

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.09.026

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2021.09.026>

## 日间手术管理模式对乳腺良性病变患者住院情况及医疗资源利用效率的影响

黄怡, 朱宏颖, 程柳榕, 曾正慧, 蔡秋, 柯雅娟

(海南省人民医院手术室, 海南医学院附属海南医院, 海口 570203)

**[摘要]** 目的: 探讨实施日间手术管理模式对乳腺良性病变患者住院情况和医疗资源利用率的影响。方法: 回顾性分析2019年1月至12月在海南省人民医院完成手术治疗的200例乳腺良性病变患者的临床资料, 均为女性。其中82例在日间诊疗中心按照日间手术管理模式接受手术治疗, 记为日间手术组( $n=82$ ); 另外118例在乳腺外科按照常规手术模式接受手术治疗, 记为常规手术组( $n=118$ )。整理两组乳腺良性病变患者的一般资料, 比较两组手术效果、住院时间、医疗费用和术后并发症的差异, 自制调查问卷评估两组患者的满意度。结果: 日间手术组手术等待时间( $2.03\pm 0.45$ ) h、住院时间( $1.00\pm 0.00$ ) d均短于常规手术组[分别( $40.37\pm 4.28$ ) h, ( $3.87\pm 0.63$ ) d], 医疗费用[( $4\ 837.26\pm 392.54$ )元]也显著低于常规手术组[( $6\ 259.40\pm 536.09$ )元], 差异有统计学意义( $t=80.747$ 、 $41.221$ 、 $20.499$ ,  $P<0.05$ ); 两组手术并发症发生率比较, 差异无统计学意义( $\chi^2=0.084$ ,  $P>0.05$ ), 日间手术组满意度(97.56%)明显高于常规手术组(88.98%;  $\chi^2=5.131$ ,  $P<0.05$ )。结论: 日间手术管理模式能显著缩短乳腺良性病变患者手术等待时间、住院时间和减少医疗费用, 提高患者服务体验满意度和医院病床等医疗资源利用效率, 是一种实现患者和医院双赢的医疗模式。

**[关键词]** 乳腺良性病变; 日间手术管理模式; 常规住院手术模式; 住院时间; 医疗费用; 满意度

## Effect of daytime operation management mode on hospitalization and utilization efficiency of medical resources in patients with benign breast lesions

HUANG Yi, ZHU Hongying, CHENG Liurong, ZENG Zhenghui, CAI Qiu, KE Yajuan

(Operating Room, Hainan People's Hospital, Hainan Hospital Affiliated to Hainan Medical College, Haikou 570203, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the effect of daytime operation management mode on hospitalization and utilization of medical resources in patients with benign breast lesions. **Methods:** The clinical data of 200 patients with benign breast lesions who underwent surgical treatment in our hospital from January to December 2019 were

收稿日期 (Date of reception): 2020-08-24

通信作者 (Corresponding author): 柯雅娟, Email: shoushushi.1@163.com

retrospectively analyzed. Among them, 82 patients received operation in the daytime diagnosis and treatment center according to the daytime operation management mode, who were recorded as the daytime operation group ( $n=82$ ); the other 118 patients received surgery in the breast surgery according to the routine operation mode, who were recorded as the routine operation group ( $n=118$ ). The general data of the two groups were sorted out, and the differences of operation effect, hospitalization time, medical expenses, and postoperative complications between the two groups were compared. The self-made questionnaire was used to evaluate the satisfaction degree of the two groups. **Results:** The operation waiting time ( $2.03\pm 0.45$ ) h, and hospital stay ( $1.00\pm 0.00$ ) d in the daytime operation group were shorter than those in the routine operation group ( $40.37\pm 4.28$ ) h and ( $3.87\pm 0.63$ ) d, respectively, and the medical expense [ $(4\ 837.26\pm 392.54)$  CNY] was significantly lower than that in the routine operation group [ $(6\ 259.40\pm 536.09)$  CNY], and the difference was significant ( $t=80.747, 41.221, 20.499, P<0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of surgical complications between the two groups ( $\chi^2=0.084, P>0.05$ ). The satisfaction degree of the daytime operation group was 97.56%, which was significantly higher than that of the routine operation group (88.98%) ( $\chi^2=5.131, P<0.05$ ). **Conclusion:** Daytime operation management mode can significantly shorten the waiting time and hospitalization time of patients with benign breast lesions, reduce medical expenses, improve the satisfaction degree of patients' service experience and the utilization efficiency of hospital beds and other medical resources. It is a win-win medical mode for patients and hospitals.

**Keywords** benign breast lesions; daytime operation management mode; routine hospitalization operation mode; hospitalization time; medical expenses; satisfaction degree

乳腺良性病变是女性常见的乳腺疾病, 包括乳腺纤维腺瘤、乳腺导管内乳头状瘤、乳腺囊性增生、乳腺分叶状肿瘤、浆细胞性乳腺炎等类型, 外科手术是目前治疗乳腺良性病变的主要手段。由于乳腺良性病变约占乳腺疾病的80%<sup>[1]</sup>。门诊确诊的乳腺疾病患者绝大多数为良性病变, 加上近些年女性乳腺疾病发病率呈逐渐升高趋势, 年轻女性发病率甚至高达18%~22%<sup>[2]</sup>。上述因素使得乳腺良性病变门诊量处于持续高位水平, 给乳腺外科病房带来较大压力, 进而产生病房床位紧张、手术等待时间较长、医护工作负担较重和患者服务体验感下降等医疗问题, 患者无法尽快接受治疗, 病房床位紧张时择期手术患者甚至需要排队长达3个月及以上, 因此许多患者抱怨“看病难”“住院难”, 对患者和医院均造成不利影响<sup>[3]</sup>。日间手术管理模式是一种“以患者健康为中心”, 同时优化手术流程和控制医疗成本的新型医疗模式, 患者入院当天接受手术并出院, 即24 h内完成入院-出院手续。目前日间手术管理模式在国外应用相对成熟, 而我国日间手术项目开展和研究尚处于发展摸索阶段, 普及程度较低<sup>[4-5]</sup>。本研究选取2019年1月至12月海南省人民医院收治的200例乳腺良性病变患者进行回顾性分析, 探讨日间手术管理模式对此类患者住院情况及医疗资源利用效率的影响。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

采用单中心回顾性分析的研究方法, 研究对象为2019年1月至12月在海南省人民医院乳腺外科或日间诊疗中心接受手术治疗的200例乳腺良性病变患者, 入选标准: 1)因乳腺内触及结节、乳房胀痛等症状就诊, 经门诊专科医生结合X线或超声检查确诊为乳腺良性病变; 2)患者均为女性, 年龄65岁及以下, 精神意识清醒, 具备基本的沟通交流能力; 3)美国麻醉医师协会(American Society of Anesthesiologists, ASA)I-II级, 无手术禁忌证; 4)患者有家属或朋友陪同照顾, 有固定的联系方式。排除标准: 1)合并心肺功能不全、未被控制的高血压或糖尿病等严重基础疾病; 2)磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)或组织病理学活检等提示病变恶性; 3)合并精神神经性疾病或沟通交流障碍者。入选患者中82例接受日间手术管理模式, 记为日间手术组( $n=82$ ), 另外118例接受常规住院手术模式, 记为常规手术组( $n=118$ )。两组乳腺良性病变患者年龄、民族、受教育程度、ASA分级、病变类型、医疗费用支付方式等资料比较, 差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ , 表1)。本研究经海南省人民医院医学伦理委员会批准, 患者均签署知情同意书。

表1 两组乳腺良性病变患者一般资料比较

Table 1 Comparison of general data between two groups of patients with benign breast lesions

一般资料	常规手术组(n=118)	日间手术组(n=82)	$\chi^2/t$	P
年龄/岁	43.27 ± 6.96	43.40 ± 7.02	0.129	0.897
汉族/[例(%)]	109 (92.37)	80 (97.56)	2.506	0.113
受教育程度/[例(%)]			0.621	0.733
小学及以下	36 (30.51)	21 (25.61)		
初中至高中	55 (46.61)	42 (51.22)		
高中以上及同等学历	27 (22.88)	19 (23.17)		
ASA I/II级/例	62/56	47/35	0.445	0.505
乳腺良性病变类型/[例(%)]			0.723	0.868
乳腺纤维腺瘤	57 (48.31)	39 (47.56)		
乳腺囊性增生	33 (27.97)	25 (30.49)		
其他	28 (23.73)	18 (21.95)		
医疗费用支付方式/[例(%)]			2.062	0.357
自费	67 (56.78)	41 (50.00)		
城镇/农村医保	39 (33.05)	35 (42.68)		
其他	12 (10.17)	6 (7.32)		

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规手术组

本组实施常规住院手术管理模式, 内容包括: 门诊确诊良性病变且患者确定在海南省人民医院接受治疗后, 若外科住院病房有床位则当天开具住院通知单, 到预约诊疗中心直接安排床位; 若外科住院病房没有床位, 患者先到预约诊疗中心登记相关信息, 预约住院床位, 待有床位时预约诊疗中心工作人员通过电话告知患者入院。在患者入院1 d内做好详细病历信息记录, 完成血常规、出凝血时间、肝肾功能检查以及胸片、乳腺彩超和心电图等乳腺手术常规检查项目, 部分接受磁共振(magnetic resonance, MR)检查者在2 d内完成检查。所有检查结果均在24 h内出具报告单。排除手术禁忌后, 按照入院顺序安排手术时间, 均给予必要的口头健康宣教和讲解手术相关注意事项, 手术前晚22:00禁食禁水。手术均在全麻下完成, 由具有 $\geq 3$ 年乳腺良性病变手术经验医师进行手术操作, 术中快速病理送检, 明确良性并缝合伤口, 术后6~8 h半流质清淡饮食, 密切观察生命体征, 必要时给予止痛药物处理, 术后1~2 d观察无明显异常后, 交待出院事项后办理出院手续。

### 1.2.2 日间手术组

本组在日间诊疗中心实施日间手术管理模式, 具体内容包括: 门诊确诊良性病变且患者确定在海南省人民医院接受治疗后, 患者根据自己时间安排与医生确定手术时间, 医生开具手术医嘱单, 患者到日间诊疗中心预约住院时间, 预约当天完成乳腺手术常规检查项目和手术风险评估, 日间诊疗中心工作人员对患者进行必要讲解, 了解日间手术模式的特点和注意事项。双方约定入院时间的前1 d白天, 日间诊疗中心值班人员通过电话联系患者, 交待禁食禁水相关注意事项, 叮嘱次日早上7:30准时办理入院, 切勿迟到。患者入院当天准时到达后, 由专科护士接待和做好术前准备工作, 手术医生再次进行术前评估, 完成麻醉科会诊和手术知情同意书签写工作。由同组具有丰富乳腺良性病变手术经验的医师完成手术, 手术操作和病理检查与常规住院组相同。术后日间病房护士密切监测生命体征, 手术当天观察无异常和病情评估稳定后, 当天办理出院手续, 患者不在病房过夜。出院前发放健康宣教手册, 对患者及陪同家属口头讲解术后注意事项, 出院后与日间诊疗中心保持电话联系畅通, 建立电话回访机制。患者居家期间生活作息和饮食等

谨遵医嘱, 若出现不适或发现异常及时联系并及时门诊复查。

### 1.3 研究指标

1) 两组乳腺良性病变患者一般资料。2) 观察两组手术效果, 并统计两组手术等待时间(h)、住院时间(d)、医疗费用(元)以及术后并发症发生率(%), 其中手术等待时间是指办理入院手续到实施手术的间隔时间, 住院时间是指办理入院手续到出院即刻的间隔时间, 医疗费用包括术前检查、手术治疗、器械耗材、护理和住院监护的总费用。3) 采用海南省人民医院日间诊疗中心自制的“入院手术住院服务体验调查表”进行满意度评估, 该调查表由5名 $\geq 3$ 年日间病房工作经验人员和护理部若干名主管护师共同制定, 从服务专业水平、服务效率、医护患关系3个角度共14个小题评价, 若患者对其中 $\geq 10$ 个小题回答“满意”, 则表示对手术住院的服务满意。本调查表内部评定一致性较好, 内容效度指数(content-related validity, CVI)为0.83。

### 1.4 统计学处理

选用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析, 计

数资料用例(%)表示, 组间比较行 $\chi^2$ 检验。手术等待时间、住院时间、医疗费用等为计量资料, 经检验均符合正态分布和方差齐性, 用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示, 组间比较行 $t$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组乳腺良性病变患者一般资料比较

两组患者年龄、民族、受教育程度、ASA分级、良性病变类型、医疗费用支付方式方面比较, 差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$ , 表1)。

### 2.2 两组手术住院情况、医疗费用及满意度比较

所有患者均成功完成手术, 围手术期生命体征平稳, 术后无渗血渗液, 均顺利治愈出院。日间手术组手术等待时间、住院时间均短于常规手术组, 医疗费用少于常规住院组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 日间手术组术后出现2例疼痛, 常规手术组术后出现4例疼痛和2例院内感染, 组间并发症率比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ); 日间手术组满意度明显高于常规手术组( $P < 0.05$ , 表2)。

表2 两组手术住院情况、医疗费用和满意度比较

Table 2 Comparison of hospitalization, medical expenses, and service satisfaction degree between the two groups

组别	<i>n</i>	手术等待时间/h	住院时间/d	医疗费用/元	并发症/[例(%)]	满意度/[例(%)]
常规手术组	118	40.37 $\pm$ 4.28	3.87 $\pm$ 0.63	6 259.40 $\pm$ 536.09	5 (4.24)	105 (88.98)
日间手术组	82	2.03 $\pm$ 0.45	1.00 $\pm$ 0.00	4 837.26 $\pm$ 392.54	2 (2.44)	80 (97.56)
$\chi^2/t$		80.747	41.221	20.499	0.084	5.131
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	0.772	0.023

## 3 讨论

随着医学发展和人民生活水平提高, 患者及家属对医疗质量和体验的要求也在不断提高, 但受我国基本国情影响, 庞大且日益增加的医疗需求和现有医疗资源供给存在不匹配关系, 较多地区存在医疗资源紧张的现象, 导致相当比重的患者无法及时接受治疗。基于国内医疗资源紧张的不利现状, 2017年国务院办公厅发布《关于建立现代医院管理制度的指导意见》, 明确强调优化就医流程, 合理布局诊区设施和科学预约

诊疗等改革措施, 努力改善医疗服务<sup>[6]</sup>。乳腺良性病变作为乳腺疾病的主要类型, 虽然组织病理良性, 但也存在恶变风险, 若不及时接受治疗, 随病情延长和进展, 恶变率为2%~3%<sup>[7]</sup>。海南省人民医院近些年收治的乳腺良性病变患者有增多趋势, 年手术量日益增加, 在医院现有规模条件下, 外科病房病床的数量有限, 医疗资源紧张, 医护人员排班工作时间和工作强度明显增加, 但仍无法满足临床需求, 使得患者住院难、手术等待时间长等问题更加凸显, 既延长了患者治疗时间, 增加了住院费用, 也不利于建立良好的医

患关系, 部分患者因等待手术时间过长, 或缺乏医护人员足够的关注和照料, 导致住院手术的服务体验较差, 对医院名誉也造成负面影响。

日间手术管理模式是一种全新的手术医疗模式, 是选择具备相关适应证的手术患者, 入院前在门诊完成术前评估和预约入院手术时间, 并在1个工作日内办理入院手续-完成手术-术后观察-办理出院手续的整个医疗过程, 由专科医生、麻醉医师和护理人员共同协作, 追求医疗过程的高效化, 践行以患者为中心的服务宗旨<sup>[8-9]</sup>。目前日间手术管理模式在欧美发达国家和我国香港地区应用相对成熟, 日间手术术种高达1 000多种, 日间手术普遍占择期手术量的65%以上, 在北欧地区甚至高达80%以上<sup>[10]</sup>。结合我国庞大的医疗需求和医疗资源相对匮乏的基本国情特点, 日间手术管理模式非常适合在我国大力开展。提高日间手术占择期手术的比重, 对帮助我国医疗卫生体系改革、尽可能满足人民日益增长的医疗健康需求提供了新途径和新思路。

乳腺良性病变手术具有耗时短、手术治疗及相关处理简单、创伤小和术后恢复快等特点, 适合开展日间手术。本研究对200例乳腺良性病变患者进行回顾性分析, 日间手术组患者入院前在门诊完成术前检查和安全风险评估, 预约入院手术时间, 入院当天由日间手术病房专科护士负责接待和进行术前准备工作, 既节约了手术等待时间, 也能为患者提供更全面的照料与服务。有研究<sup>[11-12]</sup>指出: 常规手术模式下医务人员的专注点侧重于手术, 日间手术模式下医务人员的专注中心是患者本身, 更加注重患者的入院服务体验, 医疗过程更加高效且注重人文关怀。本研究结果还显示: 日间手术组住院时间和医疗费用均显著低于常规手术组, 平均每例减少约1 400元, 减轻了患者医疗负担, 体现出良好的经济价值和社会价值。日间手术模式经过优化手术入院流程, 将入院检查提前到门诊完成, 大大缩短了入院后等待手术时间和住院时间, 而且在多学科人员的密切监护下, 可减少术后疼痛和降低院内感染发生风险, 大多数患者在术后12 h左右即可出院<sup>[13-14]</sup>, 进而节省了医疗费用。此外, 本研究结果显示: 日间手术组患者的服务体验满意度为97.56%, 也明显高于常规手术组的88.98%, 原因与医疗流程更加高效、医疗服务更加重视患者内心感受等有关。临床实践<sup>[15]</sup>发现: 部分择期手术患者经过排队等待入院后, 对入院手术抱有较高的心理期许, 但入院后手术等待时间长、得不到医护人员

的足够重视等原因会降低服务体验感, 易出现焦躁等负性情绪, 甚至造成医患或护患关系紧张。

日间手术管理模式缩短了乳腺良性病变的医疗过程, 不仅减少住院时间和节约医疗费用, 而且对医院也带来诸多好处, 表现在: 1) 日间手术的排定时间更加准确, 医护人员的排班和相关设备的使用更加合理; 2) 提高外科病床的使用效率, 加快病床周转和减轻医护工作负担, 节约了医疗资源和提高了医院服务水平, 可见日间手术管理模式能充分实现患者和医院的双赢<sup>[16-17]</sup>。值得指出的是, 我国医疗资源分布存在明显的地区差异化特征, 对于手术量远未达到饱和的医疗机构, 勿盲目采用此模式, 以免造成医疗资源浪费<sup>[18]</sup>。

综上所述, 日间手术管理模式能有效缩短乳腺良性病变的手术等待时间、住院时间和节约医疗费用, 提高患者服务体验的满意度。相信随着国内日间手术管理模式的不断发展和完善, 其具有广阔的应用前景。

## 参考文献

1. 唐晓雯, 赵玉年, 庄姗, 等. DWI-MRI联合X线钼靶对乳腺疾病的诊断价值研究[J]. 中国临床医学影像杂志, 2019, 30(8): 548-552. TANG Xiaowen, ZHAO Yunian, ZHUANG Shan, et al. Diagnostic value of DWI-MRI combined with mammography in breast diseases[J]. Journal of China Clinic Medical Imaging, 2019, 30(8): 548-552.
2. 陈春燕, 师艳萍, 要雪晴. 年轻女性乳腺疾病患病率及致病因素分析[J]. 护理研究, 2018, 32(14): 2277-2279. CHEN Chunyan, SHI Yanping, YAO Xueqing. Analysis of prevalence and pathogenic factors of breast disease in young women[J]. Chinese Nursing Research, 2018, 32(14): 2277-2279.
3. 姜军, 陈显春, 谭璇妮. 乳腺外科日间手术的规范化建设和管理[J]. 中华乳腺病杂志(电子版), 2018, 12(1): 1-3. JIANG Jun, CHEN Xianchun, TAN Xuanni. Standardization construction and management of day surgery in breast surgery[J]. Chinese Journal of Breast Disease. Electronic Version, 2018, 12(1): 1-3.
4. 赵延慧, 唐楠, 韩琳, 等. 国内外日间手术患者延续性护理研究进展[J]. 护理学报, 2018, 25(6): 24-27. ZHAO Yanhui, TANG Nan, HAN Lin, et al. Research progress of continuity nursing for patients undergoing day surgery at home and abroad[J]. Journal of Nursing, 2018, 25(6): 24-27.
5. 朱红, 谢浩芬, 费惠, 等. 日间手术护理安全管理现状及研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(15): 1737-1740. ZHU Hong, XIE Haofen, FEI Hui, et al. Current situation and research

- progress of nursing safety management in daytime operation[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2018, 24(15): 1737-1740.
6. 周罗晶, 蔡滨, 王静成. 现代医院管理视角下提升医院科技创新治理效能实践[J]. 中华医学科研管理杂志, 2019, 32(5): 333-336. ZHOU Luoqing, CAI Bin, WANG Jingcheng. Practice of improving the governance efficiency of hospital science and technology innovation from the perspective of modern hospital management[J]. Chinese Journal of Medical Science Research Management, 2019, 32(5): 333-336.
  7. 李威, 张娜, 王留花, 等. 维吾尔族女性乳腺增生性病变与癌变组织中Notch1基因甲基化的差异比较[J]. 临床与实验病理学杂志, 2018, 34(3): 253-257. LI Wei, ZHANG Na, WANG Liuhua, et al. The difference of Notch1 gene methylation in breast hyperplasia and canceration of Uyghur women[J]. Chinese Journal of Clinical and Experimental Pathology, 2018, 34(3): 253-257.
  8. 吕顺, 孙忠良, 郭玲玲, 等. 日间手术模式运行的相关问题分析及对策[J]. 医学与哲学, 2018, 39(24): 91-92. LÜ Shun, SUN Zhongliang, GUO Lingling, et al. Analysis of problems related to the operation of daytime operation mode and countermeasures[J]. Medicine & Philosophy 2018, 39(24): 91-92.
  9. 吕砚青, 展翔, 王平. 基于区域协同的日间手术模式探索[J]. 华西医学, 2019, 34(2): 92-95. LÜ Yanqing, ZHAN Xiang, WANG Ping. Exploration of daytime operation mode based on regional cooperation[J]. West China Medical Journal, 2019, 34(2): 92-95.
  10. Ballardini B, Cavalli M, Manfredi GF, et al. Surgical treatment of breast lesions at a day centre: experience of the European Institute of Oncology[J]. Breast, 2016, 27(2): 169-174.
  11. 陈亚玲, 莫洋, 谭亮, 等. 综合性医院日间手术中心的建设和运营管理[J]. 华西医学, 2019, 34(2): 127-132. CHEN Yaling, MO Yang, TAN Liang, et al. Construction and operation management of day operation center in general hospital[J]. West China Medical Journal, 2019, 34(2): 127-132.
  12. 郭强, 冯喜荣, 阿斯颜木·阿布拉, 等. 新疆某三级医院开展日间医疗服务效果分析[J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35(4): 328-331. GUO Qiang, FENG Xirong, Asyanmu-Abra, et al. Analysis on the effect of day medical service in a tertiary hospital in Xinjiang[J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2019, 35(4): 328-331.
  13. 杜惠丽, 郭丹, 梁泽峰, 等. 乳腺良性肿瘤实施日间手术的成本效果分析[J]. 卫生软科学, 2018, 32(7): 55-58. DU Huili, GUO Dan, LIANG Zefeng, et al. Cost effectiveness analysis of daytime surgery for benign breast tumor[J]. Soft Science of Health, 2018, 32(7): 55-58.
  14. 刘常清, 任宏飞, 周倩, 等. 乳腺良性病变患者在病房实施日间手术的管理及效果评价[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(2): 244-249. LIU Changqing, REN Hongfei, ZHOU Qian, et al. Management and effect evaluation of day surgery for patients with benign breast lesions[J]. Chinese Journal of Nursing, 2019, 54(2): 244-249.
  15. 陆晔峰, 林靖怡, 冯佳琪, 等. 日间手术护理管理的研究进展[J]. 护理研究, 2018, 32(10): 1499-1503. LU Yefeng, LIN Jingyi, FENG Jiaqi, et al. Research progress in nursing management of day surgery[J]. Chinese Nursing Research, 2018, 32(10): 1499-1503.
  16. 朱菲菲, 宋琦. 乳腺良性肿瘤日间手术治疗的临床疗效及其意义[J]. 山东医药, 2019, 59(22): 83-85. ZHU Feifei, SONG Qi. Clinical efficacy and significance of daytime surgery for benign breast tumor[J]. Shandong Medical Journal, 2019, 59(22): 83-85.
  17. 刘淑芬, 王莉, 何婷, 等. 乳房良性肿瘤切除术日间手术的成本效用评价[J]. 中国病案, 2020, 21(1): 66-68. LIU Shufen, WANG Li, HE Ting, et al. Cost effectiveness evaluation of day surgery for benign breast tumor[J]. Chinese Medical Record, 2020, 21(1): 66-68.
  18. 严喆, 张要雄, 朱建萍, 等. 日间手术中心护理质量评价指标体系的构建[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(32): 2509-2513. YAN Zhe, ZHANG Yaoxiong, ZHU Jianping, et al. Construction of nursing quality evaluation index system in daytime operation center[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2019, 35(32): 2509-2513.

本文引用: 黄怡, 朱宏颖, 程柳榕, 曾正慧, 蔡秋, 柯雅娟. 日间手术管理模式对乳腺良性病变患者住院情况及医疗资源利用效率的影响[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(9): 2133-2138. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.09.026

Cite this article as: HUANG Yi, ZHU Hongying, CHENG Liurong, ZENG Zhenghui, CAI Qiu, KE Yajuan. Effect of daytime operation management mode on hospitalization and utilization efficiency of medical resources in patients with benign breast lesions[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2021, 41(9): 2133-2138. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.09.026