

质量控制管理模式在日间手术麻醉护理的应用研究

刘睿, 赵萌宇, 苏怀晔

甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院) 甘肃兰州

【摘要】目的 以本院接受日间手术麻醉的患者为研究对象, 分析予以质量控制管理模式后的应用效果。**方法** 2023 年 1 月-2024 年 5 月, 选择在此期间本院接受日间麻醉手术的 62 例患者作为研究对象, 按手术顺序划分小组。对照组, 2023 年 1 月-9 月手术, 31 例, 予以传统护理管理; 观察组, 2023 年 10 月-2024 年 5 月手术, 31 例, 予以传统护理管理+质量控制管理模式。综合比较。**结果** 观察组患者麻醉期间医生对麻醉护士对每台手术的工作满意程度高(96.77%>77.42%, $\chi^2=5.167$, $P=0.023<0.05$)。观察组患者麻醉准备时间、接台衔接时间、患者恢复自主呼吸时间等临床麻醉指标较好, $P<0.05$ 。**结论** 对于接受日间手术麻醉的患者来说, 予以质量控制管理模式, 效果甚好, 推荐。

【关键词】 质量控制管理模式; 日间手术; 麻醉护理

【收稿日期】 2024 年 5 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240118

Research on the application of quality control management model in anesthesia nursing for daytime surgery

Rui Liu, Mengyu Zhao, Huaiye Su

Gansu Maternal and Child Health Hospital (Gansu Provincial Central Hospital), Lanzhou, Gansu

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of quality control management mode on patients undergoing daytime surgical anesthesia in our hospital. **Method** From January 2023 to May 2024, 62 patients who underwent daytime anesthesia surgery in our hospital during this period were selected as the research subjects and divided into groups according to the order of surgery. The control group underwent surgery from January to September 2023, with 31 cases receiving traditional nursing management; Observation group, 31 cases underwent surgery from October 2023 to May 2024, and were treated with traditional nursing management and quality control management mode. Comprehensive comparison. During the anesthesia period, the satisfaction level of doctors with the work of anesthesia nurses for each surgery was high in the observation group patients (96.77%>77.42%), $\chi^2=5.167$, $P=0.023<0.05$. The observation group showed good clinical anesthesia indicators such as anesthesia preparation time, stage transition time, and time for patients to recover spontaneous breathing, with $P<0.05$. **Conclusion** For patients undergoing daytime surgical anesthesia, the quality control management model is effective and recommended.

【Keywords】 Quality control management mode; Daytime surgery; Anesthesia care

引言: 日间手术麻醉, 是近年来发展起来的一种新型手术模式, 其主要特点是患者在 24 小时(即 1 天)内完成手术、恢复和出院^[1]。该种模式不仅可以提高医疗资源利用率, 缩短患者住院时间, 还能降低医疗费用^[2]。然而, 日间手术麻醉护理也面临着诸多挑战, 例如, 如何在短时间内确保患者的安全和舒适, 如何合理分配护理资源等。质量控制管理模式是一种以提高质量为核心的管理方法, 通过对过程进行标准化、系统化和持续改进, 从而达到提高组织绩效的目的^[3]。在日间手

术麻醉护理中, 应用质量控制管理模式可以提高护理质量, 提升满意度。本研究旨在探讨质量控制管理模式在日间手术麻醉护理中的应用效果, 以为临床护理研究和实践提供有益的借鉴和启示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 1 月-2024 年 5 月, 选择在此期间本院接受日间麻醉手术的 62 例患者作为研究对象, 按手术顺序划分小组。纳入标准: 参照《日间手术麻醉指南》^[4];

可正常交流, 意识清晰; 手术时间在 3h 以下; 知悉研究, 愿意参与。排除标准: 70 岁以上患者; 严重心内科疾病患者; 视听障碍患者。对照组, 2023 年 1 月-9 月手术, 31 例, 予以传统护理管理; 男 19 例, 女 12 例; 年龄 22-68 (48.69±3.47) 岁; 骨科 19 例, 泌尿外科 6 例, 普外科 5 例。观察组, 2023 年 10 月-2024 年 5 月手术, 31 例, 予以传统护理管理+质量控制管理模式; 男 20 例, 女 11 例; 年龄 22-69 (48.76±3.51) 岁; 骨科 18 例, 泌尿外科 6 例, 普外科 7 例。两组患者一般资料比较差异不显著, $P>0.05$ 。

1.2 方法

传统护理管理: 根据院内相关规定, 对麻醉相关的护理操作、麻醉相关设备的维护、感染控制、费用查询以及护理记录在内的各项内容进行不定期的检查。通过检查, 找出护理过程中存在的问题, 并组织护士进行学习和考核, 进一步优化护理措施。

质量控制管理模式: (1) 在麻醉科主任和护士长的指导下, 构建质量控制系统, 管理系统可分五级, 构建过程中, 需要明确麻醉护理的具体工作内容, 并将其融入管理体系中。(2) 将院内相关规定与各个科室的具体工作要求相结合, 设立相应的工作小组, 小组①: 教学组, 小组②: 核算组, 小组③: 感染控制组, 小组④: 品质管理组, 小组⑤: 安全组, 小组⑥: 供应组。

(3) 质量管理体系中, 科室主任扮演着关键的领导角色。此外, 总护士长、质量控制小组组长以及麻醉科护士长也担任重要的副组长职位。①教学组: 对理论知识的学习和操作技能展开培训, 同时负责进行各项考核。除此之外, 教学组还需要负责安排业务学习与会议的召开。在授课及评估其他团队学习成绩时, 以分数 ≥ 80 分为达标。余为未达标。对于未达标的, 需要继续学习。若二次考核仍未达标, 则需要视情况而对其进行岗位调整。②核算组: 本组主要任务便是对各科室的收费项目进行全面核算, 确保所有收费记录单无误。若核算中发现数据有出入, 应与麻醉师及巡回护士逐一核实, 以保障信息准确性。此外, 还应每日对毒麻药品进行登记, 并与麻醉师一道签字确认。对于医疗耗材方面的核算, 需要认真清点, 以免因为疏忽大意出现差错、漏记等情况。若在不可抗力的情况下出现差错, 需要及时更正, 总结原因, 优化工作流程。③感染控制组: 以院内感染管理委员会提出的规定为依据, 科学制定感染控制计划。同时, 还需要对麻醉实施人员及麻醉备品进行监督与管控。保证人员工作的合理性与麻醉备品消毒的合格率。对于麻醉实施人员来说, 需要接受定期检查,

10d/次; 对于麻醉物品的消毒, 需要与选内消毒供应中心做好联动, 了解消毒标准, 配合消毒供应中心的工作人员统计麻醉物品消毒前后的菌落情况。④品质管理组: 负责拟定麻醉护理记录单的撰写规范, 同时, 通过信息的全面性、错误更正次数不超过两个、生命体征的详尽记录以及医务人员的相关签字确认来评估记录单的完整性。并且, 需要每月抽查 15~20 份记录单, 重插工作由本组组长或者副组长完成。一旦出现不合格的记录单, 需立刻通报并研究原因, 随后制定对应改进策略, 并进行持续监控。⑤安全组: 以满足临床实践需求为标准, 编制了详尽的麻醉护理质量信息表。用于记录患者在接受麻醉手术后出现的各种并发症情况。其间, 实施 PDCA 质量管理方法, 定期对数据进行统计分析, 就分析结果深入探讨, 围绕探讨结果制定出有效且实用的解决方案。同时, 将不断地监测患者的一般状况, 确保护理工作的优质落实。⑥供应组: 视情况而定, 为员工合理分配工作任务。另外, 要建立一个三级维护制度, 涵盖厂商、医院设备科和个人, 确保设备仪器的定期检查, 目标是每月至少进行 15 次检查。(4) 对质量控制小组的监督状况进行详尽评价和汇总。基于质量控制的数据, 可制定适宜的奖惩标准。对于工作中出现问题的员工, 需要由专业人士指导, 对其问题明确指出指出, 并规划相应的预防策略。同时, 评价结果也应作为衡量个人业绩的关键指标。科室负责人需要定期对护士长汇报的护理问题进行指导并给出改善建议。对于改善不明显的问题, 应主动与相关部门或科室协商和交流, 以推动麻醉护理质量的提升。

1.3 观察指标

(1) 医生对麻醉护士的工作满意度。采用本院自制的麻醉护士的工作满意度调查表对参与研究的两组病例的护士的工作满意程度进行评估, 20 道选择题, 5 评估标准/题。即, 非常满意、满意、一般、不满意和非常不满意。工作总满意率=(非常满意+满意)/31*100%。(2) 临床麻醉指标。涵盖: 麻醉准备时间、接台衔接时间、患者恢复自主呼吸时间。根据临床记录评估。

1.4 统计学方法

本研究选用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析, 其中, 麻醉准备时间、接台衔接时间、患者恢复自主呼吸时间为计量资料, 符合正态分布, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; 工作总满意度为计数资料, 以例数(n)和率($\%$)表示, 行 χ^2 检验, $p<0.05$, 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 工作总满意度

如表 1 所示, 观察组患者麻醉期间医生对麻醉护士对每台手术的工作满意程度高 (96.77% > 77.42%, $\chi^2=5.167$, $P=0.023 < 0.05$)。

2.2 临床麻醉指标

如表 2 所示, 观察组患者麻醉准备时间、接台衔接时间、患者恢复自主呼吸时间等临床麻醉指标较好, $P < 0.05$ 。

表 1 工作总满意度 [(n) %]

组别/例数 (n)	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意	总满意度
观察组/43	16	14	1	0	0	30 (96.77)
对照组/43	9	15	3	2	2	24 (77.42)
χ^2						5.167
P						0.023

表 2 临床麻醉指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别/例数 (n)	麻醉准备时间 (min)	接台衔接时间 (min)	患者恢复自主呼吸时间 (d)
观察组/31	5.29±1.07	10.21±2.48	1.68±0.70
对照组/31	8.83±1.28	16.27±2.41	2.79±0.57
t	11.814	9.757	6.846
P	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

近年来, 日间手术在医疗界迅猛发展, 但受到不同地区管理方式不同的影响, 还没有形成全国统一的操作规范^[5]。相关研究指出^[6], 日间手术的顺利进行极其依赖于严格的质量管理和医疗流程的改进。为了进一步提高日间手术的医疗质量, 可运用规范、合理、高效的护理质量管理工具进行实时监控。护理质量控制对于护理管理极为关键, 可以说是整个质量管理的中心部分^[7]。麻醉, 作为所有手术的重要步骤, 其不仅是帮助患者降低手术中的不适感, 还是重要的医疗安全保障^[8]。手术过程中, 麻醉医生会根据患者的具体情况, 选择合适的麻醉方法和药物, 以确保患者在手术过程中处于无痛、舒适的状态^[9]。同时, 麻醉还可以有效地减轻患者在手术后的疼痛, 促进康复^[10,11]。在本研究中, 针对日间手术的患者, 在其麻醉实施过程中予以五级质量控制管理模式。在该模式下, 由麻醉科主任、总护士长、麻醉科护士长、质量控制组长、质量控制小组, 分别负责核算组、教学组、感染控制组、品管组、安全组和供应组的工作。在安全组中, 工作人员负责收集和分析患者的情况, 识别问题与不足, 并及时进行改进。核算组则负责科室的全部收费工作并做好记录。教学组主要负责知识和技能的培训。感染控制组致力于控制感染的风险。品管组则关注各科室及小组的管理质量。通过这些小组的紧密合作与协调, 尤其是麻醉科主任和护士长的共同努力, 日间手术麻醉护理工作得以

顺畅和高效地进行。

本次研究结果显示, 观察组患者麻醉期间医生对麻醉护士对每台手术的的工作满意程度高 (96.77% > 77.42%, $\chi^2=5.167$, $P=0.023 < 0.05$)。观察组患者麻醉准备时间、接台衔接时间、患者恢复自主呼吸时间等临床麻醉指标较好, $P < 0.05$ 。说明, 日间手术麻醉护理中予以质量控制管理, 具有显著优势。究其原因, 可能是因为质量控制管理能够使得麻醉护士的工作更加有序和高效。质量控制管理能够使得麻醉护士明确自己的工作职责和任务, 从而提高工作效率。在麻醉过程中, 护士可以根据医生的指令, 快速准确地进行药物配制、设备调试等工作, 确保麻醉过程的顺利进行。同时, 质量控制管理还能够减少护士在工作中出现的差错和失误, 提高工作质量。此外, 质量控制管理还能够提高麻醉护士的专业素质和应急能力。在日间手术中, 患者的情况可能会有所变化, 需要护士能够迅速做出判断并采取相应的措施。通过质量控制管理, 护士可以更加系统地学习和掌握各种麻醉技术和应急处理方法, 提高自己的专业素质和应急能力。

综上, 对于接受日间手术麻醉的患者来说, 予以质量控制管理模式, 效果甚好, 推荐。

参考文献

- [1] 双磊, 孙萌, 乔首昂, 等. 使用减压握具的非药物性护理干预在日间局麻手术患者中的应用[J]. 中国急救复苏与灾

- 害医学杂志,2023,18(11):1485-1488.
- [2] 郑军,徐薇,张铭,等. 日间手术全周期闭环智慧系统管理实践与成效[J]. 护理学杂志,2022,37(3):1-5.
- [3] 崔兆坤. 四级质量控制管理在麻醉护理管理中的应用研究[J]. 中国卫生标准管理,2022,13(7):148-151.
- [4] 中华医学会麻醉学分会. 日间手术麻醉指南[J]. 中华医学杂志,2023,103(43):3462-347.
- [5] 闫秋菊,王云飞,王炎炯,等. 微信纠错法在重症护理病历专项质量控制中的应用效果评价[J]. 中国医学前沿杂志(电子版),2022,14(4):40-42.
- [6] 戴文静,胡素芳. 基于质量控制理论小组管理策略对儿科手术室护理不良事件控制及总体护理质量的影响[J]. 妇幼护理,2022,2(21):4991-4993,5000.
- [7] 严东芳,张岩,贺大焯. 四级质控联合积极心理干预在麻醉苏醒期的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2023,42(22):4120-4123.
- [8] 果旭,孟研,何苗,等. 麻醉准备间预约系统的设计与应用[J]. 护理学杂志,2022,37(1):42-43,63.
- [9] 王丽. PDCA 循环结合精细化护理在麻醉复苏室中的应用研究进展[J]. 妇幼护理,2023,3(6):1264-1267.
- [10] 邹晓霞,姜京玉. 自评防控专项护理质量检查表在麻醉恢复室质量控制与安全管理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2023,42(9):1544-1547.
- [11] 王安宜,巫雅萍,周春华,等. 肠道准备完成后等候时间对麻醉结肠镜检查质量的影响研究[J]. 胃肠病学和肝病学杂志,2023,32(2):151-155.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS