

8S 结合清单制管理模式在喉肿瘤术后带囊气管套管患者气道护理的应用

赵德娟

安徽医科大学第一附属医院耳鼻咽喉头颈外科 安徽合肥

【摘要】目的 探讨 8S 结合清单制管理模式在喉肿瘤术后带囊气管套管患者气道护理中的应用效果。**方法** 将 8S 结合清单制管理模式应用在喉肿瘤术后带囊气管套管患者气道护理中, 应用前后比较气道护理安全水平和优质护理服务质量得分。**结果** 喉肿瘤术后带囊气管套管患者应用 8S 结合清单制管理模式后对气道护理安全水平显著高于应用前; 喉肿瘤术后带囊气管套管患者应用 8S 结合清单制管理模式后的护理服务质量水平得分高于应用前得分。**结论** 喉肿瘤术后带囊气管套管患者气道护理在 8S 结合清单制管理模式中应用可以提高气道安全护理和优质护理服务质量, 值得在临床上进行推广与应用。

【关键词】 气道护理; 8S 管理; 清单制管理

【收稿日期】 2025 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250067

Application of the 8s combined checklist management model in airway care of patients with cystic tracheal tube after throat tumor surgery

Dejuan Zhao

Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery, The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To explore the application effect of 8S combined with checklist management mode in airway nursing of patients with laryngeal tumors undergoing tracheal intubation after surgery. **Methods** The 8S combined with a checklist management model was applied to airway care for patients with laryngeal tumors who underwent tracheal intubation after surgery. The safety level of airway care and the quality score of high-quality nursing services were compared before and after application. **Results** The application of the 8S combined with a checklist management model significantly improved the safety level of airway care for patients with laryngeal tumors who underwent tracheal intubation after surgery; The nursing service quality score of patients with tracheal intubation after laryngeal tumor surgery using the 8S combined with checklist management mode was higher than that before application. **Conclusion** The application of the 8S combined checklist management model in airway care for patients with laryngeal tumors who have undergone tracheal intubation can improve airway safety care and high-quality nursing service quality, and is worthy of promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Airway care; 8S management; List based management

喉肿瘤发病后需早期进行手术治疗^[1]。术后一周是预防出血及窒息的重要时期, 使用带囊的气管套管有助于控制出血或辅助呼吸的漏气, 同时可以阻止呕吐物、血液、分泌物等流入下呼吸道^[2]。使用此种带囊的气管套管时, 若气囊压力不足, 达不到止血效果, 声门下沉积物会沿气囊与气道间的间隙进入下呼吸道, 引发肺部感染或造成 VAP。当气管套囊内压过高时, 会对气管造成损伤, 轻者可出现黏膜水肿, 严重者会导致气管狭窄、穿孔甚至破裂等严重后果^[3]; 气管切开本身

使上呼吸道正常的湿化加温过滤及咳嗽功能消失, 防御功能减弱, 当护理不当, 可出现不同程度的并发症, 加重患者病情, 甚至危害患者的生命^[4]。规范的气道护理显得非常重要^[5]。8S 管理模式是一种升级的管理方法, 本文将分析 8S 结合清单制管理模式在喉肿瘤术后气管切开患者气道管理中的应用, 分别以气道护理安全和优质护理服务质量得分评价指标进行护理探究, 以针对性护理干预来提高住院患者气道护理安全及优质护理服务质量得分。现报道如下。

1 资料与方法

以开始实施 8S 结合清单制管理模式为时间点, 将 2021 年 1 月 1 日-2022 年 1 月 1 日未应用 8S 管理期间抽取的 30 名患者设为对照组; 将 2021 年 3 月 1 日-2023 年 9 月 30 日应用 8S 管理期间抽取的 30 名患者作为观察组。两组患者在性别、年龄、居住地、心功能上差异均无统计学意义 ($P>0.05$), 均有可比性。

1.1 方法

1.1.1 8S 管理实践前

对照组采用常规护理, 包括遵医嘱换药、持续气道湿化、检查管道固定情况、询问患者主观感受, 注意事项宣教等。

1.1.2 8S 管理实践后

(1) 成立 8S 结合清单制管理小组, 由护士长领导, 制定方案并培训护理人员。制定检查表, 护士长每日全面检查 8S 执行情况, 并通过晨会或每周例会强化制度学习, 确保管理稳步推进。

(2) 具体实施步骤

①整理

分类收纳, 无菌与非无菌物品分置, 常用与不常用有序归置, 确保快速取用。氧气与吸痰装置随时备用。监护设备每班检查线路整洁, 定时消毒, 避免导线干扰患者活动。

②整顿

找出我科现有问题, 根据现状, 制定一系列方针政策, 由此诞生具有我科特色的专科用物, 如气管切开护理盒、湿化防雾围兜, 优点如下所示: 气管切开护理盒设计精巧, 空间高效利用, 物品齐全且摆放有序, 快速取用 (2 秒内)。无菌与非无菌物品分置, 防污染。左侧三层设计: 上置吸痰缸与生理盐水, 中置吸痰管、备用套管及撑开钳, 下置无菌手套。右侧收纳篮分类存放鼻饲用具、湿化液、注射器等多种小件, 便于管理。湿化防雾围兜防止湿化时雾气污染, 收集痰液, 易清洁复用, 提升患者舒适度与护理效率。带气囊气管套管材质不耐热等特殊特性, 内套管消毒选用浸泡消毒法, 可用 3% 过氧化氢浸泡 $\geq 15\text{min}$, 75% 酒精浸泡 $\geq 30\text{min}$, 每日 ≥ 2 次, 或者痰液多时按需增加清洗消毒次数。

③清扫

每日清床及周边至少两次, 保持整洁。床边设黄色医疗垃圾袋, 统一收集痰液等, 定点回收。出院患者公共物品终末消毒处理。

④清洁

患者要求: 晨间按需换床单, 晚间为气管切开患者

换衣, 早晚护士协助口腔、皮肤及大小便护理, 保持患者清洁。责任护士每日晨用 500mg/L 次氯酸消毒护理盒与床头柜, 确保物品定点定量, 吸痰装置及时更换、消毒, 满 2/3 即处理, 高温时三天一换负压装置, 并标注日期。

⑤素养

素养是“8s”管理的最重要的内容, 是保证工作质量的重要因素, 将制度和规范内化为护理人员的素养, 提高其工作质量, 实现人人参与。对于患者目前国内气管切开护理方式多以经验为指导, 观察要点繁多, 无法全面而系统地反映对气管切开患者护理工作的落实情况, 针对科内气管切开患者气道管理的现状, 本次研究引入清单制护理^[6]。

⑥安全

通过规范化、标准化流程及操作, 统一培训及考核, 减少个人能力差异导致的不良事件, 确保患者安全。护理人员按清单逐项护理并记录, 全面照护患者气道。质控人员现场指导监督, 即时发现并改进问题。

⑦节约

合理的工作流程, 规范的操作和管理, 减少以往东一榔榔西一棒头的盲目繁琐护理, 有组织有计划的进行逐条完成, 为带气囊气管套管气道护理提供了优质护理, 节约了大量的时间及材料的浪费。

⑧学习

本研究结合清单制与 8S 精细化管理模式, 优化科内气管切开患者的气道管理, 特别是喉肿瘤术后患者, 实现更精细护理。同时, 强化设配故障应急预案演练, 确保每位护士 (特别是新入职者) 能熟练应对气管套管问题、脱管及器械故障, 预防意外。

1.2 效果评价

1.2.1 患者气道护理安全水平评价 本文采用本院制定的《住院患者气道护理安全水平调查表》, 调查涵盖痰痂、血痂、黏膜脱落出血、套管脱出或旋转、气囊压力不当 4 维度, 各条目分“出现”、“未出现”。痰痂、血痂指洗痰或清洗套管时发现的微小痰、血痂^[7]。黏膜脱落出血指吸痰见血。套管脱出、旋转指套管部分或全部脱出。气囊压力不当指压力偏离 25-30cmH₂O 范围。分值低代表护理安全水平高。

1.2.2 患者对护理服务质量评价 采用鲍杰等、李莉等^[8-10]《优质护理服务质量评价表》对喉肿瘤术后带气囊气管套管患者应用 8S 结合清单制管理模式前后护理服务质量进行评价。优质护理服务质量评价量表含 22 条 5 因子, 采用 7 级计分, 高分示高满意度。责任护

士负责调查,病人自评或护士辅助评价,确保客观真实,当场完成回收,回收率达 100%。

1.3 统计学方法

采用 SPSS17.0 软件包进行处理,采用 t 检验、 χ^2

检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组气道护理安全水平及护理服务质量比较分别见表 1、表 2。

表 1 两组病人护理服务质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	医院环境	科室环境	护士言行	工作制度	护理技能	总分
观察组	30	13.03±4.88	20.27±4.70	39.43±5.67	27.10±5.42	16.13±3.01	115.17±10.74
对照组	30	11.67±5.30	12.80±4.85	28.40±6.45	20.10±6.27	10.10±5.73	83.6±13.92
t	-	1.039	6.060	7.041	4.627	5.107	9.833
P	-	0.303	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者气道护理安全水平比较 (n)

组别	例数	痰痂、血痂形成	呼吸道黏膜脱落出血	气管套管脱出或旋转	套管气囊压力不当	呼吸道阻塞
观察组	30	3	2	0	1	2
对照组	30	7	8	4	6	9
χ^2	-	1.920	4.320	4.286	4.043	5.455
P	-	0.166	0.038	0.038	0.044	0.020

3 结论

3.1 喉肿瘤术后带囊气管套管患者应用 8S 结合清单制管理模式后对气道护理安全水平明显提高

护理安全是评价护理质量的一个重要指标,气管切开患者气道护理安全是首要任务。本文采用本院护理部制定的《住院患者气道护理安全水平调查表》,通过 8S 结合清单制管理模式具体落实到气道护理安全措施,主要评价指标包含以下 4 个方面:痰痂、血痂形成、呼吸道黏膜脱落、出血、气管套管脱出或旋转、气囊压力不当。结果显示,以上 4 个评价指标结果均比应用 8S 结合清单制管理前有改善,通过 8S 结合清单制管理模式提高带囊气管套管患者住院期间气道护理安全水平。

3.2 喉肿瘤术后带囊气管套管患者应用 8S 结合清单制管理模式后护理服务质量水平明显提高

3.3 不足与展望

本文尚存在一定的局限性。因研究周期短,搜集的样本局限于我科喉肿瘤术后带囊气管套管患者,导致调查得到的结果可能有失偏颇,未来研究可扩大样本量进一步探讨。

参考文献

- [1] 刘永玲,田梓蓉,金晓婷等.喉癌康复护理门诊护理质量评价指标体系的构建[J].中华现代护理杂志,2023,29(34):4664-4669.
- [2] 金腾,郁慧杰,孙佳,等.气管套管气囊补气装置的研制及

其在气管切开行高压氧治疗患者中的应用[J].中国实用护理杂志,2023,39(21):1608-1612.

- [3] 樊华,宋瑰琦,陈霞.两种气流冲击法对清除气管插管气囊上滞留物的效果研究[J].中华护理杂志,2018,53(5):553-557.
- [4] 曾颖,黄秀梅,张亚楠等.劳动教育融入教研混合型实验室“8S”管理模式的探索与应用[J].实验室研究与探索,2023,42(10):258-263.
- [5] 苟双芸,徐小萍,胡静等.清单制护理在指导气管切开合并气道狭窄患者护理中的运用[J].现代医药卫生,2023,39(23):4095-4098.
- [6] 胡翠霞,张标新,朱子秀,等.分级气道湿化管理策略在非机械通气气管切开患者中的应用效果研究[J].中国全科医学,2020,23(S2):266-268.
- [7] 马玉平,罗祖金,朱剑,等.1 例食管食管瘘患者节段切除术后人工气道的管理[J].中华护理杂志,2018,53(2):254-256.
- [8] 鲍杰,刘小丹.门诊优质护理服务质量评价量表的编制及信效度检验[J].中国临床护理,2015,7(4):277-280.
- [9] 李莉,于文永,燕媛媛.优质护理服务模式下人性化护理在耳鼻喉门诊的应用[J].全科护理,2017,15(17):2154-2155.
- [10] 张丽娜,胡伟.供应室应用 8S 管理模式进行外来手术器械管理的效果[J].全科护理,2017,15(6):723-725.

版权声明:©2025 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