

肝胆外科日间手术管理流程优化的应用效果分析

徐旭 王小洁^{通讯作者}

(西安医学院第二附属医院 710038)

摘要:目的:分析肝胆外科日间手术管理流程优化的应用效果。方法:选取我院肝胆外科2020年1月到2021年12月收治的100例手术患者,采用随机分组法将其分为对照组与实验组,每组50例。对照组行常规入院流程管理,实验组行优化日间手术管理流程,对比两组临床疗效、自我效能感与患者满意度。结果:实验组手术取消率、15天内再入院率、非计划性延迟出院率均低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:肝胆外科对日间手术管理流程进行优化后,取得了较好的效果,值得在临床上采纳应用。

关键词:肝胆外科;日间手术管理流程优化;手术取消率;患者满意度

日间手术主要是指患者在一个工作日之内完善入院、手术、治疗、出院的手术过程,通常患者的住院时间会在48小时之内^[1]。但是,各大医院的运行模式并没有统一规定,由很多科室都设立了日间手术服务,但是整体管理流程比较分散,导致医护人员的工作比较被动,患者经常会在一个时间段进行手术,导致手术等待时间过长,影响整体治疗效果^[2]。因此,本文中以肝胆外科患者为例,对比分析常规入院流程与优化日间手术管理流程的效果,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院肝胆外科2020年1月到2021年12月收治的100例手术患者,采用随机分组法将其分为对照组与实验组,每组50例。其中对照组男性30例,女性20例,平均(45.58 ± 5.68)岁,研究组男性29例,女性21例,平均(45.89 ± 5.47)岁,一般资料有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:采用常规入院流程,门诊医生开具入院申请单后,为患者预约具体住院时间;在住院当日上午通知患者下午办理入院相关手术,并做好术前宣教工作;手术当日上午完善术前检查,下午进行手术;术后采取常规护理措施,24小时办理出院;出院后一周电话随访一次。

实验组:采用优化日间手术管理流程,具体为:(1)在科室内组建多学科电对与床位管理小组,制定日间手术流程,并对应急预案措施进行改进,强化日间手术相关知识的培训,不断提高工作质量。(2)参与日间手术管理的相关人员与科室,都应该对患者进行动态性个案管理,确保患者可以顺利进行手术治疗,并为其安排独立日间床位。(3)门诊医生应该全面评估患者入院前情况,并对其展开相关检查,发放日间手术告知书。(4)值班护士应该根据患者的阿入院申请单来预约手术日期,指导患者的关注科室微信公众账号,并主动讲解日间手术相关注意事项,做好术前准备工作,指导患者的术后如何进行康复。(5)患者在入院前一天采用电话或短信的方式告知入院流程与手术安排,患者入院后责任护士做好术前备皮、检查、健康教育等工作,并对其进行多模式镇痛管理,以免患者发生呕吐等症状,同时,为患者制定饮食计划。(6)术后一天评估患者精神状态、生命体征、疼痛等情况,如无任何并发症,可办理出院手续。(7)出院后3、7、15、30天,分别采用电话的方式进行随访,了解患者疾病恢复情况、饮食情况、心理状态等,确保患者可以遵医嘱用药、康复锻炼。同时,邀请患者加入到微信群当中,指导患者有问题可随时在群内提出,相关医护人员也会定期发送术后宣传图片与视频。

1.3 观察指标

对比临床疗效,包括手术取消率、15天内再入院率、非计划性延迟出院率。

1.4 数据分析

数据均采用SPSS 21.0软件对数据进行统计学分析,数据计数资料通过($\bar{x} \pm s$)表示,用 χ^2 来检验比较, $P < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

2. 结果

实验组手术取消率、15天内再入院率、非计划性延迟出院率均低于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1:对比临床疗效(n%;例)

组别	例数	手术取消率	15天内再入院率	非计划性延迟出院率
实验组	50	2 (4.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)
对照组	50	10 (20.00%)	8 (16.00%)	5 (10.00%)
χ^2	-	6.0606	5.9829	5.2632
P	-	0.0138	0.0144	0.0217

3. 讨论

日间手术是临床上应用的一种新型医疗模式,近些年,随着我国日间手术的逐渐开展,也显露出了诸多不足之处。因为患者住院时间较短,就限制了医护人员对患者病情与手术的了解,再加上患者对自身疾病与治疗认知不足,很多问题并不能得到解决,并且心理上准备不充分,这些都会影响日间手术的顺利进行。患者康复效果并不理想,导致再次入院率明显升高^[3]。

本文中对肝胆外科患者日间手术流程优化后,结合本科室内的实际情况可以发现,因为术前评估不到位,就会导致患者的临时取消手术,也会延长术前等待时间,优化手术流程后,可以错峰为患者办理入院手续,提前安排好手术计划,可以缩短患者手术等待时间。患者在就诊期间,医护人员给予足够的照护,可以减轻患者的心理负担,继而降低再次入院率,并对术后与出院相关知识进行指导,不断完善相关制度^[4]。研究结果显示,实验组手术取消率、15天内再入院率、非计划性延迟出院率均低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,肝胆外科对日间手术管理流程进行优化后,可以缩短患者的等候时间,降低手术取消率,改善非计划性延迟出院率,可促使疾病的康复,提高自我效能感,值得应用。

参考文献:

- [1]姬娜.基于信息化的日间手术管理系统的构建与实施[J].黑龙江医学,2022,46(2):149-152.
 - [2]周艳,周燕,蔡斌,等.平急结合的日间手术术前管理流程优化探索[J].中华医院管理杂志,2021,37(3):221-224.
 - [3]兰欣,钱步月,卫荣,等.日间手术全流程闭环重塑探讨与实践[J].中国卫生信息管理杂志,2021,18(4):531-535.
 - [4]李进燕,袁雪莉,王琦,等.以预住院模式优化日间手术流程[J].中国卫生质量管理,2020,27(5):37-39.
- “由西安医学院第四批校级重点学科经费资助”