

手术室护理管理中应用质量控制小组管理模式的效果分析

郑美 罗琼

(新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000)

摘要:目的:探究手术室护理管理工作中以质量控制小组管理模式展开的临床效果。方法:研究纳入2022年6月到2022年12月间实施手术治疗的33例患者为参照组样本,均予以常规手术室护理管理;研究纳入2023年1月到2023年6月间实施手术治疗的33例患者为观察组样本,均予以质量控制小组管理模式,分析有关指标,即:护理管理质量(基础护理、消毒隔离、健康教育、文书质量)、不良事件(药物外渗、压疮、药品、器械准备不全、漏签医嘱)等、满意度(不满意、尚满意、满意)。结果:护理管理质量纳入指标以观察组基础护理(86.99 ± 3.48)分、消毒隔离(87.55 ± 3.54)分、健康教育(86.78 ± 3.63)分、文书质量(87.34 ± 3.56)分及较参照组基础护理(80.63 ± 3.41)分、消毒隔离(81.29 ± 3.28)分、健康教育(80.34 ± 3.31)分、文书质量(81.26 ± 3.42)分呈更佳表现($P < 0.05$)。不良事件发生率计算以观察组3.03%较参照组18.18%呈更低水平($P < 0.05$)。总满意率数据值以观察组96.97%较参照组78.79%呈更高水平($P < 0.05$)。结论:手术室护理管理工作中以质量控制小组管理模式展开有着较好效果,切实提高工作展开整体质量,减少不良事件的发生概率的同时,为患者手术顺利开展奠定良好基础,并使其对临床工作有较高满意度,利于护患关系的稳定,值得借鉴于临床。

关键词:手术室护理管理;质量控制小组管理模式;不良事件;满意度

医院的临床工作开展中实施质量管理有着重要意义,不仅关乎医院整体水平,还与患者身心健康产生一定的关系,特别是手术室护理管理工作与患者的生命安全具有密切联系,因此需提高工作开展重视度,并实施有效的护理措施来确保手术室工作开展整体质量^[1]。手术室的护理工作开展有着较大难度,对于护理人员要求相对较高,仅以常规护理方式展开,并不能满足护理实际需求,因此需探寻新型护理方式与管理模式,确保工作开展的规范性及标准化,完善相关制度及标准,切实提高手术室护理工作开展整体质量,进而降低相关不良事件的发生概率,提升医院的医疗水平,促进医患及护患关系的良好且持续发展^[2]。鉴于此背景,选择66例实施手术治疗患者,探究常规手术室护理管理与质量控制小组管理模式用于手术室护理管理工作中的效果,并分析相关数据为后续研究展开提供资料。

1 研究背景及方法

1.1 背景信息

研究纳入2022年6月到2022年12月间实施手术治疗的33例患者为参照组样本,其中男性患者的数量计17例,比例统计为51.52%(17/33),女性患者的数量计16例,比例统计为48.48%(16/33),样本年龄于24岁-69岁之间,均数经求取后为(46.52 ± 3.15)岁,手术类型:心脏手术计有8例,骨科手术计有15例,肿瘤切除手术计有5例,其他手术计有5例。

研究纳入2023年1月到2023年6月间实施手术治疗的33例患者为观察组样本,其中男性患者的数量计18例,比例统计为54.55%(18/33),女性患者的数量计15例,比例统计为45.45%(15/33),样本年龄于25岁-70岁之间,均数经求取后为(47.49 ± 3.23)岁,手术类型:心脏手术计有8例,骨科手术计有14例,肿瘤切除手术计有6例,其他手术计有5例。对比参照组和观察组基础信息资料(如性别、年龄、手术类型等)缺少显著差异($P > 0.05$)。

纳入标准:①满足手术治疗指征;②资料信息完整;③宣教后患者及其家属知情研究,且自愿参与。

排除标准:①精神异常或是交流障碍;②血液疾病;③免疫功能异常;④个人原因退出。

1.2 方法

参照组:常规手术室护理管理,内容包括:需开展常规的术前准备内容,涉及术前访视以及相关器械准备;同时结合手术类型,协助患者进行舒适体位调节;术后需对手术室开展常规处理,如核对相关器械,进行消毒灭菌等。

观察组:质量控制小组管理模式,内容包括:(1)质量控制小组建立。由部门经验丰富且资历尚佳的护理人员共同建立质量控制管理小组,由护士长担任组长并对护理工作开展整体质量进行管理控制,定期做好相关检查,确保其护理工作开展的科学性。(2)质量控制管理内容。基于手术室具体状况进行检查组、教学组、消毒隔离组、护理文书组以及管理质量检查组设立,并进行专科护士长、护理人员以及质量控制员、专科组长等质量控制体系划分,以此从诸多角度进行护理质量把控。检查组主要对手术室开展检查,确保其合理划分,科学摆放手术器械以及使用药品,并对不良事件以及手术记录做以检查;护理文书组需对相关护理记录书写状况做以检查;教学组开展教学方案制定,以此提高护理人员工作水平以及管理能力;消毒隔离组需对手术器械相关技术以及设备的无菌状况进行检查,同时定期统计一次性物品;管理质量检查小组需对医院整体管理工作做以监测,并对规章制度以及岗位职责具体落实情况实施督查,以确保护理工作质量的整体提升。

1.3 观察指标

1.3.1 护理管理质量

对纳入研究中的样本患者进行手术室护理管理质量评估,内容涉及基础护理、消毒隔离、健康教育、文书质量等方面,

阈值参考范围 0-100 分，值越高可表明其此方面有更佳表现。

1.3.2 不良事件

详细记录临床工作开展中的不良事件，涉及药物外渗、压疮、药品、器械准备不全、漏签医嘱等，并计算总发生率实施比对。

1.3.3 满意度

以自拟量表开展临床护理工作展开的满意程度测定，以 0-100 分进行指标评分拟定，即：不满意（阈值参考 0-59 分）、尚满意（阈值参考 60-79 分）、满意（阈值参考 80-100 分），总满意率计算方式为（满意数+尚满意数）/n*100%。

1.4 统计学分析

以 SPSS26.0 软件进行资料分析，对计数资料用 n/% 来表示，卡方检验，而对计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验。当 P < 0.05 时，2 组之间存在差异。

2 结果

2.1 护理管理质量

分析护理管理质量各项纳入指标数值以观察组呈更佳表现 (P < 0.05)，详情如表 1。

表 1 护理管理质量评分对比 (n=33, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	基础护理	消毒隔离	健康教育	文书质量
参照组	33	80.63 ± 3.41	81.29 ± 3.28	80.34 ± 3.31	81.26 ± 3.42
观察组	33	86.99 ± 3.48	87.55 ± 3.54	86.78 ± 3.63	87.34 ± 3.56
T	--	7.499	7.452	7.531	7.075
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 不良事件

分析不良事件发生率计算以观察组呈更低水平 (P < 0.05)，详情如表 2。

表 2 不良事件对比 [n=33, n (%)]

组别	药物外渗	压疮	药品、器械准备不全	漏签医嘱	总发生率 (%)
参照组	2	2	1	1	6 (18.18)
观察组	0	1	0	0	1 (3.03)
X ²	--	--	--	--	3.995
P	--	--	--	--	0.046

2.3 满意度

分析总满意率数据值以观察组呈更高水平 (P < 0.05)，详情如表 3。

表 3 满意度对比 [n (%)]

组别	n	不满意	尚满意	满意	总满意率 (%)
参照组	33	7	12	14	26 (78.79)
观察组	33	1	12	20	32 (96.97)
X ²	--	--	--	--	4.022

P -- -- -- -- 0.045

3 讨论

手术室作为医院的重要组成部分，也是伤患救治的主要场所，有着风险较高且工作繁杂、难度较大的特点^[3]。随着现阶段医学技术发展，诸多新型手术器械以及手术形式用于临床，不仅增加护理人员工作开展难度，还会提高手术风险，导致相关不良事件发生，因此优化手术室工作开展整体质量不仅可减轻工作人员日常工作量，提高其工作效率，还可降低相关不良事件的发生概率，促进护患关系及医患关系的稳健发展^[4]。

常规手术室护理管理相对简单且多遵循相关标准制度，致使其灵活性较差，且受诸多因素影响，整体护理质量有着较大差别，不能高效地满足手术室护理需求。而质量控制小组管理模式是将质量控制小组作为核心要点，以提供优质护理服务作为首要目标，利用制定和执行规范化的操作流程，全面管理手术室的人员、设备和环境等方面，此模式的运用强调团队合作和协调，以此可确保手术室各项工作有序进行，从而提高手术室的整体质量^[5]。此次结果表明：护理管理质量以观察组值高 (P < 0.05)；不良事件发生率计算以观察组水平值低 (P < 0.05)；总满意率数据值以观察组高 (P < 0.05)，可见质量控制小组管理模式的运用对于手术室护理管理工作的积极影响。究其原因：质量控制小组管理模式实际应用中借助质量控制小组建立，可促进团队合作，提高护理质量和安全水平，且定期进行护理流程和操作规范的审核，质量控制小组有效减少手术室护理过程中的错误和意外发生率，保障患者的安全。

总之，质量控制小组管理模式在手术室护理管理中具有显著的效果，利用护理团队的专业水平提升、工作效率优化等，可全面提高手术室的服务质量和管理水平。

参考文献：

- [1]王思亮,孟庆辉,张文娟,等.手术室护理管理中应用质量控制小组管理模式的效果分析[J].现代消化及介入诊疗,2020(S01):0124-0125.
- [2]张艳萍,彭美华,李政玲.质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用探讨[J].中国卫生产业,2020,17(15):34-35,38.
- [3]文红玲.手术室护理管理中质量控制小组管理模式的应用对手术成功率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(21):3844-3847.
- [4]张鸣飞.质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用[J].中国医药指南,2019,17(22):205-205.
- [5]许斌,宋玲,董瑶,等.质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(22):3051-3055.