

层级管理模式在手术室护理中的应用效果

温新松 谢艳玲

惠州市第三人民医院 广东惠州 516000

摘要：目的：探讨层级管理模式在手术室护理中的应用效果。方法：随机选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月在我院就职的 34 名手术室护理人员作为本研究对象，以层级管理模式进行时间为界限，将护理人员分成参照组（2021 年 1 月-2021 年 8 月）和观察组（2021 年 1 月-2021 年 12 月）两个组别，参照组为常规手术室管理模式组，观察组为层级管理模式组，对两组管理模式手术室护理质量情况进行观察比较。结果：观察组护理质量高于参照组，组间差异明显，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：将层级管理模式应用在手术室护理干预当中，能够提升护理质量，具有临床应用价值。

关键词：层级管理模式；手术室护理；护理效果

手术室是手术的重要阵地，工作人员任务重，差错风险较高，因此护理质量需求较高，最近几年，伴随外科治疗的飞快发展，外科医疗器械的不断更新，手术技术逐渐精细、专业，对手术室护理人员的专业水平也提出了更高的要求。为了提升护理质量，合理配置护理人力资源，确保护理工作的安全性和连续性，在手术室护理当中实施有效的管理措施，非常必要^[1]。本文为我院 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间在我院就职的护理工作 34 例实施常规管理模式和层级管理模式，并对管理效果进行分析，详细内容和结果总结如下文所述。

1 资料和方法

1.1 基本资料

研究对象选用时间为 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间，均为护理人员，共计 34 名，按照层级管理模式开展时间为研究对象分组，研究对象中，男性和女性的例数分别为 10 例、24 例，年龄 24-44 岁，平均年龄 (31.69 ± 2.54) 岁。开展层级管理模式前后，护理人员没有任何变动。

1.2 方法

参照组：开展常规手术室管理模式，具体内容包括：护理人员根据手术室制度和流程开展手术室管理和手术护理，向患者进行手术知识的宣教，为患者进行心理疏导，对患者进行术前访视，术中观测患者病情和生命体征，术中配合医师操作，为患者提供保温护理，等等。

观察组：开展层级管理模式，具体内容包括：成立层级管理护理小组，组员由护理人员、护士长构成，护士长担当管理组长，按照其余组员的职称、学历、能力等进行层级划分，选出专科组长、高级责任护士、初级责任护士，由管理组长对护理人员进行培训，并制定培训方案。培训时组长对组员的疑惑进行解答，并协助组员解决问题，让组员形成团

队意识，互相协助。实施方式：管理组长安排并协调科室工作，对人员进行配置，对护理质量进行监督。专科组长协助管理组长，制定乱转方案、考核内容，培训计划，在管理组长指导下为护理人员展开培训，管理对应专科，制定专科手术配合流程，严格管理医疗器械。高级责任护士配合医生做好抢救工作，做好术前准备，便于及时进行抢救工作，积极参与护理培训方案的制定。初级责任护士学习科室、医院的规章制度，开展专科手术轮转，并对手术配合细则进行掌握，对手术室各工作流程进行掌握。各层级人员除完成本层级工作外，还需指导并监督下一层级的护理工作，确保手术室护理工作顺利进行。下一级护理人员要协助上一级护理人员工作。定期考核护理人员的工作质量，并制定奖惩制度，纠正工作中出现问题的护理人员，避免问题再次发生。

1.3 观察指标

分析两组管理模式护理人员护理质量情况，通过护理质量调查量表进行评定，包括基础护理、护理文书、急救药品、消毒隔离、设备物品、病区管理、护理技术七方面，分值 0-100 分，分值越高表示护理质量越高，由高年资护理人员进行评估，取平均分。

1.4 统计学方法

本文研究结果涉及统计的内容均通过 SPSS22.0 统计软件进行，统计项目涵盖计数和计量数据两种，前者通过 T 值和（均数±标准差）进行检验和表述，后者通过 χ^2 和 n(%) 进行检验和表述，最终结果以 P 值和 0.05 的大小关系进行评定，小于 0.05 则表明统计意义存在。

2 结果

两组护理质量相比差别较大，具有统计学价值 ($P < 0.05$)，见下表。

两组护理质量的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	基础护理	消毒隔离	护理文书	设备物品	急救药品	病区管理	护理技术
参照组	34	92.01±1.16	94.22±1.17	95.10±1.11	91.53±1.31	92.27±1.54	90.01±1.05	93.66±1.07
观察组	34	95.95±1.83	97.97±1.54	97.74±1.49	95.88±1.94	95.95±1.28	93.87±1.35	96.75±1.32
T		0.714	11.305	8.285	10.835	10.715	13.160	10.603
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

伴随社会经济的发展，管理科学理论逐渐应用于不同领域，形成了一套管理科学体系，传统护理管理模式下，对护理人员的职称、能力、文化水平有所忽略，分配工作任务时没有做到合理配置，护理工作以护理操作为中心，工作人员工作积极性较低，导致护理质量不高，也会造成人力资源的浪费^[2]。层级管理模式是一种以手术室护理管理需求为基础的管理模式，秉承以人为本的原则，按照护理人员的学历、能力、职称等信息进行工作的分配，能够做到逐级把关，将工作责任落实，具有层级分配性^[3]。层级管理模式可以最大限度发挥各层级护理人员的潜能，能够充分激发工作人员的积极性，从而提升工作人员的成就感。层级管理模式对护理人员进行层级分工，明晰护理权责，合理利用人力资源，能够实现人力资源的优化配置。在层级管理模式中，可以调动

不同级别护理人员的学习主动性和进取心，能够让护理需求得到满足的同时，提升护理质量^[4]。

总而言之，在手术室护理当中应用层级管理模式，能够促进护理质量的提升，值得临床大力推广。

参考文献

- [1] 姬朝霞. 层级管理模式在手术室护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(04): 110-112.
- [2] 李键. 分层分组管理模式在手术室护理人员中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(12): 205-207.
- [3] 董保芳. 三级质控管理模式在手术室护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(20): 3835-3837.
- [4] 杨迪云, 吴亚敏. 分层分组管理模式在手术室护理人员中的应用效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(07): 1197-1198.