

论著·护理研究

基于质量控制小组管理模式的手术室护理在
小儿疝气腹腔镜手术中的应用研究王敏¹, 陈美云², 莫秀华¹

(福州大学附属省立医院: 1. 第二手术室; 2. 第一手术室, 福建福州 350000)

【摘要】目的 探讨基于质量控制小组管理模式的手术室护理在小儿疝气腹腔镜手术中的应用效果。**方法** 选择 2021 年 1 月至 2022 年 12 月该院收治的 100 例疝气患儿, 按随机数字表法分为观察组和对照组, 每组 50 例。观察组患儿实施基于质量控制小组管理模式的手术室护理, 对照组患儿实施常规护理, 2 组均持续护理至患儿出院。对比 2 组围手术期指标水平、不良事件发生情况、生活质量及家属满意度。**结果** 观察组患儿手术时间、住院时间 $[(17.24 \pm 4.96) \text{min}, (3.17 \pm 0.41) \text{d}]$ 均短于对照组 $[(27.21 \pm 5.33) \text{min}, (4.68 \pm 0.45) \text{d}]$, 术中出血量 $[(5.24 \pm 1.23) \text{mL}]$ 少于对照组 $[(9.33 \pm 2.05) \text{mL}]$, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 观察组不良事件发生率(4.00%)低于对照组(16.00%), 差异有统计学意义($P < 0.05$); 与对照组相比, 观察组患儿护理后生活质量各维度评分均较高, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患儿家属满意度(96.00%)高于对照组(84.00%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 基于质量控制小组管理模式的手术室护理在小儿疝气腹腔镜手术中具有较好的应用效果, 有利于缩短手术时间和住院时间, 减少术中出血量, 降低不良事件发生风险, 提升生活质量, 家属满意度较高。

【关键词】 小儿疝气; 腹腔镜手术; 质量控制小组管理模式; 手术室护理; 生活质量; 家属满意度

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.17.019

中图分类号: R473.72

文章编号: 1009-5519(2024)17-2963-04

文献标识码: A

Research on the application of operating room nursing based on quality control group management mode in laparoscopic surgery for pediatric hernia

WANG Min¹, CHEN Meiyun², MO Xiuhua¹

(1. Second Operating Room; 2. First Operating Room, Fuzhou University Affiliated Provincial Hospital, Fuzhou, Fujian 350000, China)

【Abstract】Objective To explore the application effect of operating room nursing based on quality control group management mode in laparoscopic surgery for pediatric hernia. **Methods** A total of 100 children with hernia admitted to the hospital from January 2021 to December 2022 were selected and randomly divided into the observation group and the control group using a random number table method, with 50 cases in each group. The children in the observation group were given operating room nursing based on quality control group management mode, while the children in the control group were given routine nursing. Both groups continued nursing until the children were discharged from hospital. The perioperative index level, adverse events, quality of life and family satisfaction were compared between the two groups. **Results** The operation time, hospitalization time $[(17.24 \pm 4.96) \text{min}, (3.17 \pm 0.41) \text{d}]$ in the observation group were shorter than those in the control group $[(27.21 \pm 5.33) \text{min}, (4.68 \pm 0.45) \text{d}]$, and the blood loss during the operation $[(5.24 \pm 1.23) \text{mL}]$ was less than that of the control group $[(9.33 \pm 2.05) \text{mL}]$, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of adverse events in the observation group (4.00%) was lower than that in the control group (16.00%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the control group after nursing, the children in the observation group scored higher in all dimensions of quality of life, with statistical significance ($P < 0.05$). The family satisfaction in the observation group (96.00%) was higher than that in the control group (84.00%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The operating room nursing based on the quality control group management mode has a good application effect in laparoscopic surgery for pediatric hernia, which is beneficial for shortening the surgical time and hospital stay, reducing intraoperative bleeding, reducing the risk of adverse events, improving quality of life, and have high family satisfaction.

【Key words】 Pediatric hernia; Laparoscopic surgery; Quality control group management mode; Operating room nursing; Quality of life; Family satisfaction

疝气属于儿科常见、多发病,是体内器官或器官的一部分离开正常解剖位置的情况,以腹股沟或阴囊部肿块为主要表现,多因组织薄弱、缺损或异常的腔内压力增高所致^[1-2]。疝气的发生如不能得到及时有效的处理,可对患儿的生长发育造成直接影响,严重时甚至可危及患儿生命健康,如何给予疝气患儿有效治疗成为当前临床关注重点。随着近年来内镜技术与微创术式的不断发展,腹腔镜手术逐渐在临床得到较为广泛的应用,但疝气患儿年龄较小,其耐受能力、表达能力均较差,这就给临床护理提出了较高要求^[3-4]。既往常规护理中,以基础性的护理服务为重点,难以满足护理需求。质量控制小组管理模式是通过成立质量控制小组的方式,转变被动护理为主动护理,以促进提升护理管理质量^[5]。基于质量控制小组管理模式的手术室护理在此基础上,围绕患儿的围手术期制定一系列护理措施,以提升手术室护理质量。基于此,本研究选取本院收治的疝气患儿,通过分组对照的方式,探讨基于质量控制小组管理模式的手术室护理的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 一般资料 选择 2021 年 1 月至 2022 年 12 月本院收治的 100 例疝气患儿,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组 50 例。本研究已通过医院医学伦理委员会批准(K202019)。2 组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 2 组患儿一般资料对照

组别	n	性别(n)		年龄($\bar{x} \pm s$,岁)	疾病类型(n)		
		男	女		右侧	左侧	双侧
对照组	50	27	23	9.22±1.25	10	11	29
观察组	50	28	22	9.20±1.23	11	12	27
t/χ^2	—	0.040		0.081			0.163
P	—	0.841		0.936			0.922

注:—表示无此项。

1.1.2 纳入标准 (1)符合小儿疝气腹腔镜指征,并行手术治疗;(2)患者、家属均知悉并同意参与本研究;(3)生命体征平稳,认知正常。

1.1.3 排除标准 (1)合并其他重要脏器严重疾病;(2)肝、肾功能不全;(3)合并先天性疾病。

1.2 方法

1.2.1 护理方法 2 组患儿均行腹腔镜手术。对照组患儿实施常规护理,于患儿入院后针对患儿、家属开展健康宣教,包含疾病、治疗相关知识,对家属提出的问题予以解答;宣教护理配合对治疗与预后的重要性,嘱其积极配合;术前协助患儿完善各项检查;术中对患儿的生命体征进行监护,如有异常应立即予以处理;术后加强巡视,注意观察切口情况,常规开展环境、饮食及活动指导。观察组患儿实施基于质量控制

小组管理模式的手术室护理,具体内容如下。(1)成立质量控制小组。依据工作内容,成立消毒组、术前核查组、护理管理组及文书组。其中消毒组主要负责术前、术后消毒,日常消毒效果评估;术前核查组主要负责术前器械、药品、人员及患者情况核对与准备;护理管理组负责术前、术后护理工作,并对其他小组工作的完成质量与态度进行审核;文书组负责手术同意书核查及术前、术后问题记录。(2)完善手术室各项规章制度。对手术、护理流程进行完善,并将完善后的管理制度打印成册分发至各小组后,由外科及护理科牵头开展专业培训,包含视频教学、理论及实践考核,重点强调手术室护理管理的重要性,月末进行点评考核,并进行考核结果反馈。(3)实施护理。①术前访视:护理人员进入病房巡视过程中,积极与患儿进行沟通、交流,了解其对手术的恐惧;前面了解患儿病情状况、情绪及性格,采用耐心的语气与患儿进行沟通,拉近护患关系,并嘱家属予以患儿鼓励与支持,使其感受家庭关爱。②心理护理:结合患儿喜好,进行病区装饰,并播放动画片、轻松舒缓音乐以缓解其情绪状态;与患儿沟通过程中,可通过抚摸、牵手等方式予以患儿抚慰;对于存在严重紧张情绪者,采取聊天、讲故事等方式进行情绪缓解。③核对管理:依照各项规章制度进行病区、手术室的清洁、消毒,并定时进行消毒质量评估;术前进行设施、人员准备的核对,确保手术顺利进行。④术后护理:手术完成后,持续对患儿进行生命体征监护,待患儿苏醒后,予以鼓励与表扬;向患儿、家属宣教术后注意事项,并注意加强切口、并发症等护理干预。(4)不良事件分析与处理。采用事件流程分析图对不良事件发生的原因、时间等进行分析,对不良事件涉及人员予以相应处理,并对出现的手术室护理不良事件提出相应的解决措施,进一步优化护理流程。2 组均持续护理至患儿出院。

1.2.2 观察指标

1.2.2.1 围手术期指标 对比 2 组患儿手术时间、术中出血量及住院时间。

1.2.2.2 不良事件 对比 2 组患儿不良事件发生情况,包含器械不匹配、麻醉剂量异常、术中大出血、药物使用不正确及设施运行异常。

1.2.2.3 生活质量 对比 2 组患儿护理前后生活质量,采用少儿主观生活质量问卷(ISLQ)^[6]进行评价,包含躯体情感(5 个条目)、焦虑体验(8 个条目)、抑郁体验(7 个条目)、家庭生活(7 个条目)、同伴交往(6 个条目)、学校生活(8 个条目)、生活环境(5 个条目)、自我认识(6 个条目),共 52 个条目,均采用 4 级评分法,分数与患儿生活质量呈正相关。

1.2.2.4 家属满意度 采用纽卡斯尔护理服务满意度量表(NSNS)^[7]评价 2 组患儿家属满意度,包含服务态度、操作技能等方面,共 19 个条目,采用 Likert 5 级评分法,满分 95 分,分数 < 57 分、57~76 分、> 76 分分别表示不满意、一般满意及满意。满意度=(一般满意例数+满意例数)/总例数×100%。

1.3 统计学处理 应用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析,计数资料以率表示,采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验,组内治疗前后比较采用配对 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患儿围手术期指标比较 观察组患儿手术时间、住院时间均短于对照组,术中出血量少于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

2.2 2 组患儿不良事件发生情况比较 观察组患儿不良事件发生率(4.00%)低于对照组(16.00%),差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 2 2 组患儿围手术期指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	手术时间(min)	术中出血量(mL)	住院时间(d)
对照组	50	27.21±5.33	9.33±2.05	4.68±0.45
观察组	50	17.24±4.96	5.24±1.23	3.17±0.41
<i>t</i>	—	9.683	12.097	17.539
<i>P</i>	—	<0.001	<0.001	<0.001

注:—表示无此项。

2.3 2 组患儿生活质量比较 2 组患儿护理前生活质量各维度评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);观察组患儿护理后生活质量各维度评分均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 3 2 组患儿不良事件发生情况比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	器械不匹配	麻醉剂量异常	术中大出血	药物使用不正确	设施运行异常	总发生
对照组	50	2(4.00)	1(2.00)	1(2.00)	2(4.00)	2(4.00)	8(16.00)
观察组	50	1(2.00)	0	0	1(2.00)	0	2(4.00) ^a

注:与对照组比较, $\chi^2=4.000$,^a $P=0.046$ 。

表 4 2 组患儿生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	躯体情感				焦虑体验			
		护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>	护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	50	10.26±2.33	13.60±3.11	6.243	<0.001	17.67±3.47	20.96±4.12	4.691	<0.001
观察组	50	10.30±2.58	15.42±3.46	8.489	<0.001	17.22±3.50	24.68±4.47	9.100	<0.001
<i>t</i>	—	0.081	2.766	—	—	0.646	4.327	—	—
<i>P</i>	—	0.935	0.007	—	—	0.520	<0.001	—	—

组别	<i>n</i>	抑郁体验				家庭生活			
		护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>	护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	50	16.60±2.25	19.22±3.65	4.328	<0.001	17.10±2.44	20.25±2.98	6.252	<0.001
观察组	50	16.68±2.33	23.26±3.71	10.807	<0.001	17.41±2.50	24.11±3.67	10.802	<0.001
<i>t</i>	—	0.175	6.284	—	—	0.628	5.774	—	—
<i>P</i>	—	0.862	<0.001	—	—	0.532	<0.001	—	—

组别	<i>n</i>	同伴交往				学校生活			
		护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>	护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	50	12.29±2.65	16.69±3.14	7.044	<0.001	17.11±2.65	21.05±3.44	6.441	<0.001
观察组	50	12.30±2.71	19.62±3.48	11.616	<0.001	17.20±2.77	25.21±3.70	11.059	<0.001
<i>t</i>	—	0.019	4.420	—	—	0.166	5.823	—	—
<i>P</i>	—	0.985	<0.001	—	—	0.869	<0.001	—	—

组别	<i>n</i>	生活环境				自我认识			
		护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>	护理前	护理后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	50	11.62±2.04	13.71±2.45	4.534	<0.001	13.65±3.05	18.86±3.42	7.046	<0.001
观察组	50	11.38±2.10	16.77±2.53	13.420	<0.001	14.21±3.18	21.03±3.58	9.245	<0.001
<i>t</i>	—	0.580	6.144	—	—	0.899	3.099	—	—
<i>P</i>	—	0.564	<0.001	—	—	0.371	0.003	—	—

注:—表示无此项。

2.4 2 组患儿家属满意度比较 2 组家属满意度比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);其中观察组家属护

理满意率(96.00%)高于对照组(84.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 5。

表 5 2 组患儿家属满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	一般满意	不满意	家属满意度
对照组	50	19(38.00)	23(46.00)	8(16.00)	42(84.00)
观察组	50	27(54.00)	21(42.00)	2(4.00)	48(96.00)
Z/ χ^2	—		-1.991		4.000
P	—		0.046		0.046

注：—表示无此项。

3 讨 论

小儿疝气作为儿科常见疾病,手术是治疗的唯一方法,且以腹腔镜手术较为常见,具有创伤小、术后恢复快等优势^[8-9]。但疝气患儿年龄较小,依从性、配合度均较差,在一定程度上会对手术的顺利开展产生影响,甚至影响手术效果,不利于疾病预后。为促进手术顺利开展、提升手术治疗效果,应配合开展有效的护理干预。

既往常规护理侧重于基础性的护理,缺乏针对性与全面性的特点,且护理目标不明确,存在护理被动执行的现象,护理效果受限^[10-11]。本研究结果显示,相较于对照组,观察组患儿手术、住院时间均较短,术中出血量较少,不良事件发生率较低,护理后生活质量各维度评分均较高,家属满意度较高,提示基于质量控制小组管理模式的手术室护理在小儿疝气腹腔镜手术中具有较好的应用效果。基于质量控制小组管理模式的手术室护理强调在常规手术室护理的基础上,融入质量控制小组管理模式,旨在通过小组管理的方式加强护理质量,以改善患者预后^[12-13]。本研究针对行小儿疝气腹腔镜手术的患儿实施基于质量控制小组管理模式的手术室护理,通过成立质量控制小组,并对组内工作内容进行确定,促使其积极主动参与到护理管理中,为护理管理工作的开展奠定基础。围绕手术室护理流程进行各项规章制度的制定与完善,以及时发现各方面问题并进行优化干预,可降低不良事件发生风险,提升护理质量。同时,围绕手术流程,强化术前、术后护理干预,可全面提升手术室护理质量,更好地促进手术顺利完成,有利于缩短手术时间和住院时间,减少术中出血量,加快患儿术后恢复速度^[14]。术前访视过程中,积极与患儿、家属进行沟通,以充分了解患儿情况,并联合家属共同予以心理支持,可帮助缓解紧张情绪,促使其以稳定心态面对各项护理,可保障手术的顺利开展,提升手术疗效,促进术后恢复。术后持续开展生命体征监护,配合心理支持与注意事项宣教,为患儿提供完善的术后护理,具有全面性的特点,为加快其术后恢复速度奠定基础,还有利于提升患儿生活质量。此外,质量控制小组对整个手术室护理流程进行质量控制,分析不良事件发生原因,并采取相应的干预措施,以进一步优化护理流程,实现护理质量的持续提升。

综上所述,基于质量控制小组管理模式的手术室

护理能够降低小儿疝气腹腔镜手术不良事件发生率,缩短手术、住院时间,减少术中出血量,提升生活质量,患儿家属满意度较高。

参考文献

- [1] 邓小英,田欢. 超声引导下腹横肌平面阻滞用于小儿腹腔镜疝气手术的麻醉效果观察[J]. 贵州医药,2022,46(4):593-594.
- [2] 王喜科,杜黎,陈智明. 腹腔镜下小儿疝气高位结扎手术的临床观察[J]. 贵州医药,2023,47(6):918-919.
- [3] 冯峰. 腹腔镜与开放手术治疗小儿嵌顿疝对比分析[J]. 西南国防医药,2020,30(3):203-206.
- [4] 张广磊,张平,冯学会,等. 超声引导下骶管阻滞在小儿腹腔镜下腹股沟疝手术中的应用[J]. 中华全科医学,2022,20(6):982-985.
- [5] 林英,朱小琼,李惠玲. 消毒供应中心手术器械清洗质量管理模式的实施在预防院内感染中的应用价值分析[J]. 成都医学院学报,2020,15(3):383-387.
- [6] 程灶火,彭健. 少儿主观生活质量问卷的编制和信效度分析[J]. 中国临床心理学杂志,1998,6(1):11-16.
- [7] 牛洪艳,倪静玉,张玲,等. 护理满意度量表在临床住院病人中应用的信效度研究[J]. 护理研究,2016,30(3):287-290.
- [8] 刘超,闫动,李香,等. 腹壁吻合器在小儿腹腔镜手术中的应用分析[J]. 中华小儿外科杂志,2021,42(7):617-621.
- [9] 翟佳琪,尚培中,苗建军,等. 一步法腹壁穿刺行腹腔镜小儿疝囊高位结扎术临床效果观察[J]. 中国现代普通外科进展,2020,23(9):688-691.
- [10] 魏谨颐,陈琰. 前瞻性护理教育对腹腔镜小儿疝气手术患儿依从性、术后恢复的影响[J]. 临床与病理杂志,2021,41(11):2650-2656.
- [11] 郭小刚,罗培燕. 经腹腔镜手术治疗儿童腹股沟疝在患儿快速康复中的应用[J]. 湖南师范大学学报(医学版),2021,18(2):217-219.
- [12] 许斌,宋玲,董瑶,等. 质量控制小组管理模式在手术室护理管理中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2020,26(22):3051-3055.
- [13] 吕晓敏,景彩娥,李园园. 手术室护理管理中质量控制模式的应用及对护理质量的影响[J]. 中国社会医学杂志,2020,37(4):442-445.
- [14] 李兰,任娜,巨丽萍. FMEA 管理模式联合 FTS 护理对老年骨科手术患者护理质量的影响[J]. 检验医学与临床,2020,17(12):1740-1742.

(收稿日期:2023-10-28 修回日期:2024-05-11)