

前馈控制策略在眼科日间手术安全管理中的应用

李春蓉

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030

摘要: 目的: 分析在眼科日间手术安全管理中实施前馈控制策略的应用价值。方法: 选择 2023 年 1 月至 2024 年 10 月接收的眼科日间手术患者 100 例, 通过双盲法分入实验组与参照组当中, 各 50 例, 参照组实施常规日间手术安全管理实验组, 在参照组的基础上实施前馈控制策略, 比较两组患者的护理质量评分与不良反应发生率。结果: 实验组患者的护理质量评分比参照组较高 ($P<0.05$); 实验组患者的不良反应发生率比参照组低 ($P<0.05$)。结论: 在眼科日间手术安全管理当中, 实施前馈控制策略, 有助于提升护理质量水平, 也能降低不良反应发生风险, 值得推广。

关键词: 前馈控制策略; 眼科; 日间手术安全管理; 应用价值

如今人们的生活水平正呈现出逐年上升的状态, 同时人们的生活质量也有明显提升, 用眼情况比较严重, 眼部疾病发病率比较高^[1]。对于眼科来说, 手术室是医院开展医疗活动的重要场所, 也是医院当中比较重要的科室之一。在眼科手术当中, 手术室护理人员工作量比较大, 程序较多, 同时医护人员的管理效果以及护理质量, 在一定程度上会影响到患者的预后情况以及手术效果, 为此需要加强相应的管理, 提升护理质量^[2]。本文主要分析前馈控制应用于眼科手术室护理安全管理当中, 对患者护理质量水平的影响, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2023 年 1 月至 2024 年 10 月接收的眼科手术室护理安全管理患者 100 例, 经双盲法分为实验组与参照组, 实验组 50 例, 男性 22 例, 女性 28 例, 年龄为 22 岁到 59 岁, 平均年龄 (46.46 ± 3.04) 岁。参照组 50 例, 男性 23 例, 女性 27 例, 年龄为 23 岁到 60 岁, 平均年龄 (46.02 ± 3.42) 岁。比较患者的一般资料, 显示为 $P>0.05$ 。

纳入标准: 所有患者均为眼科疾病, 并接受手术治疗; 患者均满足手术相关指征; 知情同意研究内容; 一般资料完整。排除标准: 合并有其他严重病症需要接受诊疗者; 存在精神障碍、沟通障碍等患者; 合并有严重负面情绪者; 无法配合完成手术以及相关护理管理者。

1.2 方法

参照组接受常规日间手术室管理, 护理人员根据手术室相关内容开展相应的管理措施, 做好手术期间患者的情绪

安抚以及护理工作, 及时传递相关器械, 保证手术顺利、安全完成。

实验组接受前馈控制策略: (1) 术前精准评估: 根据科室实际情况组建多学科联合评估小组, 成员包括眼科医生、心内科医生、内分泌科医生等, 根据患者的年龄、家族及遗传病史等信息, 全方位扫描其中潜在的风险因素, 对于老年患者来说, 需要重点排查心血管系统, 提前识别心肌缺血等隐患, 避免这些因素影响到手术进程; 对于合并糖尿病患者来说, 则要详细掌握血糖波动情况, 协同内分泌科调整降糖方案, 保证患者在手术之前稳定血糖水平, 手术前准备好先进的眼部检查设备, 对眼部细微结构进行深度剖析, 精准掌握患者的病变情况, 为手术方案的个性化定制提供精准依据。(2) 人员管理: 针对眼科医护团队可开展系统性前馈控制专项培训, 对于护理人员来说, 着重培训术前准备流程精细化、操作规范化、眼部清洁消毒步骤准确无误, 执行术前用药医嘱的同时, 还要给予患者专业的心理疏导, 保证患者以最佳身心状态迎接手术, 同时还要优化手术全流程, 重新梳理患者从住院登记到出院随访的各个环节, 避免冗余步骤, 加强环节之间的紧密性, 充分应用信息化系统, 实现患者检查报告的即时共享。(3) 手术室精细化管理: 在手术室环境的温度调控方面, 可安装智能温控系统, 根据不同季节、不同手术时长, 动态设定手术室适宜温度, 如在夏季将温度控制在 23°C 左右, 避免患者出汗过多影响到手术部位消毒效果, 同时也会影响到医护人员操作舒适度; 在冬季寒冷情况下, 则需要维持在 25°C 左右, 避免患者因低温引

起寒战，对手术精准度产生不良影响，手术室湿度管理也比较重要，通过湿度传感器以及除湿加湿设备联动，可将湿度精准控制在 55% 左右，不但能抑制细菌滋生，还能保证光学设备镜片不起雾，保持手术视野清晰。(4) 术后主动随访：手术之后主动随访是强化前馈控制的延伸保障，通过多元化随访平台，如电话随访、微信随访、上门随访等渠道，保证与患者的沟通无死角。在患者出院后第一天、第三天、第七天的关键性时间节点推送随访信息，询问患者术后感受，包括视力恢复情况，是否有异物感或疼痛感等；对于接受白内障手术患者来说，尤其要注意人工晶体位置是否稳定，是否出现移位等情况，一旦患者反馈异常，就需要及时联合眼科医生通过线上初步诊断，予以居家护理指导；如判断问题比较严重，则需要及时指导患者到院接受相应的治疗，尽量避

免术后并发症发生风险，保证术后平稳康复。

1.3 研究指标

比较两组患者的护理质量评分（理论知识、安全管理、工作态度、差错行为、护理文书书写）、不良反应发生率（术后感染、组织病理学标本污染、消杀质量不合格）。

1.4 数据处理

选用 SPSS27.0 分析，计数资料实施 χ^2 检验，计量资料实施 t 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的护理质量评分

比较两组患者的护理质量评分，为实验组比参照组高， $P<0.05$ ，见表 1。

表 1：比较两组患者的护理质量评分（ $\bar{X} \pm S$ ，分）

组别	例数	躯体健康	角色功能	社会功能	躯体功能	心理健康
实验组	50	96.62 ± 3.15	93.35 ± 3.56	92.45 ± 6.34	96.26 ± 3.12	95.62 ± 3.45
参照组	50	93.54 ± 3.82	90.88 ± 3.46	85.25 ± 7.16	93.52 ± 3.48	92.57 ± 3.55
t		4.3987	3.5182	5.3235	4.1454	4.3568
P		0.0000	0.0007	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 比较两组不良反应发生率

实验组患者的不良反应发生率比参照组低， $P<0.05$ ，见表 2。

表 2：比较两组不良反应发生率（%）

组别	例数	术后感染	组织病理学标本污染	消杀质量不合格	发生率
实验组	50	1（2.00）	1（2.00）	0（0）	2（4.00）
参照组	50	2（4.00）	4（8.00）	4（8.00）	10（20.00）
χ^2					6.0606
P					0.0138

3 讨论

随着眼科日间手术模式逐渐普及，前馈控制策略作为保证手术安全的关键性手段被广泛应用。通过分析其应用效果，这一策略的应用有助于提升护理质量水平，降低不良反应发生风险，从而保证患者的手术安全性^[3]。在前馈控制策略的应用当中，手术开展之前，通过多学科联合协作方式，根据患者实际情况予以相应的评估以及管理方案，有助于保障手术顺利推进，避免因潜在疾病引起手术中断或不良预后。在人员素质提升方面，前馈控制能带来高效协同的工作氛围以及良好的就医体验，医护人员通过专项培训之后能表

现得更加专业从容，医生则能根据患者实际情况调整手术策略，从而降低术前准备工作的失误率，保证患者手术安全与手术效果^[4]。手术室环境精细化管控则能提升手术质量，精准的湿度与温度调控以及高效空气净化有助于降低术中感染风险，相比于未实施前馈控制的管理方案来说，其术后感染率有明显下降^[5]。术后主动随访则能提升患者康复质量与满意度，多元化随访方案能在关键时间点主动询问，从而尽快发现早期并发症，指导患者及时就诊，有助于降低并发症对患者术后的影响，避免产生焦虑感，对康复过程的掌控感增强，患者满意度也有所上升^[6]。从结果上看，实验组患者的护理质量评分比参照组较高，不良反应发生率比参照组较低，互相之间对比差异明显（ $P<0.05$ ）。

综上所述，在眼科日间手术管理当中，实施前馈控制管理方案，有助于提升护理质量水平，也能降低不良反应发生风险，保证患者手术安全性与有效性，值得推广。

参考文献：

[1] 许丽萍，樊念慈. 前馈控制护理在心脏手术安全管理及护理中的应用效果[J]. 长治医学院学报, 2023,37(2):131-134.

- [2] 肖丽. 临床路径式护理联合前馈控制安全管理在白内障连台手术中的应用 [J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(1): 107-109.
- [3] 陆培培, 李娜, 张丽娜. 前馈控制模式在手术室护理管理中的应用对护士护理差错行为及护理态度的影响 [J]. 山西医药杂志, 2022, 51(13): 1535-1538.
- [4] 龚琴, 江婷. 基于前馈控制的 PDCA 法在降低消毒供应室院感中的应用 [J]. 中国现代医生, 2022, 60(11): 163-166.
- [5] 倪海龙, 刘珺, 宋辉. 信息化技术在手术室肿瘤病理标本安全管理中的应用 [J]. 天津护理, 2022, 30(1): 105-108.
- [6] 江烂林. 前馈控制在机器人辅助肺癌手术空间管理及体位安全管理中的应用 [J]. 临床护理研究, 2022, 31(21): 58-60.