

精细化管理在手术室护理中对护理质量及感染率的影响研究

王乐

呼和浩特市妇幼保健院 内蒙古自治区呼和浩特市 010020

摘要:目的 本研究针对目前临床现状,比较和分析对手术治疗的患者应用精细化管理模式对手术室护理质量及感染率的实验成果。方法 本次研究样本为我院 84 例行手术治疗的患者,研究时间选择于 2022 年 1 月至 2023 年 1 月间,所有研究样本以单双数字表法为分组标准将患者划分两组,针对不同组别、不同护理管理模式,记录各组研究数据,从而判定临床实践效果。结果 研究组患者生活质量明显改善,同时各项护理质量评分均提升,且感染率亦有明显降低,较对照组各项数据,组间 P 值均达到小于 0.05 标准。结论 临床针对手术治疗的患者在其手术室护理过程中,为其提供精细化管理方案,可在提升手术室整体服务质量的同时,减少感染事件的发生风险,且可提升患者治疗期间机体舒适感,对其预后恢复的影响意义深远。

关键词:精细化管理;手术室;生活质量;护理质量;感染率;影响研究

手术室属医院组成结构中重要科室之一,随着医学技术不断发展,现临床手术治疗适用于多类型疾病,与其他科室护理工作相较,其手术室护理工作具有一定的特殊性以及独立性,需要更加完整的护理体系来保障手术疗效。为推动手术的顺利开展,提高治疗安全性,手术室护理管理成为重点,以减少或降低患者出现意外事件(感染)的可能性^[1,2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究样本为我院 84 例行手术治疗的患者,研究时间选择于 2022 年 1 月至 2023 年 1 月间,所有研究样本以单双数字表法为分组标准将患者划分两组,患者男女 156:28,年龄在 27-72 岁之间,平均值(53.02 ± 4.62 岁)。本次研究患者均知情本研究且自愿配合,病历资料完整,指标间 P > 0.05,具备可比性。

1.2 方法

基础性常规手术室护理施以对照组,全程密切监测患者生命体征,配合医师做好麻醉工作,辅助患者保持舒适体位,术后注意观察,待患者完全清醒后将期送回病房。精细化管理模式施以研究组,1. 护理人员需谨遵无菌操作原则,严格按照医院规章制度执行护理工作,对患者机体情况进行评估,对潜在不良情况进行预判并做好应急措施^[3,4]。组建专业的护理干预小组,要求组内人员能够充分掌握精细化管理要点,确保护理工作质量能够得到最大优化。2. 提升医护

人员专业素养,定期对精细化管理工作展开相应培训,内容涵盖专业操作技能,掌握护理流程、步骤,熟知护理方向及核心理念,使其能够为患者提供更加细致的医疗服务。重点培养护理人员道德素质、职业操守,严格按照医院规范标准,认真完成护理文书书写,遵医嘱对各项护理文件予以反复核对,确保其准确性,避免因个人疏忽出现工作漏洞。3. 做好手术室清洁消毒工作,按照医院手术室清洁制度对室内物品进行彻底消毒,并保证空气质量达标,以免出现感染情况,清洁完成后将消毒工作流程详细记录^[5,6]。对手术车、鞋等可循环使用物品进行彻底清洁、消毒,利用湿式消毒法清洁手术室地板,以免细菌滋生、繁殖,降低感染情况。4. 强化设备精细化管理工作,应高度关注医疗设备的使用性、安全性,定期对手术室设备进行检修、维护,明确设备使用、保养方法,以延长设备的使用周期。考虑医院所需,结合医疗技术发展,及时更新院部设备,以提高医院综合水平,对存在损坏或无法使用设备需及时上报^[7,8]。5. 在转移患者过程中,需做好隐私保护,并注意保持患者体温做好保暖工作,还需对患者头部、足部进行适当保护,以免出现撞伤等恶劣情况。实时观察引流管、输液管道通畅性,协助患者取正确手术体位,以免出现肌肉神经压迫,同时做好四肢的固定^[9,10]。

1.3 观察指标

针对不同组别、不同护理管理模式,记录各组患者生活质量、护理质量及感染率的统计数据,以明确的记录数据

为标准做总结性报告，从而判定临床实践效果。

①生活质量：利用生活质量健康调查简表（SF-36）评估两组患者生活质量，量表内容涵盖社会功能、活力水平、精神健康、躯体功能、情感职能等 5 大项，采取百分制评分标准，分值愈高则说明护理方案对提升患者生活质量的实践性。

②护理质量：利用我院院自制护理质量评估表完成调整评估，量表内容涵盖护理配合、卫生消毒、护理记录、手术环境以及器械管理等 5 大项，每项评分 =20 分，分值愈高则说明护理方案可提高整体管理质量与工作效率。

③感染率：搜集统计研究期间各组患者感染情况，用相关统计软件计算各组病例占比率，整体数据趋低组说明

管理方案更具推广性，可提升患者医疗安全性。

1.4 统计学分析

数据分析采用 SPSS 21.0 专业统计学软件，以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，通过 T 比对检验，同时以（n %）整理，得出 X2 数值完成检验， $P < 0.05$ 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量对比

结合下表格（表 1）数据可知，将两组患者生活质量采用统计学软件进行对比分析，组间数据差异明显化，研究组各项评分均远高于对照组，生活质量明显提升，统计 P 值均 < 0.05 ，说明存在对比意义。具体数据如下：

表 1 两组生活质量对比（ $\bar{x} \pm s$ ）分

组别	例数	社会功能	活力水平	精神健康	躯体功能	情感职能
研究组	42	18.67 ± 1.34	19.21 ± 1.76	18.45 ± 1.67	19.82 ± 1.34	17.39 ± 1.51
对照组	42	10.26 ± 1.35	14.43 ± 1.67	13.21 ± 1.54	12.36 ± 1.89	10.25 ± 1.49
t		3.573	5.410	9.291	3.276	5.198
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理质量与感染率对比

研究组护理管理质量评分显高，其中护理配合、卫生消毒、护理记录、手术环境以及器械管理等 5 大项各分值均为（65.62 ± 6.01）分、（70.95 ± 4.64）分、（66.22 ± 4.47）分、（71.20 ± 0.15）分、（71.89 ± 0.38）分，感染率仅有 2/42（4.76%）；对照组各项评分均为（52.44 ± 3.65）分、（62.07 ± 4.14）分、（53.43 ± 2.06）分、（61.55 ± 0.19）分、（62.32 ± 0.38）分，感染率偏高，占比 8/42（19.04%）。两组比较 T 值/X2=8.591、14.634、12.102、9.497、7.802、12.730，可显示研究组各项评分均远高于对照组，且感染率明显（降低）减少，均数差 $P < 0.05$ 项目统计有意义。

3 讨论

精细化管理具有针对性、全面性干预特点，其将风险管理意识设为护理重点，且对手术器械及所用设备的查检工作极为重视，同时明确护理内容与流程，将复杂繁琐的护理流程进行整改、优化，通过树立先进管理理念，明确医护人员工作职责，规范其护理行为，使其能够熟练完成各项护理操作，并在达标考核内容的基础上强化工作质量，调动其工作积极性，有助于整体管理质量的提升。结合上述（结果 2）研究数据可知，研究组精细化护理管理的实施效果较为理

想，本组患者生活质量明显改善，同时各项护理质量评分均提升，且感染率亦有明显降低，较对照组，各项数据引用相关统计软件进行计算，组间 P 值均达到小于 0.05 标准。

综上，临床针对手术治疗的患者在其手术室护理过程中，为其提供精细化管理方案，可在提升手术室整体服务质量的同时，减少感染事件的发生风险，且可提升患者治疗期间机体舒适感，对其预后恢复的影响意义深远。

参考文献：

- [1] 王春梅, 任丽华. 精细化管理在手术室微创手术器械和设备管理中的应用[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(11): 157-159.
- [2] 蔡俊. 精细化管理在手术室腔镜设备管理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）, 2021, 21(1): 333-334.
- [3] 叶佩英, 邓惠常. 精细化流程管理在手术室护理管理工作中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）, 2020, 20(87): 321-322.
- [4] 郑小飞, 谢珠红, 赵淑丽, 等. 围术期精细化护理在手术室护理管理中的运用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(12): 192-194.

[5] 成月佳,侯旭敏,张晓峰,等.运用智能化药车精细化管理手术室麻醉药品实践探索[J].中国医院,2021,25(1):77-79.

[6] 郭来康.精细化管理在手术室护理管理中的效果观察[J].中国基层医药,2021,28(04):624-626.

[7] 郭蕊,田小荣,任彩霞,等.精细化管理在手术室护理质量和手术效率的应用分析[J].中国药物与临床 2019 年 19 卷 13 期,2290-2292 页,ISTICCA,2019.

[8] 孙丽丽,金莲锦,周旋,等.精细化管理在提高手术室护理质量以及手术效率中的作用[J].中国当代医药,2019,026(009):164-166.

[9] 范娜,赵映娟.精细化管理在手术室护理质量及手术效率中应用的效果及影响[J].母婴世界 2020 年 3 期,242 页,2020.

[10] 郭淑梅.精细化管理在提高手术室护理质量及手术效率中的效果[J].国际护理学杂志,2020,039(002):205-207.