

基于 QCC 的精细化护理模式用在手术室腹腔镜下结、直肠肿瘤切除术患者中的应用

龙 璐

南方医科大学第三附属医院 广东广州 510000

摘要:目的:本文引入新的模式,即腹腔镜治疗配合优势较为突出、全面化和细节化和基于 QCC 原理的精细化护理,探究此项模式对结、直肠肿瘤的应用效果和干预意义。方法:纳入 100 例结、直肠肿瘤者(2024 年 1 月到 7 月,分 2 组,50 例/组),在腹腔镜诊疗基础上,对比组选择较为基础的常规护理,试验组则引入新型模式,即纳入优势突出的精细化护理,其可以根据 QCC 理念有效规避各项风险因素,探究两者干预差异。结果:试验组的手术时间短、出血量少、下床时间短、胃肠恢复时间短、并发症总发生率低($P<0.05$)。结论:精细化护理可以有效改善手术指标和提高康复速度,也可有效预防各项风险因素。

关键词:基于 QCC 的精细化护理;手术室;结、直肠肿瘤切除;腹腔镜

在治疗结、直肠肿瘤上,手术为主要干预措施,不同手术疗效不同,腹腔镜手术存在较为突出的干预效果,其可以显著降低治疗费用,且术后风险事件的概率也相对较低^[1-2]。常规护理虽然可以满足手术需求,但手术风险因素较多,患者术中舒适度相对较低,也无法有效预防腹腔镜风险事件^[3-7]。本文认为临床需要采取优化护理方案,为弥补不足之处,本文引入精细化护理方案,其可以凭借先进护理理念,提升整体干预质量,现如实报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 100 例结、直肠肿瘤者(2024 年 1 月到 7 月,分 2 组,50 例/组)。

纳入标准部分:无肿瘤转移;肝肾功能均正常;免疫功能正常。排除标准:预计生存时间在半年以下者。

自然信息相似($P>0.05$)。见表 1。

表 1 自然信息 [$n/(\bar{x} \pm s)$]

组别	n	男/女	年龄/岁
对比组	50	28/22	48.06 ± 5.91
试验组	50	31/19	49.07 ± 6.85
X ² t		0.372	0.789
P		0.542	0.432

1.2 方法

1.2.1 护理方法

对比组:常规护理:检查器械,准备好各项仪器,安抚患者情绪,引导患者进入手术室,按照无菌操作原则,密切配合医生,调整输液方式和观察临床用药情况,注意体征数据,及早发现异常指标,及早处理,术后仔细清点,将患者转运到普通病房。

试验组:基于 QCC 的精细化护理,如下:(1)建立小组和制定方案:纳入手术室人员,成立小组,组员分析、讨论患者各项资料,确认干预目标和护理问题,收集文献资料,寻找答案和针对性干预措施,根据临床条件和专家建议,形成特色鲜明的护理方案;(2)手术前:护士需要多次与患者沟通,耐心讲解手术流程和各项操作措施,讲解注意内容和优秀干预案例,关注患者情绪,有序疏导不良心理状态;(3)手术中:护士调节合适的温湿度,在确保符合抑菌前提下,尽可能维持在人体较为舒适的温度;护士需要调节合适的体位,尽可能保证手术体位舒适性;对于受压部位,需要张贴防压贴,且需要每隔 0.5h 给患者按摩 1 次;手术中可以播放较为舒缓的音乐来缓解患者异常情绪,护士需要默契配合医生操作,对非手术区域,临床需要做好保温措施,输注液体、气体,可以适当加温,密切关注体征数据,出现

异常指标, 及早采取对症干预措施; (4) 术后: 反复核对器械数目, 根据术中数据和手术情况, 系统、详细地与值班护士做好交接工作, 陪护患者转入病房, 及早排查风险因素; 护士需要观察体征数据, 也需要采取并发症预防知识宣教措施, 提高患者自我管理水平; 护士每日观察患者切口愈合情况, 出现异常情况, 应当及早采取对症干预措施, 按时引流, 护士术后需要指导患者采取合适的饮食方案, 由少量流食、水, 逐步过渡到正常饮食, 但需要饮食均衡, 避免摄入大量

辛辣、油腻食物, 也不要抽烟、喝酒; (5) 持续质量改进措施: 每隔 1 周, 召开小组会议, 组员互相进行自我检查, 分析护理问题和护理不足之处, 制定改进措施, 逐步提高护理效率。

1.2.2 质量评估

分析手术指标、并发症。

2. 结果

试验组的各项指标均更好 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 结果 $n(\%) / (\bar{x} \pm s)$

组别	n	手术时间/h	出血量/ml	下床时间/h	胃肠恢复时间/h	穿刺孔疝	肠梗阻	胃穿孔	总发生率
对比组	50	3.62 ± 0.45	162.25 ± 26.95	69.95 ± 6.85	72.15 ± 8.92	3 (6.00)	3 (6.00)	3 (6.00)	9 (10.00)
试验组	50	2.72 ± 0.39	129.09 ± 20.17	56.06 ± 7.08	66.03 ± 7.52	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (2.00)	2 (4.00)
t/X ²		10.687	6.966	9.970	3.709				5.005
P		0.000	0.000	0.000	0.000				0.025

3. 讨论

腹腔镜属于微创疗法, 其虽然可以有效降低临床损伤程度, 但手术操作要求也相对较高, 常规护理模式较难满足各项需求, 且配合默契度无法达到较为理想水平 [8-10]。精细化护理模式中可以结合较为先进的 QCC 理念, 可以最大程度发挥所有成员的能力, 最大程度完善护理模式, 细化各项操作步骤, 有效提高各项操作效率, 以控制风险因素, 也可最大程度满足患者需求 [11-12]。有研究指出, 采取此项护理模式, 可以有效改善各项手术指标, 也可有效预防各项风险因素, 提升整体干预质量, 提高医院声誉, 也可有效节省医疗支出 [13-15]。本文结果也可佐证这一点, 可以提高配合默契度, 减少不良操作, 控制出血量和操作时间, 也可采取合适的康复措施, 加快术后下床、胃肠恢复速度, 且可以有效规避各项风险因素。

参考文献:

[1] Yong A C, EnHowe I T, Yun Z, et al. Clinical outcomes and cost comparison of laparoscopic versus open surgery in elderly colorectal cancer patients over 80 years. [J]. International journal of colorectal disease, 2023, 38(1): 160-160.

[2] Jessica V, Aditya S M, Nayab A, et al. Open, Laparoscopic, and Robotic Approaches to Treat Colorectal Cancer: A Comprehensive Review of Literature. [J]. Cureus, 2023, 15(5): e38956-56-e38956.

[3] 朱云, 张媛媛. 循证护理策略在腹腔镜下结直肠癌根治术围术期中的应用效果 [J]. 现代养生, 2024, 24(13): 1024-1027.

[4] 饶丽凤. 加速康复外科理念手术室护理对腹腔镜结直肠癌根治术患者的影响 [J]. 医疗装备, 2024, 37(12): 149-152.

[5] 卞筱卿, 林全阳. 腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式实施效果分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(06): 754-757.

[6] 周晓丹. 基于量化评估策略护理表用于腹腔镜结直肠癌术后的效果观察 [J]. 中国肛肠病杂志, 2024, 44(06): 62-64.

[7] 魏玮. 自我效能干预对腹腔镜直肠癌根治术后患者自我护理能力和睡眠质量的影响分析 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(05): 1150-1153.

[8] 厉琼, 温小霞, 王芳, 等. Snyder 希望理论结合医护一体化精细化护理对结直肠癌术后患者的影响 [J]. 数理医药学杂志, 2023, 36(05): 363-369.

[9] 冯晓瑞, 刘清元, 董苗英. 基于 QCC 的精细化护理模式在手术室腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者中的应用 [J]. 海南医学, 2023, 34(07): 1028-1031.

[10] 张莹燕. 围手术期精细化护理对结直肠息肉患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2023, 21(08): 86-89.

[11] 李文娇, 张慧, 李爱华. 手术室精细化护理在腹腔镜结直肠癌 NOSES 患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂

志,2022,28(12):61-63.

[12] 廖春玲,陈群旋.精细化护理对结直肠息肉患者康复期胃肠道恢复的影响[J].中国社区医师,2022,38(17):112-114.

[13] Pan Y, Yi M. Effect of refined management in operating room nursing on surgical efficiency and nursing satisfaction during laparoscopic radical resection of colon cancer.[J]. American journal

of translational research,2024,16(2):506-514.

[14] 季燕娟.结直肠息肉患者康复期胃肠道恢复在精细化护理后的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(05):12.

[15] 王玲,钟薇,潘俊玲,等.精细化护理对结直肠息肉患者康复期胃肠道恢复的影响[J].中华结直肠疾病电子杂志,2018,7(06):584-588.