

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.033

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.033

精细化管理在手术室医院感染控制管理中的应用

朱晓素¹, 罗静枝²

(1. 江苏省无锡市第五人民医院麻醉科, 江苏 无锡 214000;

2. 中国人民解放军联勤保障部队第904医院麻醉科, 江苏 无锡 214044)

[摘要] 目的: 阐述医院手术室施行精细化管理的具体措施, 并分析控制感染的效果。方法: 本研究自2019年1月至2019年12月在中国人民解放军联勤保障部队第904医院手术室开展精细化管理, 以其结果作为观察组, 选择2018年1月至2018年12月同手术室行常规管理结果作为对照组, 评估手术室相应工作的管理质量, 分析差异情况, 同时计算对比两组样本采集合格率。结果: 观察组物品管理质量评分(95.58±1.03)、人员管理质量评分(96.89±1.05)、环境管理质量评分(94.35±2.77)均明显高于对照组($P<0.05$)。此外, 观察组样本采集检测各项合格率均相较于对照组更高($P<0.05$)。结论: 医院手术室施行精细化管理能够有效提高管理质量, 减少感染发生, 值得临床应用推广。

[关键词] 精细化管理; 手术室; 医院感染; 控制管理

Application of refined process management in nosocomial infection control management in operating room

ZHU Xiaosu¹, LUO Jingzhi²

(1. Department of Anesthesiology, Wuxi NO.5 People's Hospital, Wuxi Jiangsu 214000; 2. Department of Anesthesiology, No. 904 Hospital, Logistics Support Force of People's Liberation Army of China, Wuxi Jiangsu 214044, China)

Abstract **Objective:** To investigate the detailed measures of refined process management in the hospital operating room, and analyze the effect of control infection. **Methods:** The research started from January, 2019 and ended in December, 2019. Refined process management in the operating room of No. 904 Hospital, Logistics Support Force of People's Liberation Army of China was carried out and as an observation group, compared with the control group, which is under the regular management of the time from January, 2018 to December, 2018. The management quality was evaluated and analyzed, and the passing rate of sample collection was calculated. **Results:** In the observation group, quality of goods management score (95.58±1.03), quality of human management score (96.89±1.05), quality of environmental management score (94.35±2.77) higher than that of the control group ($P<0.05$). Moreover, the passing rate of the observation group sample was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Refined process management can effectively enhance the quality of hospital management, controlling the infection and is worth promoting in clinical application.

Keywords refined process management; operating room; nosocomial infection; control management

收稿日期 (Date of reception): 2020-01-07

通信作者 (Corresponding author): 罗静枝, Email: 576271785@qq.com

手术室是医院开展医疗工作、抢救危重病患的主要场所,因其须对患者实施手术治疗,极高概率使患者出现医院感染情况,加之手术室内设备较多、工作量巨大、接诊患者频率较高,更增加了医院感染的概率^[1]。怎样提高医院手术室管理质量已成为须深入研究的内容。精细化管理是近年医院管理较为常用的模式之一,其强调对细节的把控,从各角度入手力求保证管理质量。

1 对象与方法

1.1 对象

于2019年1月至2019年12月中国人民解放军联勤保障部队第904医院(以下简称我院)手术室开展精细化管理,以其结果作为观察组;选择2018年1月至2018年12月我院手术室施行常规管理结果作为对照组。手术室共有护理人员38名,均为女性,年龄22~47(36.4±1.7)岁;16名大专学历,22名本科学历;6名主管护师,10名护师,16名护士。对照组全年手术1 426例,包括普外手术383例,胸外手术274例,泌尿手术236例,骨科手术455例,其他手术78例。观察组全年手术1 431例,包括普外手术384例,胸外手术275例,泌尿手术238例,骨科手术457例,其他手术77例。两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

2018年1月至12月,我院手术室采取常规管理,主要内容包括对无菌物品、器械等进行消毒,定时更新医用设备,考核护理人员等。

2019年1月至12月,我院手术室采取精细化管理,具体过程如下。

1.2.1 建立精细化管理小组

在科室内建立精细化护理管理小组,由科室主任负责指导,护士长作为组长进行管理,并选出经验丰富的高级护师作为分组组长,带领基层护理人员接收培训和考核。由护士长和科室主任指定精细化管理的针对性培训内容,并结合院内手术室工作实际情况、收治患者情况等进行合理规划,且要求引入当前国内能接受的最先进的手术室护理管理案例和理念^[2]。在培训的过程中还需建立例会制度,在例会中管理小组人员应就之前接受的培训中存在的问题和意见进行说明,并以组内讨论的形式分析,对确定存在的问题进行及时改正,在调整培训方案后应给予意见提出者适当奖励,以此鼓励组员积极参与精细化管理制度

的执行和改革工作中。另外,在培训结束后还需采取相应的考核机制,考核内容应包含理论知识和实践能力,并将每阶段考核成绩制成表格,以分析护理人员个人素质的薄弱环节,方便采取针对性的培养。

1.2.2 安全管理理念培训

在精细化管理培训的同时开展安全管理理念培训,强化手术室护理人员的安全防范意识和评估能力,要求相关人员需高度重视工作中每一个细微环节的处理,重点在于降低手术室获得性感染、手术器械遗漏、无菌操作失当等问题。贯彻国家卫生部颁布的关于手术室工作安全问题的各类指导意见和标准,并结合院内制定的无菌操作标准、手术室使用和管理标准等规章制度,适当引入实际病例作为参考,强调工作细节对手术室安全性的影响,强化“安全为首”的管理和工作意识。在日常生活中由护士长、高级护师负责监督基层护理人员的工作情况,如发现错误及时提醒,以促进其快速养成安全防范意识^[3]。另外,根据精细化管理理念,对手术室工作中常见的安全隐患问题进行归纳总结,并将其制成培训手册进行发放,要求做到精细化管理小组内人手一册,以方便其在实际工作中能够及时查缺补漏,更好地把控工作细节,也有利于安全防范意识的主动养成。

1.2.3 精细化管理的执行

第一,需重视手术室护理人员在精细化管理中的作用,采用分组管理的方式,由护士长负责整体统筹,各分组内均配备高级护师作为分组组长,由其对基层护理人员进行更细致的管理。同时,各分组内的基层护理人员间还需建立互相监督的体系,根据工作排班表将其分为工作小组,工作小组成员间拥有相互监督、相互指证的职能。重点强调手术室衣物管理、手部卫生管理等细节,要求在进入手术室前工作小组成员内成员先开展自检,在确认无误后方可进入手术室操作区内。

第二,每天手术室在使用前均应安排至少两名当值护理人员作为检查人员,负责手术室内环境的管理和检查工作,在规定时间内提前对手术室的地面、固定物体表面、空气等进行检查,并将检查结果记录与专制表格内,要求至少有两名护理人员的签名才能生效,以发挥基层护理人员间互监的效果。同时在使用层流手术室前需按照规定提前开启空气净化设备,以保证室内空气质量,且在此基础上保持室内温度在25~27℃,空气湿度保持为约60%,且在患者进入后可根据其主诉

进行适当调整。在层流手术室空气净化后必须严格限制进入的人流数量和频率,以减少将外界病原菌带入手术室内的概率。另外,如患者和家属获准进入手术室内进行参观或健康宣教,则必须严格指导其按照规定清洗手部、佩戴消毒衣帽手套等物品,且尽量避免与手术室内设备的直接接触,接触时必须佩戴手套。

第三,加强手术器械管理力度,要求对手术器械取用种类、数量等均具体进行登记,在送入手术室内后需统一摆放在规定区域内,同种类器械需统一摆放,并由专职护理人员负责取用。使用后的器械需根据一次性和可重复特点进行分类回收,以降低院内感染率^[4]。

1.3 观察指标

自制评估量表对两年间手术室管理工作质量进行评定,主要涉及环境管理质量、物品管理质量及人员管理质量。各项总分为100,分数越高,管理质量越佳,反之越差。随机抽选我院手术室两年间样本若干进行检验,计算并比较检验合格率。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术室管理质量评估比对

自我院手术室2019年初施行精细化管理后,环境、物品及人员的管理质量均有明显提高,较2018年常规管理各项评分差异有统计学意义($P<0.05$,表1)。

表1 手术室管理质量评估比对

Table 1 Comparison of the quality assessment of the operating theatre management

组别	环境管理 质量评分	物品管理 质量评分	人员管理 质量评分
观察组	94.35 ± 2.77	95.58 ± 1.03	96.89 ± 1.05
对照组	80.13 ± 2.76	82.11 ± 1.04	85.42 ± 1.06
t	14.05	13.47	11.48
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 检验合格率分析比对

分别抽取我院两年间若干手术室样本进行检验,观察组各项合格率均明显高于对照组($P<0.05$,表2)。

表2 检验合格率比较

Table 2 Comparison of the passing rate of examinations

样本	采集数量	合格率/%	χ^2	P
消毒剂			11.75	<0.05
观察组	119	97.48		
对照组	119	84.87		
空气			11.00	<0.05
观察组	126	99.21		
对照组	125	89.60		
无菌物			27.42	<0.05
观察组	131	100.00		
对照组	132	81.06		
物品表面			13.69	<0.05
观察组	154	98.70		
对照组	154	88.31		
手卫生			5.76	<0.05
观察组	83	98.80		
对照组	83	90.36		

3 讨论

医疗安全问题已经成为近年国内医院管理工作的重点,也是社会关注的重要医疗问题之一,而其中院内获得性感染是影响医疗安全的最主要原因,同样反映了医疗机构的管理质量。手术室是院内获得性感染的高发场所之一,也是医疗安全问题防控的重点科室。传统的管理方法已经无法满足现代越来越大的就医群体压力,使得很多安全问题日益突出。精细化管理理念是当代企业运营的科学管理办法,其核心理念即强调对工作中的各环节进行细化调控,以减少问题发生的概率,保证管理工作的质量。而对于手术室感染问题来讲,护理人员、手术室环境、手术器械等均作为细节问题,也是引发手术室感染的最根本原因,在精细化管理时就须以此作为防控细节。

在实际管理时,应首先建立精细化管理小组,以整合科室内现有人员,便于统一开展培训工作。培训内容应从结合科室接诊患者特点、手术室类型

等实际从发, 同时强调安全评估和识别能力的培训。培训阶段应整理院内现有的病例档案, 从而分析最主要的细节问题, 将各类问题制成统一的手册, 以方便护理人员及时查找和巩固^[5]。同时, 强化日常例会作用, 在培训过程中鼓励护理人员发现培训方案中存在的问题, 并积极通过集体讨论寻找完善和改进的方案, 以使培训方案能够与院内实际工作相契合。在实际工作中, 必须进一步强调人员、手术室环境、手术器械的管理工作, 建立分组机制, 小组内护理人员间相互监督和学习, 使其主动性得到进一步提升。

本研究结果显示: 自2019年开始实施精细化管理后, 手术室管理质量各项评分均有明显提高, 由此证实, 医院手术室施行精细化管理能够有效提高管理质量, 控制感染发生, 值得临床应用推广。

参考文献

- 侯丽丽. 精细化管理在手术室医院感染控制管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(30): 89-91.
HOU Lili. The application effect of refined process management in operating room of hospital infection control management[J]. China Health Industry, 2019, 16(30): 89-91.
- 程宝芳, 王联丽, 金培蓉, 等. 精细化流程管理用于手术室医院感染控制的效果观察[J]. 中国基层医药, 2017, 24(4): 514-517.
CHENG Baofang, WANG Lianli, JIN Peirong, et al. The efficacy of meticulous process management in control of infections in operating room[J]. Chinese Journal of Primary Medicine and Pharmacy, 2017, 24(4): 514-517.
- 薛荫青. 精细化流程管理在手术室医院感染控制中的效果分析[J]. 河北医学, 2016, 22(5): 851-853.
XUE Yinqing. Analysis of the effect of refined process management in the hospital infection control in the operating room[J]. Hebei Medicine, 2016, 22(5): 851-853.
- 徐红. 精细化流程管理在手术室医院感染控制中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(10): 66-67.
XU Hong. Analysis of effect of refined process management in the hospital infection control in the operating room[J]. China Health Industry, 2018, 15(10): 66-67.
- 陈珍梅. 精细化护理模式对手术室患者感染的控制作用分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(12): 149-151.
CHEN Zhenmei. Analysis of control effect of meticulous nursing mode on infection of operation room patients[J]. China Health Standard Management, 2017, 8(12): 149-151.

本文引用: 朱晓素, 罗静枝. 精细化管理在手术室医院感染控制管理中的应用[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(6): 1540-1543. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.033

Cite this article as: ZHU Xiaosu, LUO Jingzhi. Application of refined process management in nosocomial infection control management in operating room[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(6): 1540-1543. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.033