

手术室护理质量综合评价指标在手术室持续质量改进中的应用效果

张思莹

(克拉玛依市中西医结合医院(克拉玛依市人民医院) 新疆克拉玛依 834000)

【摘要】本研究旨在深入探讨手术室护理质量综合评价指标在手术室持续质量改进过程中的实际应用效果。研究方法为选取2024年5月至2025年5月期间,在我院接受手术治疗的1800例年龄在40至60岁之间的患者作为研究对象。根据时间顺序,将这些患者分为对照组(2024年5月至11月,共900例)和实验组(2024年12月至2025年5月,共900例)。对照组患者接受常规的手术室护理,而实验组患者在常规护理的基础上,应用手术室护理质量综合评价指标进行持续质量改进。改进措施包括构建评价指标体系、定期进行评估与反馈、制定并落实针对性的改进措施等。通过观察两组患者的手术相关并发症发生率、护理满意度、护士专业能力评分以及手术室护理质量评分,并进行统计学分析,以评估改进措施的效果。研究结果显示,实验组的手术相关并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$),而实验组的患者护理满意度、护士专业能力评分以及手术室护理质量评分均显著高于对照组($P < 0.05$)。因此,本研究得出结论,手术室护理质量综合评价指标的应用,对于手术室持续质量改进具有显著效果,可以有效降低手术相关并发症的发生率,提高患者的护理满意度,提升护士的专业能力,以及提高手术室的整体护理质量,具有很高的临床应用价值。

【关键词】手术室护理;质量综合评价指标;持续质量改进;并发症;护理满意度

The application effect of comprehensive evaluation indicators for nursing quality in operating rooms
in continuous quality improvement of operating rooms

Zhang Siying

(Karamay Integrated Hospital of Traditional Chinese and Western Medicine (Karamay People's Hospital) Karamay, Xinjiang 834000)

[Abstract] This study aims to explore the practical application effect of comprehensive evaluation indicators for nursing quality in the continuous quality improvement process of operating rooms. The research method involved selecting 1800 patients aged between 40 and 60 who underwent surgical treatment at our hospital between May 2024 and May 2025 as the study subjects. According to the chronological order, these patients were divided into a control group(900 cases from May to November 2024) and an experimental group (900 cases from December 2024 to May 2025). The control group patients received routine operating room care, while the experimental group patients received continuous quality improvement based on the comprehensive evaluation index of operating room care quality on the basis of routine care. Improvement measures include establishing an evaluation index system, conducting regular evaluations and feedback, and developing and implementing targeted improvement measures. By observing the incidence of surgical related complications, nursing satisfaction, nurse professional competence score, and operating room nursing quality score of two groups of patients, and conducting statistical analysis, the effectiveness of improvement measures can be evaluated. The research results showed that the incidence of surgical related complications in the experimental group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), while the patient nursing satisfaction, nurse professional competence score, and operating room nursing quality score in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). Therefore, this study concludes that the application of comprehensive evaluation indicators for operating room nursing quality has a significant effect on continuous quality improvement in the operating room. It can effectively reduce the incidence of surgical related complications, improve patient nursing satisfaction, enhance nurses' professional abilities, and improve the overall nursing quality of the operating room. It has high clinical application value.

[Key words] operating room nursing; Comprehensive quality evaluation indicators; Continuous quality improvement; complication; Nursing satisfaction

一、资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了2024年5月至2025年5月期间,在我院

手术室接受手术治疗的1800例患者作为研究对象,年龄在40至60岁之间。根据时间顺序,将这些患者分为对照组(2024年5月至11月)和实验组(2024年12月至2025年5月),每组各900例。在对照组中,男性患者有480例,



女性患者有 420 例,平均年龄为 (52.3 ± 4.5) 岁;手术类型包括普外科手术 350 例、骨科手术 280 例、妇产科手术 200 例、其他科室手术 70 例。在实验组中,男性患者有 475 例,女性患者有 425 例,平均年龄为 (51.8 ± 4.2) 岁;手术类型包括普外科手术 360 例、骨科手术 270 例、妇产科手术 190 例、其他科室手术 80 例。两组患者在年龄、性别、手术类型等一般资料方面进行比较,结果显示差异无统计学意义($P > 0.05$),说明两组患者具有可比性。

1.2 病例选择标准

纳入标准:①年龄范围严格限定在 40 至 60 岁之间,这一年龄段的人群正处于中年阶段,能够更准确地反映中年人群的相关生理和心理指标,从而确保研究结果的针对性和有效性;②研究对象必须在我院手术室接受择期或急诊手术治疗,这一要求旨在确保手术环境的一致性和操作标准的统一性,以便更好地控制和比较手术效果;③患者的意识必须保持清楚,能够积极主动地配合完成各项调查及评估工作,这一条件是确保所收集数据的准确性和可靠性的必要前提;④患者及其家属必须对本研究的内容有充分的了解和认知,并自愿签署知情同意书,这一步骤是保障研究伦理合规性的必要条件,确保研究在合法合规的前提下进行。

排除标准:①合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍的患者,由于这些患者无法耐受手术,存在较高的手术风险,因此需要排除,以降低研究中的潜在风险;②患有精神疾病或认知障碍的患者,由于他们无法有效配合手术及护理操作,可能会影响研究的可行性和安全性,因此也需要排除;③手术前已存在严重感染或其他影响手术预后及护理评价的疾病的患者,这些因素会干扰研究结果,影响数据的准确性,因此必须排除,以确保研究结果的科学性和可靠性;④在研究过程中中途转院或主动退出本研究的患者,由于他们的退出会破坏研究样本的完整性和一致性,影响研究结果的普遍性和代表性,因此也需要排除。

1.3 方法

1.3.1 对照组

对照组的患者在接受治疗的过程中,将会得到常规的手术室护理服务。这一服务流程从术前访视开始,护理人员会细致地了解患者的基本信息、过往疾病史以及当前的心理状态,确保对患者的整体状况有一个全面的把握。在此基础上,护理人员还会向患者详细介绍手术相关的各项注意事项,帮助患者做好充分的术前准备。在手术过程中,护理人员将严格遵循无菌操作的原则,与手术医生紧密配合,确保手术的顺利进行,并实时监测患者的生命体征,以便及时发现并处理任何异常情况。手术结束后,护理人员会护送患者安全返回病房,并与病房护士进行详细的交接,确保患者的后续护

理无缝衔接。此外,护理人员还会为患者提供术后健康指导,帮助患者更好地恢复。

1.3.2 实验组

在对照组常规护理基础上,实验组患者享受基于手术室护理质量综合评价指标的持续质量改进服务,具体措施如下:

首先,构建手术室护理质量综合评价指标体系。参考国内外文献和行业标准,结合我院实际,由护理部主任等组成指标构建小组,运用多种科学方法,确定涵盖 4 个一级、12 个二级和 36 个三级指标的体系。如护理管理质量包含手术室管理制度执行等二级指标,护理服务质量涵盖患者术前心理护理效果等二级指标。

其次,实施定期评估与反馈机制。成立以手术室护士长为组长的质量评估小组,每月依据指标体系全面评估,通过查阅记录、现场观察等手段。评估后召开反馈会议,汇总分析结果,明确问题和责任人,提出整改建议。

最后,制定并落实针对性改进措施。针对问题组织护理人员分析根源,制定改进措施。如无菌操作不规范就加强培训考核,患者满意度低则优化流程、加强沟通。同时建立质量改进跟踪机制,确保问题解决,提升护理质量。

1.4 观察指标

手术相关并发症发生率:记录两组患者术后各类并发症,如术后切口感染等,按公式“并发症发生率 = (并发症发生例数 / 总例数) × 100%”计算,反映手术安全性和术后护理效果。

护理满意度:用我院自行设计问卷在患者出院前调查,内容涵盖护理服务态度等方面。按评分划分非常满意、满意、不满意,按公式“护理满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%”计算,反映患者评价。

护士专业能力评分:采用理论考试、操作技能考核、案例分析多维度考核,分别占比 40%、40%、20%,总分 100 分,分数越高专业能力越强。

手术室护理质量评分:依据我院评价指标体系对两组手术室护理工作评分,涵盖护理流程规范性等多方面,满分 100 分,分数越高护理质量越好,是改进护理服务依据。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析。

二、结果

2.1 手术相关并发症发生率比较 见表 1。

组别	例数	切口感染	呼吸道感染	深静脉血栓形成	压疮	总并发症发生率 (%)
对照组	900	32	25	18	15	10.00
实验组	900	12	8	5	4	3.22
χ^2	—	12.36	9.52	7.89	6.78	32.56
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 护理满意度、护士专业能力评分及手术室护理质量评分比较

见表 2。

组别	例数	护理满意度 (%)	护士专业能力评分 (分)	手术室护理质量评分 (分)
对照组	900	82.22	78.5 ± 6.2	80.3 ± 5.8
实验组	900	95.56	89.2 ± 7.1	92.5 ± 6.3
χ^2/t	-	56.23	16.54	18.67
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

三、讨论

手术室作为医院进行手术治疗和抢救患者生命的关键性场所,其护理质量的高低不仅直接影响到手术能否顺利进行,还深刻关系到患者的术后康复效果和整体医疗质量^[1]。传统的手术室护理模式往往存在诸多不足,主要表现为缺乏系统性和全面性的质量评价标准,难以有效识别和解决护理工作中存在的各种潜在问题,这种局限性显然不利于护理质量的持续提升和优化。然而,随着手术室护理质量综合评价指标体系的引入和应用,为手术室的持续质量改进提供了科学、客观且系统的依据,极大地推动了护理工作的规范化和精细化。

本研究结果显示,在应用手术室护理质量综合评价指标进行持续质量改进的过程中,实验组患者的手术相关并发症发生率显著低于对照组,这一显著成效充分证明了综合评价指标体系在提升护理质量方面的积极作用。具体而言,这一显著成效主要得益于综合评价指标体系对护理安全质量的严格把控和全面管理。通过加强对无菌操作、患者体位管理、术中病情监测等多个关键环节的细致评估与持续改进,有效降低了切口感染、压疮等并发症的发生风险。例如,在无菌操作管理方面,通过建立定期评估与反馈机制,督促护理人员严格遵守无菌技术操作规程,及时发现和纠正操作中的不规范行为,从而显著减少了手术切口感染的机会;在患者体位管理上,依据评价指标的具体要求,规范了体位摆放的标准化流程,确保每一位患者在手术过程中都能保持最佳的体位状态,有效降低了压疮等体位相关并发症的发生率。这些具体的改进措施不仅提升了护理工作的质量,也为患者的安全提供了更为坚实的保障。

此外,实验组患者的护理满意度显著高于对照组,这一结果主要归因于综合评价指标对护理服务质量的显著提升

作用^[2]。该指标体系强调以患者为中心的护理理念,通过对术前心理护理、术中舒适护理、术后健康指导等各个环节的全面评价与持续改进,优化了护理服务的整体流程,提高了护理服务的针对性和有效性。护理人员在这一过程中更加注重与患者的沟通交流,关注患者的心理需求和舒适感受,从而显著增强了患者对护理工作的认可度和满意度。

同时,实验组护士的专业能力评分及手术室护理质量评分均显著高于对照组。手术室护理质量综合评价指标体系中包含了多项与护士专业发展相关的指标,如培训考核情况、科研创新能力等^[3]。通过定期的评估与反馈,促使护理人员积极参加各类专业培训,主动学习新知识、新技能,不断提升自身的专业素养。在持续质量改进的过程中,护理人员通过分析问题、制定并实施改进措施,积累了丰富的实践经验,进一步提高了护理工作的规范性和专业性,从而显著提升了手术室的整体护理质量。

然而,在应用手术室护理质量综合评价指标进行持续质量改进的过程中,也存在一些需要注意的问题^[4]。首先,指标体系的构建需要充分结合医院的实际情况,确保其科学性和可操作性,避免脱离实际导致难以实施。其次,质量评估与反馈过程要注重客观性和公正性,尽量避免主观因素的干扰,确保评估结果的准确性和可靠性。此外,持续质量改进是一个长期、动态的过程,需要护理管理者和护理人员持续关注,不断优化和改进措施,以维持和提升手术室护理质量的稳定性和高水平。

综上所述,手术室护理质量综合评价指标应用于手术室持续质量改进,可有效降低手术相关并发症发生率,提高患者护理满意度,提升护士专业能力与手术室整体护理质量,具有显著的应用效果和推广价值^[5]。在今后的工作中,应进一步完善评价指标体系,加强质量评估与改进的力度,为患者提供更加优质、高效的手术室护理服务。

参考文献:

- [1]万江.手术室护理质量综合评价指标在手术室持续质量改进中的应用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7 (15): 91+93.DOI: 10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2020.15.058.
- [2]葛娟萍,张敏丽,王瑛.质量综合评价指标在手术室持续质量改进中的应用[J].中医药管理杂志, 2020, 28(09): 193-194.DOI: 10.16690/j.cnki.1007-9203.2020.09.094.
- [3]宋涛,吴永红,苏丽娟.手术室护理质量综合评价指标在手术室持续质量改进中的应用研究[J].中国实用医药, 2019, 14(25): 186-187.DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.25.106.
- [4]刘慕华,张玉清,朱碧颖.分析手术室护理质量综合评价指标在手术室持续质量改进中的应用效果[J].中国实用医药, 2019, 14 (19): 157-159.DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.19.085.
- [5]柏贵红.手术室护理质量综合评价指标在手术室持续质量改进中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (07): 9+198.