

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.01.04

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2019.01.04>

· 眼科护理 ·

以护士为主导的按术式排程手术日模式 在眼整形病区的实施与成效

姚抒予, 刘雪花, 肖惠明, 谢佳, 陈慧清

(中山大学中山眼科中心, 国家眼科学重点实验室眼整形病区, 广州 510060)

[摘要] 目的: 探讨以护士为主导的按术式排程手术日模式在眼整形病区的应用与成效。方法: 采用便利抽样法, 选择实施以护士为主导的按术式排程手术日模式后的2018年1至6月作为试验组, 实施该模式前的2017年1至6月作为对照组。统计并比较该模式实施前后平均每周手术量、病区关闭时长、水电费用、医务人员对工作的满意度及患者的满意度。结果: 该模式实施后平均每周的手术台数由实施前的26台升至31.8台, 关区时长由实施前的4.5 h升至33.2 h, 水电费由实施前的625.3元降至518.5元, 差异有统计学意义($t=2.61, 3.94, 4.22, P<0.05$); 医护人员对工作的满意度由实施前的80%上升至90%, 患者满意度由实施前的83.3%上升至93.3%, 差异有统计学意义($\chi^2=4.61, 5.01, P<0.05$)。结论: 以护士为主导的按术式排程手术日模式在眼整形病区切实可行, 在保障医疗、护理安全性的同时, 可节省医院的运营成本, 亦可提高护士、医生、患者的满意度, 值得在临床推广。

[关键词] 眼整形; 排程手术; 成效

Implementation and effect of the mode of nurse-led surgery scheduling based on procedure in ocular plastic ward

YAO Shuyu, LIU Xuehua, XIAO Huiming, XIE Jia, CHEN Huiqing

(Department of Ocular Plastic, State Key Laboratory of Ophthalmology, Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510060, China)

Abstract **Objective:** To explore the effect of the mode of nurse-led surgery scheduling based on procedure in ocular plastic ward. **Methods:** Convenience sampling method was adopted, the nurse-led surgery performed from January to June 2018 was assigned in the experimental group, and those conducted from January to June 2017 were assigned into the control group. The average number of operations per week, the length of the ward closure, utilities, medical staff and patients' satisfaction were calculated and compared. **Results:** After the implementation of this mode, the average number of operations per week increased, the length of the ward closure increased, utilities

收稿日期 (Date of reception): 2018-12-23

通信作者 (Corresponding author): 刘雪花, Email: 381184520@qq.com

基金项目 (Foundation item): 中山大学中山眼科中心五个五临床专科建设 (3030901010071)。This work was supported by the "Wu Ge Wu" Clinical Specialty Construction Project Foundation, Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, China (3030901010071).

decreased, and the difference was statistically significant ($t=2.61, 3.94, 4.22, P<0.05$). The degree of satisfaction of medical staff and patients was significantly improved ($\chi^2=4.61, 5.01, P<0.05$). **Conclusion:** The mode of nurse-led surgery scheduling based on procedure can save hospital operating costs and improve the satisfaction of nurses, doctors and patients, which is worthy of clinical promotion.

Keywords ocular plastic; surgery scheduling; effect

眼整形病区的主要诊疗工作是对眼睑、泪器、眼眶部位等疾病进行诊断和手术治疗,侧重于眼功能恢复和外形改善^[1]。由于目前医疗条件及资源的限制,能够开展眼整形外科手术的机构十分有限,而随着生活水平提高,人们对眼部外观、功能的改善的追求也日益提高,这直接导致了医疗资源与实际需求严重不匹配,因此迫切需要良好的管理制度以达到现有医疗资源的最大化利用^[2]。如何在有限人力及资源配备下提高手术量,手术的排程便是其中的重点和难点。本研究基于某三级甲等眼科医院眼整形病区的临床现状,以手术排程管理问题为出发点,联合病区医护人员,制定并实施了以护士为主导的按术式排程手术日模式,有效提高了工作效率、节约工作成本,期望该管理模式可为其他医院提供借鉴,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

中山大学中山眼科中心为一所大型三级甲等眼科专科医院,其中眼整形病区开放住院病床13张,日间病床15张,年手术量1千余台。病区有护士长1名,在岗护士8名,进修护士1名,主任医师1名,副主任医师1名,主治医师2名,进修医生6名。眼整形病区进行的术式主要为眼内容物剜除加义眼座植入术、额肌瓣悬吊术、提上睑肌缩短术、内窥镜下泪囊鼻腔吻合术,均为择期手术。

1.2 临床问题

1)在眼整形病区管理中发现,眼整形病区所有手术均为择期手术,周末不开展手术,因此工作日工作量集中,人力严重不足。同时,由于眼科手术具有手术时间短、恢复快、患者全身状况良好、麻醉风险小(局部麻醉为主)等特点^[3],患者术后住院时间非常短,多数在术后2 d左右出院,周末仍需住院的患者量少。经统计,2017年1至

6月,周末日平均住院患者数仅为3人,因此周末医务人员人力充足,甚至造成了一定的人力、物力资源浪费。2)接受眼内容物剜除加义眼座植入术的患者术后常表现为疼痛程度较重且持续时间较长,接受额肌瓣悬吊术、提上睑肌缩短术的患者多为儿童,若上述患者在周末期间住院,由于周末一线值班医护人员多为年资较低者,恐难以及时有效地解决患者的问题,易产生医疗纠纷及不良事件^[4]。

1.3 以护士为主导的按术式排程手术日模式的设计

1.3.1 手术排程

针对上述临床问题,眼整形病区开展了以护士为主导的按术式排程手术日模式,以期尽可能地实现病区周末关区。由于等候手术的患者众多,患者均需提前至少2周预约手术并形成手术预约清单,给病区提前1周排程手术提供了可能性。首先,统计2017年1至6月整形病区不同术式患者术后平均住院天数,然后于2018年1月6日在该病区实行以护士为主导的按术式排程手术日模式,即护士根据手术预约清单,提前1周对本周手术进行排程且使得周一进行的手术均为术后住院天数最长的术式,并以此类推,周五进行的手术均为术后住院天数最短的术式。护士在对下周手术进行排程后会即时通知待手术患者。若某时刻患者全部出院,已无患者住院,则病区关闭,直至有新收患者入院为止。

经统计,接受眼内容物剜除加义眼座植入术患者术后平均住院天数为3.7 d,为眼整形病区术后住院天数最长的术式,因此将接受该术式的患者统一安排在一或周二进行手术。接受内窥镜下泪囊鼻腔吻合术患者术后平均住院天数为0.5 d,为眼整形病区术后住院天数最短的术式,因此将接受该术式的患者统一安排周四或周五进行手术。接受额肌瓣悬吊术、提上睑肌缩短术患者术后住院天数分别为2.2和1.6 d,因此将该2种术式安排在周二或周三进行。

1.3.2 护士分层及弹性排班

鉴于眼整形病区具有手术量大、患者周转快的特点,对护士施行分层小组制排班模式。即根据本病区自行设定的护士胜任能力评价指标,对本区在岗的8名一线临床护士进行能力测评,实行百分制^[5]。护士长根据护士的测评结果、工作经验、职称、能力、年资及个人志愿,每一个术式组设定一名组长和副组长,可同时兼任多个术式组的组长/副组长。当某日为该术式的手术日时,尽量保持该组组长或副组长至少有1人在岗,协助护士长带领或指导其他护士的工作。这样的分组分层级排班在保证护理安全的同时,也一定程度上实现了小组最佳优化组合。

由于提前1周进行手术排程,且每日进行的术式相对单一,因此可结合当日术式及手术量对每日护理工作量进行相对精准的预估,从而实现弹性排班。例如,周一的手术均为眼内容物剜除加义眼座植入术,该术式的术前、术后护理较其他术式来说相对复杂,周五的手术均为内窥镜下泪囊鼻腔吻合术,该术式的术前、术后护理较其他术式来说相对简单,若周一和周五的手术量相当,则可在周一安排较多护理人员上班,而在周五安排较少护理人员上班。

1.4 临床应用

1.4.1 研究对象

采用便利抽样法,选择实施以护士为主导的

按术式排程手术日模式后的2018年1至6月作为试验组,实施该模式前的2017年1至6月作为对照组。

1.4.2 评价指标

1)平均每周手术量、病区关闭时长、水电费用;2)医护人员对工作的满意度:采用自制量表调查医护人员对工作的满意度。量表共包括10个条目,采用Likert-3级计分法,总分30分,得分在24分及以上为满意;3)患者满意度:采用自制量表调查患者满意度,由责任护士对患者或家属进行调查,量表共包括5个条目,采用Likert-3级计分法,总分15分,得分在12分及以上为满意。

1.5 统计学处理

应用SPSS 19.0统计软件对数据进行录入和处理。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本研究结果显示:该模式实施后平均每周手术台数、关区时长高于实施前,水电费低于实施前;医护人员对工作的满意度及患者满意度均高于实施前,差异有统计学意义($t=2.61, 3.94, 4.22, \chi^2=4.61, 5.01$,均 $P<0.05$;表1)。

表1 以护士为主导的按术式排程手术日模式实施前后两组各项指标比较

Table 1 Comparison of different parameters before and after implementation of the mode of nurse-led surgery scheduling based on procedure

组别	手术台数/周	关区时长/(h·周 ⁻¹)	水电费/(元·周 ⁻¹)	医护人员满意度/%	患者满意度/%
实施前	26	4.5	625.3	80%	83.3%
实施后	31.8	33.2	518.5	90%	93.3%
t/χ^2	2.61	3.94	4.22	4.61	5.01
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

手术量大、医护人员任务繁重、医护人员紧张,已是目前国内各大医院的共同现状^[6]。如何更合理地利用医护人员人力资源,提高工作效率,

节约工作成本,是目前医院管理者亟待解决的问题^[7]。

眼整形病区实施以护士为主导的按术式排程手术日模式后,工作秩序井然,基本能实现所有患者在周六上午前出院,提高了病区周末关

区率, 改变了以往周末患者量少却仍需医务人员在岗的现状, 节省了人力资源。通过周末关区节省下来的人力可以投入到周一至周五的临床工作中, 在未增加医务人员人数的情况下增加了手术量, 提高了工作效率。手术量的增加, 使得患者等待手术的时间缩短, 提高了患者满意度。

长期以来, 医务人员苦于周末以及法定节假日仍需上班, 同时夜班对医务人员身心带来的一系列负面影响^[8-9], 均使得医务人员产生一定的工作倦怠。实施以护士为主导的按术式排程手术日模式后, 能大概率实现病区关区, 使得医护人员也能正常享受周末休假。同时, 周末关区使得周六、周日无需医务人员值夜班, 减少了病区医务人员的夜班数, 提高了医护人员对工作的满意度。周末关区亦可减少病区在水电方面的支出, 节省了成本。

通过护士的分组分层排班制度, 组长/副组长能够系统、全面地对每位患者进行风险评估, 减少了不良事件的发生率, 提高了患者的安全感; 同时综合素质相对较弱的护士在工作时, 能够得到组长/副组长的技术指导, 从而得以提升自身业务能力。以护士为主导的按术式排程手术日模式及弹性排班制度使得临床工作更具计划性; 周末关区, 也减少了由于周末工作人员相对经验不足、各方面资源的支持相对较弱而引发的医患纠纷及不良事件, 进一步降低了病区风险。

本研究分享了以护士为主导的按术式排程手术日模式在眼整形病区的经验, 通过合理调整手术排程, 在未增加人力资源的情况下, 最大限度地调配人力资源, 提高了手术量, 节约了病区运营成本, 提高了医务人员和患者的满意度。但是, 本研究也存在一定的局限性, 即由于不同医院、不同科室管理模式、人员结构、医院文化的不同, 改进措施也可能有所不同。因此, 建议管理者能够将实际工作情况、工作特点与他人经验相结合, 以探索最适合的管理模式^[5]。

参考文献

- 刘志南. 眼部整形美容术后采取局部冷敷处理的临床疗效观察[J]. 临床和实验医学杂志, 2015(14): 1218-1220.
LIU Zhinan. Clinical effect of eye plastic surgery to take local cold treatment[J]. Journal of Clinical and Experimental Medicine, 2015(14): 1218-1220.
- 刘洪伟, 张天奕, 许丹. 多科室择期手术日排程与医生指派研究[J]. 工业工程与管理, 2016, 21(6): 10-16.
LIU Hongwei, ZHANG Tianyi, XU Dan. Daily scheduling of elective surgery of multi-specialty and doctor assignment problem[J]. Industrial Engineering and Management, 2016, 21(6): 10-16.
- 余敏斌, 林明楷, 杨扬帆. 青光眼的日间手术模式[J]. 眼科, 2016, 25(3): 212-214.
YU Minbin, LIN Mingkai, YANG Yangfan. Glaucoma management of ambulatory surgery [J]. Ophthalmol CHN, 2016, 25(3): 212-214.
- 卢伟, 徐建鸣, 秦薇. 国内低年资护士离职原因及对策[J]. 护理学报, 2016, 23(19): 26-28.
LU Wei, XU Jianming, QIN Wei. Reasons and countermeasures for the demission of nurses with low seniority in China[J]. Journal of Nursing, 2016, 23(19): 26-28.
- 徐杨, 赵菁, 王晋芳, 等. 基于工作量分布特点改进产科管理模式的实践[J]. 中国护理管理, 2018, 18(7): 995-998.
XU Yang, ZHAO Jing, WANG Jinfang, et al. The obstetric management model based on the workload distribution characteristics[J]. Chinese Nursing Management, 2018, 18(7): 995-998.
- 白晓霞, 包安竹, 熊艳群. 骨科手术亚专业化护理配合效果观察[J]. 护理研究, 2012, 26(17): 1609-1611.
BAI Xiaoxia, BAO Anzhu, XIONG Yanqun. Observation on effect of sub-specialized nursing coordination in orthopedic operation[J]. Chinese Nursing Research, 2012, 26(17): 1609-1611.
- 包安竹, 白晓霞, 王小丽, 等. 手术智能排程系统的设计及临床应用[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(3): 338-342.
BAO Anzhu, BAI Xiaoxia, WANG Xiaoli, et al. Design and application of intelligent surgical operation scheduling system[J]. Chinese Journal of Nursing, 2018, 53(3): 338-342.
- Koh SJ, Kim M, Oh DY, et al. Psychosocial stress in nurses with shift work schedule is associated with functional gastrointestinal disorders[J]. J Neurogastroenterol Motil, 2014, 20(4): 516-522.
- Leproult R, Holmbäck U, Van Cauter E. Circadian misalignment augments markers of insulin resistance and inflammation, independently of sleep loss[J]. Diabetes, 2014, 63(6): 1860-1869.

本文引用: 姚抒予, 刘雪花, 肖惠明, 谢佳, 陈慧清. 以护士为主导的按术式排程手术日模式在眼整形病区的实施与成效[J]. 眼科学报, 2019, 34(2): 108-111. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.01.04
Cite this article as: YAO Shuyu, LIU Xuehua, XIAO Huiming, XIE Jia, CHEN Huiqing. Implementation and effect of nurse-led daily scheduled surgery in ophthalmic plastic surgery ward[J]. Yan Ke Xue Bao, 2019, 34(2): 108-111. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.01.04