

# 浅谈精细化管理对手术室护理质量与手术效率的影响

余晓露 郭元元

(南京高淳人民医院 211300)

**摘要:**目的 探讨精细化管理对手术室护理质量与手术效率的影响。方法 选取 2017 年 1 月-2018 年 12 月期间, 在我院进行手术治疗的患者 80 例作为研究对象, 将其按照入院顺序, 随机均分为对照组与观察组, 每组各 40 例。对照组予以手术室常规护理, 观察组在对照组基础上再增加精细化管理。比较两组患者的手术室护理质量与手术效率。结果 观察组的手术室护理质量评分与手术效率指标, 均显著优于对照组, 组间比较差异较大, 满足统计学条件 ( $P < 0.05$ )。结论 在手术室护理中, 予以患者精细化管理, 可以有效提升护理质量与手术效率, 具有较高的临床推广应用价值。

**关键词:** 精细化管理; 手术室护理; 护理质量; 手术效率

为探讨精细化管理对手术室护理质量与手术效率的影响, 本文选择 80 例手术治疗的患者作为研究对象, 进行分组对比研究。结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 80 例研究对象随机均分为对照组与观察组, 每组患者的数量均为 40 例。对照组中, 男性 25 例, 女性 15 例, 最大年龄 78 岁, 最小年龄 18 岁, 平均年龄 ( $48.2 \pm 17.4$ ) 岁; 手术类型: 骨折手术 15 例, 胃肠手术 8 例, 肝胆手术 7 例, 乳腺手术 6 例, 甲状腺手术 4 例。观察组中, 男性 24 例, 女性 16 例, 最大年龄 79 岁, 最小年龄 19 岁, 平均年龄 ( $49.7 \pm 16.8$ ) 岁; 手术类型: 骨折手术 16 例, 胃肠手术 9 例, 肝胆手术 6 例, 乳腺手术 7 例, 甲状腺手术 3 例。两组患者均符合研究纳入标准, 患者知情并自愿参与。两组患者的一般资料比较, 组间差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组患者采用手术常规护理方法, 根据手术室治疗做好手术准备, 术前术后接送患者, 对患者开展常规健康宣教, 协助主刀医师顺利完成手术。

观察组在常规护理基础上, 再予以精细化管理, 具体如下:

第一, 护理人员精细化管理。以护士长为中心, 组建由不同层次护理人员构成的护理小组, 明确小组成员职责, 成员均熟练掌握精细化管理知识, 工作责任感强, 能严格遵守相关护理流程和各项手术室的的规定准则开展护理。合理安排护理人员的工作时间, 规范好护理人员的言行举止。

第二, 手术室环境精细化管理。加强手术室环境管理, 保证所有操作均在无菌环境下进行。优化接送模式, 使用内外交换车; 手

术室的物品摆放要整洁、明确、规范, 避免过期、变质、污染物品在手术中使用。严格按照手术要求, 做好患者的相关术前准备。术后, 严格核对无菌台的的器械、针线、药品及特殊物品等, 确保数量准确。

第三, 建立标准化的手术流程。术前护理人员应与麻醉师、主治医师进行充分沟通、确认手术各项准备工作, 调节好手术室内温湿度; 术前 1 d 对患者进行访视, 用文明用语、微笑服务等与患者进行沟通, 评估患者情况, 安抚患者, 消除其紧张情绪, 使患者保持轻松的心情进行手术。手术当天做好患者接送工作, 手术开始前检查患者个人及病历信息是否齐全, 协助患者摆好手术体位, 建立好静脉通道。术中密切监测患者的各项生命体征变化情况, 并及时将变动告知医生。配合医生做好器械传递、注射输液等工作。术后, 为患者包扎伤口, 做好相关清洗消毒工作, 固定好引流管, 将患者安全送回病房。术后仔细核对手术中的物品摆放, 并杀菌清洁。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的手术室护理质量与手术效率。手术室护理质量评分采用我科自行制定的护理质量评定表进行评定; 手术效率主要参考患者的术前准备时间、接送时间以及手术时间。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS23.0 统计学软件处理本文研究数据, 计量和计数资料各以 ( $\bar{x} \pm s$ ) (%) 表示, 组间比较结果分别进行 t 检验和  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  说明结果具有统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的手术室护理质量评分比较

观察组在护理质量六个方面, 均显著优于对照组, 组间比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者的手术室护理质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	无菌情况	基础护理	物品管理	健康教育	护理记录	知识考核
观察组	40	96.3 ± 4.7	97.6 ± 3.9	95.9 ± 3.8	98.2 ± 4.9	97.8 ± 3.8	96.7 ± 6.2
对照组	40	90.9 ± 5.1	89.5 ± 6.2	88.3 ± 5.7	89.2 ± 3.6	90.3 ± 6.6	91.2 ± 4.9

### 2.2 两组患者的手术效率指标比较

观察组患者在术前准备时间、接送时间以及手术时间方面, 均显著优于对照组, 组间比较差异较大, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

精细化管理源自 20 世纪西方国家的管理理念, 在具体实践中, 其通过准、精、细、严的分工, 明确对象需求与岗位职责, 将高质量服务融入到各工作细节中, 从而使管理更趋完善。手术室是医院重要的部门之一, 手术治疗有其自身的风险, 一旦护理管理措施不到位, 就容易造成手术过程出现各种问题, 既影响手术治疗效果, 引起医疗纠纷, 也容易导致患者死亡。因此, 手术室的护理管理水平在很大程度上决定着手术质量与效率。精细化管理从手术室护理各流程出发, 通过精细分工, 对各岗位职能进行合理分配, 使不同岗位的护理人员各司其职, 严格按照标准、规章制度, 为患者提供

精细、全面、优质的护理, 可以提高护理质量, 保证手术高效、高质量地进行。本文研究结果显示, 观察组的护理质量、手术效率均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 这与已有的文献研究结果相近。这说明, 精细化管理能充分调动护理人员的工作热情, 主动给予患者有效的品质服务。综上所述, 精细化管理更具科学性与合理性, 可以进一步规范手术室护理行为, 有效提高护理质量和手术效率, 值得加以推广应用。

### 参考文献:

- [1] 刘宏敏. 精细化管理对手术室护理质量及手术效率的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(21): 3042-3043.
- [2] 孙丽丽, 金莲锦, 周旋, 李颖, 崔秀芹, 胡春阳. 精细化管理在提高手术室护理质量以及手术效率中的作用[J]. 中国当代医药, 2019, 26(09): 164-166.