志,2006,36(4):33-35.
[2] 李小云,何 新,黄 玉. 综合护理干预对2型糖尿病患者依从性的影响[J]. 局解手术杂志,2012,21(4):441-442.
[3] 梅桂明. 乳腺癌术后放疗患者的心理分析与护理干预[J]. 实用临床医药杂志(护理版),2008,4(4):3-4.
[4] 陈良珠,谢 忠,冯湛华. 护理干预对乳腺癌病人抑郁焦虑心理的影响[J]. 国外医学护理学分册,2005,24(7):356-358.

(编辑:周小林)

手术室开展晨间手术的实践

王 莉,杨 敏 (第三军医大学西南医院手术麻醉科,重庆 400038)

[关键词] 手术室;晨间手术;护理
[中图分类号] R248.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0684-01

随着医院规模的不断发展及医疗需求的不断增加,手术量迅猛增加。为了充分利用现有的医疗资源,缩短外科患者平均住院日,提高医院的整体服务水平,达到成本-效益最大化,我科利用早晨黄金时间开辟了绿色通道,开展了晨间手术。所谓"晨间手术",即:将手术时间在1~2 h内的短小手术安排在正式上班时间前进行。于早上6:00接患者,7:00手术正式开始,结束时间控制在8:30前完成,不影响当日常规手术的开展。我院开展一年多来,取得满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院是一所拥有49个临床科室,3 200张床位,集医疗、教学、科研、保健为一体的综合性医院,现有洁净手术间35个,具备层流、视听教学等多种设备,除承担近2 000张外科病床病人的手术治疗外,还要配合教学、科研及新业务的开展。近两年来平均年手术量达35 000台,且每年按15%的速度递增。全科共有护理人员129人。每年带教进修生25余人,实习生90余人。

1.2 方法

开展晨间手术作为一项新的举措,必须得到全科同仁的认可和支持。为此科室中心组组织全科骨干,经过充分论证,写出可行性报告、实施方案和配合的流程。晨间手术原则上安排中小手术(预计8:30前结束),此手术安排在相对应科室常规手术前。①手术当日晨6:00前由值班护士核查通知单信息后,电话通知病房做好术前准备并去病房接病人;②晨间手术的配合原则上由前日值班护士和值班麻醉医生共同完成,做好充分的准备和密切配合,以保障不影响当日该手术间的常规手术开展。③晨间手术应当在7:00以前实施切片,预计8:30前结束;④凡有晨间手术时,第一台手术病人的查对与陪护则由另外两名值班护士负责;⑤若晨间有急诊时,晨间手术由当日该手术间的护士完成,值班护士提前通知到位。

积极利用医院的内网、专题网页、宣传橱窗、与外科医生的沟通会等多种形式,让全院医护人员和广大患者知晓晨间手术的意义。手术科室需在前一日提出申请,由手术麻醉科统一安排,调配人员。2012年1月6日第1例眼科晨间手术的开展,受到大家好评。

2 结果

晨间手术开展一年多来,共完成晨间手术135台,晨间手术的开展得到了患者和医生的认可和肯定。解决了患者等待手术的难题,方便了医生的安排,提高了医院服务品质。

3 讨论

手术室是医院的重要医疗资源,也是医院发展、提高效率的瓶颈。手术室效益和流程的优化,减少手术患者术前等待的时间,是降低平均住院日的重要措施之一,同时也是医院整体运行效率提升的重要体现。在确保医疗质量与安全前提下,从各个环节提高医疗效率和效益,降低医疗成本势在必行。

开展晨间手术可以满足外科医生多元化的需求,我院是集医疗、教学和科研为一体的大型综合型医院,每位临床医生均扮演多个的角色:医生、师长和研究者,开展晨间手术可为临床外科医生自己的时间安排,合理安排手术,既不耽误临床工作,也可安排时间使得教学工作和科研工作有条不紊的持续进行,在为患者提供更好的医疗服务的同时,也使得医院的教学科研工作持续开展,利于持续提升医院的医疗、教学和科研综合实力。开展晨间手术可以为患者提供优质护理,在一定程度上缓解了住院床位和手术室资源紧张的问题,缩短了手术患者术前等待时间和住院天数,降低了医疗费用,提高了医疗资源的使用效率。

[参考文献]

[1] 雷彩玉. 手术室连台手术安全管理及护理[J]. 临床合理用药,2013,6(1):170-171.
[2] 赵 亮,金昌晓,张丽萍,等. 手术室利用效率和效益最大化的管理办法[J]. 中国医院管理,2008,28(10):43-45.

(编辑:左艳芳)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306051
[收稿日期] 2013-09-19 [修回日期] 2013-109-30