

SHARE 交接班模式在手术室-麻醉复苏室中的应用

张红

华中科技大学协和深圳医院 广东深圳

【摘要】目的 探讨 SHARE 交接班模式在手术室-麻醉复苏室中的应用效果分析。**方法** 按照治疗时间的先后顺序抽取 2020 年 8 月到 2021 年 1 月于本院外科收治的 62 例需要进行全麻手术的患者作为研究对象，并且按随机抽取法分为对照组和观察组各 31 例，对照组采取常规交接班方式进行患者情况交接工作，而观察组则采取 SHARE 交接班模式，对比在两组不同交接班模式下的交接所需时间以及患者及其家属护理满意度评分。**结果** 通过收集两组交接模式中的数据值进行分析比较得知，观察组交接时所需的交接时间要明显少于对照组，并且从患者角度而言，观察组患者护理满意度高于对照组，数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在临床中，手术室-麻醉复苏室中应用 SHARE 交接班模式能够缩短交接所需时间以及提高医护人员工作效率，最终实现更好地优化患者诊治体验，提升医院综合服务效果。

【关键词】 SHARE 交接班模式；手术室-麻醉复苏室；应用效果

Application of SHARE shift mode in operating room-anesthesia recovery room

Hong Zhang

Huazhong University of Science and Technology Union Shenzhen Hospital, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the application effect of share shift handover mode in operating room anesthesia and resuscitation room. **Methods** according to the sequence of treatment time, 62 patients who needed general anesthesia from August 2020 to January 2021 were selected as the research objects, and they were randomly divided into control group and observation group, with 31 cases in each group. The control group adopted the routine shift handover mode for the handover of patients, while the observation group adopted the share shift handover mode, The time required for shift handover and the nursing satisfaction scores of patients and their families were compared between the two groups under different shift handover modes. **Results** through the analysis and comparison of the data values in the handover mode of the two groups, it was found that the handover time of the observation group was significantly less than that of the control group, and from the perspective of patients, the nursing satisfaction of patients in the observation group was higher than that of the control group. The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** in clinical practice, the application of share shift handover mode in operating room anesthesia and resuscitation room can shorten the time required for handover and improve the work efficiency of medical staff, so as to better optimize the diagnosis and treatment experience of patients and improve the effect of comprehensive service of the hospital.

【Keywords】 Share shift handover mode; Operating room-anesthesia and resuscitation room; Application effect

在临床工作中，手术室-麻醉复苏室中交接工作不同于科室部交接的是，随时伴随着时间紧急、交接信息繁多以及全面覆盖患者基本情况特征，所以交接的工作效率以及时间把握就显得尤为重要，医护人员以及和家属交接工作做得完善全面，不仅为后续患者快速恢复提供了保障，而且还能大大提升患者对于医院诊治服务的认可^[1]。本文主要通过研究调查本院

2020 年 8 月到 2021 年 1 月于外科收治的 62 例需要进行全麻手术的患者交接数据反馈，总结出 SHARE 交接班模式在手术室-麻醉复苏室中的应用具有更佳临床干预效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照治疗时间的先后顺序抽取 2020 年 8 月到 2021

年1月于本院外科收治的62例需要进行全麻手术的患者作为研究对象,随机分为对照组包含有31例患者和观察组包含有31例患者。其中对照组男性19例,女性12例,年龄跨度均在42~64岁,平均(53.02±0.64)岁。观察组中男性17例,女性14例,年龄跨度在40~65岁,平均(52.50±1.32)岁,两组患者手术治疗等级均属于低风险手术,均未出现危急情况,并且两组患者中现病史、既往史以及个人史等一般资料对比差异无统计学意义,($P>0.05$),具有可比性。本研究经患者及其家属同意签字以及经医院医学伦理委员会审核批准。

纳入标准:(1)患者经确诊需要进行全麻手术治疗,并且取得家属同意参与研究内容;(2)患者不存在有意识障碍^[2]。排除标准:(1)危重患者由于情况特殊需要时间抢救不宜参与研究;(2)心肝肾等严重受损患者不宜参与研究;(3)患者家属依从性较差者不宜参与研究^[3]。

1.2 研究方法

对照组患者采取常规交接方案,包括麻醉医师将患者推至麻醉复苏室后对护理人员进行口头交接手术信息,并且告知护理人员嘱咐家属相关注意事项。而观察组则采用SHARE交接班模式,在手术室进行手术的同时麻醉医师及时关注记录患者血氧情况、血压变化以及心率快慢,在院内自制术后交接表中填写相关信息,保证做到完整全面覆盖患者基本术中情况,然

后在手术结束后将记录信息与交接表交至护理人员,并且嘱咐重点情况,做到心中有数。针对交接站位问题以及流程模式问题做到全院标准化执行,做到预约、推入、安置、交接一体化,保证过程时间不超过十五分钟,尽量避免苏醒患者在床位滞留情况,减少苏醒室人员流动压力。

1.3 临床评价指标

(1)在保证两组患者均需要进行全麻手术治疗的情况下跟踪记录医护人员交接两组患者基本信息情况所需要的时间,评价标准:自患者离开手术室至麻醉复苏室开始计算直至将患者信息交接完毕医生离开复苏室。

(2)通过对两组患者及其家属术后满意度进行调查,调查表格包括七项问题,每个问题1分,得分在3分以下为不满意,得分在3-5分为基本满意,在6-7分为比较满意,分数越高满意度越高。

1.4 统计学处理

综合采用SPSS20.0统计软件,数据计量以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率表示, χ^2 表示检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2组患者进行交接信息所需时间以及患者满意度评分情况为,对照组患者所耗时间比观察组更长,而观察患者满意度更高,且 $P<0.05$ 。见表1。

表1 2组患者交接时间与患者满意度评分对比($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 交接时间(min) | 满意度(分) |
|------------|----|-----------|------------|
| 对照组 | 31 | 7.16±1.10 | 21.36±1.06 |
| 观察组 | 31 | 5.59±0.96 | 25.39±1.09 |
| χ^2 值 | | 5.9873 | 14.7578 |
| P值 | | 0.0000 | 0.0000 |

3 讨论

近年来,医学领域的治疗及护理模式在日渐创新更替,观念的转变以及引领作用至关重要,随着时代的发展进步,不仅仅是国家发展大势所趋,更是由于人民对于生活质量以及医疗保障的需求在日益增加^[4]。而作为医务工作者而言,单方面解决患者疾病疼痛折磨已经不能够满足大众需要,如何在保证治疗效果的前提下提升患者就诊治疗舒适度才是今后的研究所向^[5]。本文所提

及的SHARE交接班模式是患者在手术室-麻醉复苏室中医护人员进行患者信息交接的创新模式,打破传统模式下交接时间长患者等待时间长、交接模式繁琐以及交接内容偶有纰漏不全面的弊端,并且可以通过执行这类模式定期回顾分析每台手术交接患者信息的纰漏情况、患者滞留情况以及交接工作效率的总结,由于交接信息的全面与否关系到患者术后痊愈效果问题,所以不得大意,确保患者治疗护理全面性与安全性是

临床医务工作者的核心要义。本文通过研究得知两组患者在不同交接模式下的交接数据值有所不同, 对照组、观察组交接时间分别为 (7.16 ± 1.10) min、 (5.59 ± 0.96) min, 可见, SHARE 交接班模式实施后使交接时间得以缩短, 由此可知观察组医护工作效率高于对照组; 通过对术后患者及其家属的满意度调查得知, 满意度评分两组分别为 (21.36 ± 1.06) 分 (25.39 ± 1.09) 分, 可见, 观察组患者护理满意度高于对照组, SHARE 交接班模式应用后有利于良好护患关系的建立。获得以上效果的原因为: SHARE 交接班模式对交接班工作进行指导, 可提升交接质量, 充分利用交接表让交接工作更为详尽和简单, 可使交接班时间缩短; 而专项培训、质量监管和允许提问则会提升护士能力, 以便满足患者护理需求, 构建良好护患关系^[6]。对比以往相关性研究可知结论基本一致^[7]。

综上所述, 在临床中应用 SHARE 交接班模式能够缩短医护人员交接所需时间以助于更好地提高医护人员交接工作效率, 从整体上提升患者就诊满意度, 提升院内服务治疗质量, 值得在临床工作中借鉴推广使用。

参考文献

- [1] 李凌霄, 黄飘. SHARE 交接班模式在手术室-麻醉复苏室中的应用效果[J]. 岭南急诊医学杂志, 2020(4).
- [2] 贾苑. 全身麻醉术后复苏管理[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(75), 354-355.
- [3] 陈姝怡, 冯燕. 手术室-麻醉复苏室 SHARE 交接班模型的构建及应用效果评价[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(22): 60-63.

- [4] 李郁. 舒适护理对麻醉复苏室恢复期患者满意度的影响和护理质量分析[J]. 健康养生, 2019, 000(004): 51.
- [5] 刘秀琴. 从手术室到 ICU 交接的多学科质量改进制度对交接错误及满意度的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 035(020): 1587-1590.
- [6] 沈子璋, 董裕, 杨敏, 等. 麻醉交接核对表对全身麻醉手术后患者交接质量的影响[J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2019, 40(7): 665-668.
- [7] 陆晓芳, 卞春, 秦琦琬. 基于 SBAR 交接单构建神经外科手术 SHARE 交接模型的应用效果评价[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(19): 2986-2989.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 张红, SHARE 交接班模式在手术室-麻醉复苏室中的应用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 4-6
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220193

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS