

经功能得到恢复和日常生活能力尽快提高。

3.4 本文观察组在常规治疗的基础上,采用音乐联合 HBO 治疗,在功效上起到了互补和加强。因为 HBO 治疗可通过提高体内 5-羟色胺、去甲肾上腺素的浓度达到治疗 PSD 的目的;可阻断和防止神经细胞的进一步损害,有助于受损脑组织的修复和神经功能改善,利于日常生活能力的提高。音乐治疗同样可促进体内 5-羟色胺、去甲肾上腺素的释放,从而对治疗 PSD 起协同作用;还可提高皮层神经的兴奋性,活跃和改善情绪状态,利于平定心境,改善抑郁情绪。因此,观察组上述评分明显好于对照组($P < 0.01$)。说明音乐疗法联合 HBO 治疗,对 PSD 的综合康复有较好效果,可明显改善抑郁症状,有效促进患者神经功能恢复和提高日常生活能力,对改善预后,降低残疾和功能障碍有重要意义,值得推广应用。

参考文献

- 1 刘桂花,程立.高压氧联合心理干预及舍曲林治疗脑卒中后抑郁状态的疗效[J].中国实用医刊,2012,39(5):13-15.
- 2 万志荣,杨静,贾伟华,等.百忧解联合高压氧治疗卒中后抑郁症的临床疗效[J].中华老年多器官疾病杂志,2012,11(8):628-630.
- 3 中华医学会精神分会编.中国精神障碍分类方案与诊断标准[M].第3版.济南:山东科学技术出版社,2001:87.
- 4 刘向阳,王松焘,刘家梅.高压氧联合舍曲林治疗脑卒中后抑郁的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2011,14(7):83-84.
- 5 炎彬,邢东明,孙虹,等.脑缺血再灌注小鼠脑内不同神经核团单胺递质及其代谢产物的变化[J].中国药理学通报,2003,19(11):1264-1269.
- 6 许立民,孔磊,肖泉,等.高压氧条件下无阻力气管套管给氧对重型颅脑损伤并肺部感染患者的影响[J].中国临床新医学,2011,4(9):819-823.
- 7 李温仁,倪国坛.高压氧医学[M].上海:科学技术出版社,1998:98-303.
- 8 潘晓波,赵慧彬.高压氧联合心理干预治疗脑卒中后抑郁症的疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2010,19(9):1054-1055.
- 9 林香玉,王丽华,黄美凤,等.高压氧对急性脑梗死后抑郁症的疗效分析[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2010,17(3):165-167.
- 10 宋献丽,许立民,樊秋萍,等.高压氧综合治疗小儿脑瘫的疗效观察及护理体会[J].中国临床新医学,2011,4(7):666-668.
- 11 沈靖.音乐治疗及其相关心理学研究述评[J].心理科学,2003,26(1):176-177.
- 12 李祚,赵鸿君.音乐疗法在临床中的应用及机理初探[J].中国民间疗法,2004,12(1):34-36.

[收稿日期 2015-04-01][本文编辑 韦所苏]

护理研讨

PDCA 循环在提高手术器械完好率及术中安全使用的体会

吴耀娟, 雷春芳

作者单位: 537100 广西,贵港市人民医院手术室

作者简介: 吴耀娟(1989-),女,大学本科,学士学位,护师,研究方向:手术室护理。E-mail:597863931@qq.com

通讯作者: 雷春芳(1963),女,大学本科,学士学位,副主任护师,研究方向:手术室护理。E-mail:2751704178@qq.com

[摘要] 目的 总结 PDCA 循环在提高仪器完好率及术中安全应用的体会。方法 对 120 例腹腔镜下宫外孕手术治疗患者中双极电凝完好、术中安全使用情况进行调查分析,找出存在的问题,依据 PDCA 循环进行质量改进。实施 PDCA 循环后,再次评估 120 例腹腔镜下宫外孕手术治疗患者中双极电凝完好、术中安全使用的情况。结果 (1)实施 PDCA 循环后双极电凝出现故障次数少于实施前;手术医生满意度、麻醉医生满意度均高于实施前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。(2)PDCA 循环实施后解决故障时间、患者手术时间短于实施前,术中出血量少于实施前,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 PDCA 循环使双极电凝出现故障次数及术中出血量减少,解决事故及手术时间明显缩短,并且外科医师和麻醉医师对手术室的满意度显著提高。

[关键词] PDCA 循环; 质量管理; 护理; 手术器械

[中图分类号] R 472.3 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)11-1092-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.11.28

随着医学的快速发展,腹腔镜手术以其创伤小、切口愈合快、住院时间短等优点在外科手术治疗中的应用越来越广泛。腹腔镜手术中,仪器、器械是否完好、能否安全使用是手术能否顺利进行的关键所在。我院对在腹腔镜治疗宫外孕手术中双极电凝出现故障不能正常使用这一问题进行 PDCA 质量持续改进,获得良好的效果,并得到了手术医生及麻醉医生的称赞。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 就我院在腹腔镜治疗宫外孕手术中,双极电凝不能正常使用这一问题,进行 PDCA 质量持续改进。随机抽取实施 PDCA 前我院 2014-06 ~ 2014-10 行腹腔镜宫外孕手术治疗的 120 例作为对照组,2014-11 ~ 2015-02 实施 PDCA 后,再随机抽取 120 例行腹腔镜宫外孕手术治疗的 120 例作为试验组。观察并记录行 PDCA 循环前后双极电凝出现故障次数、手术时间及术中出血量。问卷调查手术医师及麻醉医师对手术室手术器械完好及使用情况的满意度,各发出 120 份问卷,回收 240 份,问卷回收率为 100%,答卷有效率 100%。评价标准:调查表中每个问题均有五个选项,其中非常满意 5 分,较满意 4 分,满意 3 分,不满意 2 分,非常不满意 1 分。手术医师问卷达到 18 分及以上的为满意,低于 18 分的为不满意;麻醉医师问卷达到 15 分及以上的为满意,低于 15 分的为不满意。

1.2 方法 应用 PDCA 循环法

1.2.1 计划(P) 就我院妇科医师术中不能正常使用双极电凝的问题进行原因分析,找到以下原因:(1)医师的不规范操作,双极电凝在术中只能用来夹取组织起到凝血的作用,但是手术医师在术中为了节省时间经常用双极电凝来分离组织,容易把双极电凝前端弄坏而不能达到止血作用。(2)双极电凝配线用久了容易老化,而且手术过程中不断更换位置牵拉电凝配线引起内部接触不良甚至断裂。(3)仪器维修人员对仪器巡检保养不到位,护士在拿电凝配线时随机拿,没有确保配线是否能正常使用。(4)洗手护士在装配电凝与配线接头时没有装到位,不能有效地形成通路,起不到止血效果。(5)台下负极板没有连接好引起仪器报警不能使用。(6)仪器本身精密度高,使用频率高,容易损坏。

1.2.2 执行(D) 针对找出的原因,我们仪器设备小组进行讨论,提出了以下的整改措施:(1)联系厂家工程师对全科护理人员以及外科医生尤其是妇科

医生重新进行仪器、器械的培训,包括正确安装器械、术中正确地使用双极电凝及常见的仪器故障处理等,考试合格人员方能使用仪器。(2)在手术开始前,由科室的技术维修人员对电凝配线进行电流通路的检测,合格了才配送到各手术间使用。(3)洗手护士提前上台,检查器械的完好性并连接好电凝跟配线的接头,同时与巡回护士共同检测确保电凝可以完好使用。(4)医师在使用电凝的过程中如果不能正确使用,护士应提醒医师,共同来做好电凝的安全使用。(5)专用于妇科的手术间安排一位主管护师定期进行巡查,出现问题时及时协助解决。(6)在仪器旁悬挂或者粘贴仪器正确的操作规程及常见故障的解决方法,以便非专科人员或者低年资不常用仪器人员能够随时查看,遵循操作规程。(7)为了防止电凝配线或者器械在使用过程中突然出现故障不能正常使用而影响手术的顺利进行,在手术间多配备一套电凝配线及电凝器械。

1.2.3 检查(C) 护士长每天不定时到手术间询问双极电凝的使用情况,调查妇科医师跟麻醉医师对仪器、器械的满意度。随机抽查护士对电凝安装、故障处理的熟悉程度。

1.2.4 效果评估(A) 仪器正常使用的评价。根据仪器出现故障次数、解决故障时间、手术时间、术中出血量及手术医师和麻醉医师对手术室的满意度等六个方面作为评价效果的指标。

1.3 统计学方法 应用 SPSS17.0 统计软件进行数据处理,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 两组各项手术指标比较 实施 PDCA 后试验组各项手术指标优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组各项手术指标比较 [$n, (\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	双极电凝出现故障次数	解决故障时间 (min)	术中出血量 (ml)	手术时间 (min)
对照组	120	50 (41.7)	4.15 ± 1.11	150.50 ± 47.21	60.03 ± 7.52
试验组	120	15 (12.5)	1.46 ± 0.64	81.18 ± 29.04	40.55 ± 7.00
χ^2/t	-	25.846	-22.946	-9.687	-14.688
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组医师满意度比较 实施 PDCA 后,试验组手术医师、麻醉医师对手术室的满意度均高于实施 PDCA 前的对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组医师满意度比较[n(%)]

组别	例数	手术医师满意度	麻醉医师满意度
对照组	120	70(58.3)	75(62.5)
试验组	120	109(90.83)	112(93.33)
χ^2	-	33.432	33.151
P	-	0.000	0.000

3 讨论

3.1 手术室是医院对患者实施检查、诊断、手术治疗的重要场所,是救死扶伤的主战场,也是存在安全隐患的高危科室^[1]。医院手术室内仪器设备高度集中,精密度高,专科性强,因此做好手术室仪器设备的管理维护及安全应用是手术室护理管理的重要项目与内容^[2]。PDCA 循环是近年来广泛应用于医院管理的一种标准化、程序化、科学化的管理措施,通过计划、实施、检查、总结4个阶段反复循环,促进工作质量得到不断提高,以达到预设的目标^[3]。我们将 PDCA 循环法的质量管理程序应用于手术术前、术中、术后护理,收到了很好的效果。PDCA 循环模式应用于围手术期的护理质量管理中,将质量管理从简单的事后控制转为事前、事中和事后评价的系统管理过程,从而使护理质量持续提高^[4]。本研究发现通过 PDCA 循环护理可以提高手术医生及麻醉医生对手术室手术器械完好和使用情况的满意度。通过问卷调查,手术医师对手术室护士在 PDCA 循环护理后准备的体位用物、协助摆放体位;提供的仪器设备;提供的器械是否完好;所需要的特殊耗材及时提供;手术配合的熟悉程度;了解手术医生个人特殊爱好,配合默契六个方面的满意度得到了提高。麻醉师对手术室护士在诱导麻醉时能正确给麻醉师配药;全麻插管或者腰麻时,护士能熟练配合摆体位;麻醉时间、术后复苏时间缩短;病人复苏期间手术室护士的配合程度;手术护士的工作状态,配合熟悉程度五个方面的满意程度显著提高。

3.2 手术室护理管理与病人的手术安全息息相关,任何疏忽大意或者差错都有可能造成严重后果^[5]。假如因为手术仪器中途出现故障而影响到手术操作,可能会对病人造成不可逆性损害。叶卉^[6]探讨 PDCA 循环法对手术器械的管理效果,发现运用 PDCA 循环管理法后,能有效确保外来手术器械使用安全,从而保证手术质量,减少医院感染,其中器械有

效验收率由 59.90% 升至 100.00%,术后器械去向明确率由 85.90% 升至 99.80%,术后器械遗失率由 3.87% 降至 0.21%。咸春静等^[7]报道应用 PDCA 循环方法可以有效降低手术器械的故障率,使手术医师能更安全、放心地进行手术。实践表明,应用 PDCA 于手术室仪器管理可以有效地提高手术仪器的管理效率,降低出错率,减少仪器故障等,为手术的成功提供有力的前提保障^[8]。手术时间的长短及术中出血量的多少对外科手术有着重要意义。吴东波等^[9]报道手术时间短、术中出血量少有利于患者胃肠功能恢复。开展腹腔镜联合胆道镜保胆取石术时手术时间短、术中出血量少可使患者术后创伤小、效果好并安全可靠^[10]。我们应用 PDCA 循环护理可以使手术室护士更加细心、用心地工作,快速、认真、准确地完成本职工作。应用 PDCA 循环能够有效降低仪器出现故障的次数,减少仪器维修的经济费用,可延长仪器使用年限,又避免了仪器设备因周转不灵而影响手术的开展,缩短解决仪器故障的时间,提高了工作效率,有效缩短了手术时间及减少术中出血量,使患者真正的从中获益。

参考文献

- 1 陈辽平. 香港医院的医疗风险管理[J]. 解放军医院管理杂志, 2000,7(4):313-315.
- 2 张晓燕,黄媛,汪娜,等. 手术室贵重仪器设备的安全管理与合理使用[J]. 医疗卫生装备,2011,32(2):119,124.
- 3 曹斌,黄立钊,王文爱,等. PDCA 循环在预防剖宫产切口感染中的应用[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(20):4577-4579.
- 4 邢红英,刘超梅. PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用[J]. 中医临床研究,2011,3(3):121-122.
- 5 彭金来,戴红霞,李翠媚. 加强手术病人安全防护的实施方案[J]. 护理管理杂志,2004,4(11):54-55.
- 6 叶卉. 运用 PDCA 循环法管理外来手术器械的效果研究[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(10):1249-1250.
- 7 咸春静,张羽,封翊君,等. 运用 PDCA 循环加强手术器械的管理 预防医院感染[J]. 吉林医学,2013,34(22):4593-4594.
- 8 程宗燕,李福宣,庞蓉. PDCA 循环在手术室仪器设备管理中的应用与成效[J]. 四川医学,2013,34(11):1752-1754.
- 9 吴东波,黄顺荣,吴鸿根,等. 腹腔镜技术和改良 Parks 手术在低位直肠癌保肛术中的应用[J]. 中国临床新医学,2010,3(5):417-420.
- 10 李永成,潘加忠,黄圭,等. 腹腔镜联合胆道镜保胆取石术的临床应用[J]. 中国临床新医学,2012,5(10):925-928.

[收稿日期 2015-05-07][本文编辑 蓝斯琪]