2 (2.00)	5 (5.00)	11 (11.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	-	6.640
P	-	-	-	-	-	-	0.010

##### 2.2 医务人员满意度的比较

护理专案应用于手术室后,医务人员满意度高达96.00%,显著高于实施前82.00% ( $P < 0.05$ ),数据见表3。

表3 满意度对比 [n (%)]

分组	例数	非常满意	基本满意	不满意	总计
实施前	100	67 (67.00)	15 (15.00)	18 (18.00)	82 (82.00)
实施后	100	83 (83.00)	13 (13.00)	4 (4.00)	96 (96.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	10.010
P	-	-	-	-	0.002

#### 3 讨论

手术室是医院病房中最重要的部门之一,手术的有效性、高效性以及安全性关系到患者的生命安全。在满足手术需求的基础上缩短连台手术间隔时间非常关键,能够让更多的患者得到及时治疗及抢救的机会。根据研究发现,将护理专案应用于病房护理中,根据患者的个性化需求和护理问题,制定出具体的且可操作的护理计划和护理方案,并在执行护理过程中进行不断评估和修正,以确保对患者的护理能够达到最佳效果<sup>9</sup>。护理专案需要针对患者的病情、年龄、生理和心理特点、护理需求等因素进行分析和评估,然后进行系统性的护理计划设计和实施。通过护理专案的制定和执行,可以提高患者的满意度和治疗效果,减少并发症的发生率,并提高医疗资源的利用率。

护理专案应用于手术室能够很大程度上缩短连台手术间隔时

间,重要性原因如下:(1)提高手术室效率,护理专案可以让手术室工作流程更加固定化和规范化,简化手术室工作流程,缩短术中和术后处理的时间,便于手术医生和其他手术室人员的工作。特别是在术后转送、患者床位卫生处理等方面,通过护理专案减少手术室停留时间<sup>9</sup>。(2)优化手术室管理,将手术室的管理和流程优化,制定合理的操作规范和标准化护理操作,降低手术风险和出现意外的可能性,提高手术安全性和效果。(3)提高护理人员工作效率,护理专案可以规范护士的工作流程,制定合理的术前、术中、术后护理方案。但是同时也对护理人员提出了更高的要求,不仅要有扎实的护理基础,还要有必须具备的手术技术和护理技能。(4)减少手术风险,过长的手术间隔时间容易因病情变化、无菌操作等因素加大感染产生几率,而护理专案可以有效控制手术间隔时间,从而降低手术风险<sup>9</sup>。(5)有利于手术室的规范化建设,随着医疗水平的不断提高,手术室的规范化建设越来越受到重视。护理专案可以在规范化手术室建设中发挥积极的作用,从而提高手术室整体素质和水平<sup>9</sup>。(6)提高患者满意度,缩短连台手术间隔时间可以让患者等待的时间更短,大大提高患者和家属对整体治疗的满意度。而护理专案的重要性在于提供了有效的患者护理措施,这些措施可以缩短患者住院时间,降低医源性感染率。

本次研究发现,平均连台手术间隔时间较护理专案实施前明显缩短( $P < 0.05$ ),由此说明护理专案的实施通过优化手术流程、优化护理服务等计划,能够将两台手术的间隔时间缩短。本次研究还发现,与实施护理专案前相比,影响连台手术间隔时间的因素减少( $P < 0.05$ ),由此说明手术室团队所有成员为护理专案的顺利实施都作出各自努力,通过加强合作与交流,从而减少间隔时间延长次数。护理专案实施后,医务人员满意度对手术流程计划的满意度已经从原来的82.00%升高至96.00% ( $P < 0.05$ ),由此说明护理专案计划的持续完善和推进已经获得越来越多人的支持与配合,也进一步验证了护理专案的有效性及其可行性。

综上所述,缩短连台手术间隔时间需要整个手术室团队共同努力,协调合作,以确保手术室的高效率和流畅运转。护理专案对于优化手术室的流程和实践至关重要,有助于缩短连台手术间隔时间、提高工作效率,在临床上可以广泛应用。

#### 参考文献:

- [1]陈健聪,杨文才,陈利芳.实施护理专案缩短急性脑梗死患者血管内取栓时间[J].护理学杂志,2019,34(19):44-47.
- [2]彭会珍,赵文利,张红梅,李海云,郝洁,马玉峰.护理专案在降低全麻介入手术患者术中获得性压力性损伤发生率中的应用[J].天津护理,2022,30(01):101-104.
- [3]陈慕莹.六西格玛管理模式对手术室连台手术间隔时间的影响[J].青岛医药卫生,2018,50(02):151-153.
- [4]韩天红,田小荣,康建邦.连台手术自净时间对手术室空气细菌浓度的影响[J].护理研究,2019,33(21):3807-3809.
- [5]刘艳萍.护理专案在骨科外来手术器械管理中的应用[J].中医药管理杂志,2019,27(16):215-216.
- [6]张丽霞,张海燕,余春燕.护理专案在提高外来手术器械灭菌质量中的应用[J].护理实践与研究,2018,15(08):148-149.