

弹性工作制联合带组护士管理模式 在眼科日间手术中的应用效果*

——周光霞 房碧玉 刘晓静* 李兴洲*

【摘要】目的 探讨弹性工作制联合带组护士管理模式在眼科日间手术中的应用效果。**方法** 于2022年9月—2023年3月在某三甲医院眼科日间手术室实施弹性工作制联合带组护士管理模式,比较模式实施前后患者出院指导质量、手术取消率、不良事件发生率及护士职业认同感。**结果** 实施弹性工作制联合带组护士管理模式后,患者出院指导质量总分和护士职业认同感总分均较实施前提升($P<0.05$),患者手术取消率和不良事件发生率均较实施前有所下降($P<0.05$)。**结论** 弹性工作制联合带组护士管理模式能够提升患者出院指导质量,助力日间手术管理,提升护士职业认同感。

【关键词】 日间手术;眼科;弹性工作制;带组护士;护理模式;出院指导质量;职业认同感

中图分类号:R47

文献标识码:B

The Application Effect of Flexible Work Schedule Combined with Lead—Group Nurse Management Mode in Ambulatory Surgery in Ophthalmology Department/ZHOU Guangxia, FANG Biyu, LIU Xiaojing, et al.//Chinese Health Quality Management, 2024, 31(5):46—49

Abstract Objective To explore the effect of flexible working schedule combined with with lead—group nurse management mode in ambulatory surgery in ophthalmology department. **Methods** From September 2022 to March 2023, the nurse management mode of flexible working schedule combined with lead—group nurse management mode was adopted in ambulatory surgery in ophthalmology department of a tertiary hospital. The quality of discharge guidance, the cancellation rate of surgery, the incidence of adverse events and the professional identity of nurses were compared before and after the implementation of the mode. **Results** After the implementation of the flexible work schedule in combination of lead—group nurse management mode, the total score of discharge guidance quality of patients and the total score of nurses' professional identity were improved compared with that before the implementation ($P<0.05$), and the rate of surgical cancellation and the incidence of adverse events were decreased compared with that before the implementation ($P<0.05$). **Conclusion** The flexible working system combined with the lead—group nurse management mode can improve the quality of discharge guidance, help the management of ambulatory surgery, and enhance the professional identity of nurses.

Key words Ambulatory Surgery; Ophthalmology Department; Flexible Working Schedule; Lead—Group Nurse; Nursing Mode; Discharge Guidance Quality; Professional Identity

First-author's address Xi'an People's Hospital (Xi'an Fourth Hospital), Xi'an, Shaanxi, 710004, China

日间手术是指患者在一种模式,不包含门诊手术;由于病情间不超过48 h^[1]。日间手术具有高效利用医疗卫生资源,缩短患者就(24 h)内完成入院、手术、出院的一需要延期住院的特殊患者,住院时

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2024.31.5.11

* 基金项目:陕西省科技厅一般项目——社会发展领域(编号:2021SF—350);西安市人民医院(西安市第四医院)科研孵化基金(编号:FZ—60)

周光霞 房碧玉 刘晓静* 李兴洲* 通信作者:刘晓静 李兴洲

西安市人民医院(西安市第四医院) 陕西 西安 710004

医时间,降低患者就医费用等优势^[2]。眼科日间手术因手术切口小、手术时间短、术后恢复快等优势,成为国内首批开展的日间手术种类^[3]。国家卫生健康委《关于印发“十四五”全国眼健康规划(2021—2025年)的通知》明确要求持续提升日间手术占择期手术的比例,提升医疗服务效率,有效改善患者就医体验^[4]。国家卫生健康委联合国家中医药管理局印发的《关于开展改善就医感受提升患者体验主题活动的通知》(国卫医政发〔2023〕11号)提到,鼓励有条件的医疗机构结合实际弹性安排门诊时间,以满足上班和上学人群的就诊需求。这就要求医疗机构弹性调配人力资源。护理人力资源直接影响着日间手术的顺利开展^[5]。面对护理人力资源总量不足的困境,如何改变固定的排班模式,最大程度合理利用现有人力资源是值得探讨的课题^[6]。随着医学模式的转变,传统的功能制护理已不能满足患者需求。基于此,西安市某三甲医院眼科日间手术室推行弹性工作制联合带组护士管理模式,取得了良好效果。

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究期间眼科日间手术室共有护士32人。采用便利抽样法,选取2021年11月—2023年3月在该院眼科门诊就诊后需要进行日间手术的386例患者作为研究对象,将2021年11月—2022年8月的161例患者纳入对照组,2022年9月—2023年3月的225例患者纳入观察组。患者纳入标准:(1)需要进行日间手术;(2)年龄≥18岁;(3)认知正常,沟通能力良好;(4)患者及其家属知情同意。排除标准:(1)既往

有精神病史;(2)患有严重的心脏病、糖尿病;(3)不能独立完成问卷。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

1.2 干预方法

1.2.1 传统工作制和护理模式

眼科日间手术室实行5天工作制,周末不开展手术。护理模式为功能制护理,即由不同护士负责患者围手术期不同阶段的护理。例如,术前由访视护士发送短信告知患者次日手术注意事项,手术当日由不同护士为患者进行手术部位准备、健康宣教等工作。

1.2.2 弹性工作制和带组护士管理模式 弹性工作制即“7天工作制,5天弹性排班”。“7天工作制”打破了周末休息的固有思维,周一至周日均开展眼科日间手术。“5天弹性排班”是指根据患者就医需求,在保障护士每周休息两天的基础上进行弹性排班。护士长根据周一至周日眼科医生的出诊人数、诊次量、预约手术量以及护士的能级和工作经验等进行排班,在排班表上明确所有在班护士的班次及责任。弹性班注

明先后顺序,护士手机保持24 h开机,接到通知后须在15 min~20 min内到岗。

带组护士管理模式是指由眼科日间手术带组护士整体负责患者的术前访视及宣教、术前护理及准备、术后宣教、康复及随访等工作。带组护士于术前一天获得手术患者名单,在了解患者病情及手术方式后,通过微信、短信、电话等方式联系患者或家属,完成术前宣教工作。手术当日,带组护士与本组护理人员为患者进行术前准备。术后,带组护士根据患者的病情和术中情况针对性开展健康宣教及随访工作。护理部制订《带组护士考核管理办法》《带组护士考核评分标准》,护士长组织相关人员针对弹性工作制和带组护士管理模式的具体做法进行培训。

1.3 评价指标

1.3.1 患者出院指导质量 采用由Weiss ME等^[7]编制,我国学者王冰花等^[8]汉化的《出院指导质量量表》进行评价。量表包括出院前需要内容、实际获得内容、出院指导技

表1 两组患者一般资料比较/例(%)

项目		对照组($n=161$)	观察组($n=225$)	t/χ^2	P
年龄/岁		64.0±4.6	67.0±5.1	2.01	0.30
	性别				
	男	88(54.7)	120(53.3)	0.05	0.84
	女	73(45.3)	105(46.7)		
职业	学生	10(6.2)	11(4.9)	2.64	0.45
	公职人员	52(32.3)	77(34.2)		
	自由职业者	42(26.1)	58(25.8)		
	农民	38(23.6)	44(19.6)		
	无业	19(11.8)	35(15.6)		
	病种				
	白内障	62(38.5)	78(34.7)	0.70	0.91
	斜视	10(6.2)	15(6.7)		
	眼底病	25(15.5)	31(13.8)		
	视网膜疾病	22(13.7)	29(12.9)		
	青光眼	21(13.0)	38(16.9)		
	眼表疾病	18(11.2)	30(13.3)		
	其他	3(1.9)	4(1.8)		

巧及效果 3 个维度共 18 个条目。各条目从 0 分~10 分进行赋分,总分为 180 分,得分越高表明患者对出院指导质量认可度越高。条目均分为 0 分~<7 分定义为出院指导质量较低,7 分~<8 分定义为出院指导质量中等,8 分~<9 分定义为出院指导质量较高,≥9 分定义为出院指导质量很高。本研究中,量表 Cronbach's α 系数为 0.88。

1.3.2 日间手术室管理情况 统计两组患者日间手术取消率和不良事件发生率。患者日间手术取消率=统计周期内因各种因素取消手术的患者例数/统计周期内纳入研究的患者总例数 $\times 100\%$ 。不良事件发生率=统计周期内通过不良事件管理系统上报的四级及以上不良事件患者例数/统计周期内纳入研究的患者总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.3 护士职业认同感 采用刘玲^[9]编制的《护士职业认同评价量表》进行测评。该量表包括职业认知评价(9 个条目)、职业社会支持(6 个条目)、职业社交技能(6 个条目)、职业挫折应对(6 个条目)、职业自我反思(3 个条目)5 个维度共 30 个条目。各条目采用 Likert 5 级评分法,从“非常不符合”到“非常符合”依次赋值 1 分~5 分,总分为 150 分,得分越高表明护士职业认同感越高。本研究中,量表 Cronbach's α 系数为 0.91。

1.4 资料收集方法

由两名课题组成员在患者手术留观结束后办理出院时发放《出院指导质量量表》,并指导其填写。分别于 2022 年 9 月、2023 年 4 月使用《护士职业认同评价量表》对护士进行测评。通过护理管理系统、科室手术管理登记处获得两组患者手术取消和不良事件发生数据。

1.5 统计分析方法

采用 SPSS 22.0 软件对数据进行统计分析。计量资料均满足正态分布,采用均数±标准差描述,组间比较采用 t 检验。计数资料采用频数和率描述,组间比较采用 χ^2 检验。检验水准设为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 患者出院指导质量

对照组患者出院指导质量总分为(120.40±8.93)分,观察组患者出院指导质量总分为(132.20±4.78)分,两组得分比较差异具有统计学意义($t=-3.68, P=0.001$)。对照组患者出院指导质量条目均分为(6.69±0.49)分,观察组患者出院指导质量条目均分为(7.34±0.26)分。

2.2 日间手术室管理情况

对照组患者日间手术取消率为 4.35%(7/161),观察组患者日间手术取消率为 2.22%(5/225),差异具有统计学意义($\chi^2=5.02, P=0.01$)。对照组患者不良事件发生率为 3.73%(6/161),观察组患者不良事件发生率为 1.33%(3/225),差异具有统计学意义($\chi^2=5.10, P=0.01$)。

2.3 护士职业认同感

实施弹性工作制联合带组护士管理模式后,护士职业认同感总分及各维度得分均较实施前有所提升。见表 2。

3 讨论

3.1 带组护士管理模式能够提高患者出院指导质量

研究^[10]表明,低水平的出院指导质量会增加患者术后不良事件发生风险,不利于患者预后。而高质量的出院指导能够使患者获得更多疾病相关知识,减轻疾病不确定感,增强自我护理和自我管理能力^[11]。本研究中,带组护士管理模式实施前患者出院指导质量条目均分为(6.69±0.49)分,处于较低水平。传统功能制护理模式下,患者的术前宣教、术后康复及用药指导等均由不同护士来完成。实施出院指导的护士可能未预先对患者及家属进行评估,未充分考虑患者手术情况,仅是根据患者的疾病种类进行出院指导,指导内容不能满足患者及家属需求^[12]。带组护士管理模式实施后,患者出院指导质量条目均分为(7.34±0.26)分,较实施前提高。分析原因为,带组护士管理模式下,带组护士自患者预约日间手术起便与患者建立了联系,患者整个围手术期护理工作均由同一个团队负责,护士能够实时掌握患者情况,针对性制订健康宣教内容。

3.2 弹性工作制联合带组护士管理模式可优化日间手术室管理

眼科日间手术患者多为老年人,常因基础疾病、突发疾病、术前准备不充分等临时取消手术。这不

表 2 实施前后护士职业认同感得分比较/分

维度	实施前($n=32$)	实施后($n=32$)	t	P
职业认知评价	33.40±3.30	34.40±3.69	-1.50	0.17
职业社会支持	22.90±2.38	24.60±2.07	-2.43	0.04
职业社交技能	22.40±3.13	24.10±2.96	-11.13	<0.001
职业挫折应对	24.00±2.62	24.60±2.59	-0.89	0.39
职业自我反思	11.80±1.03	12.70±0.57	-2.59	0.03
总分	114.50±9.79	120.40±8.93	-5.18	<0.001

仅扰乱了手术室工作秩序,而且造成手术室人力资源和医疗资源浪费^[13]。此外,由于老年患者伴有慢性病、免疫功能较差、耐受能力较低,更容易发生围手术期不良事件^[14]。本研究结果显示,实施弹性工作制联合带组护士管理模式后,眼科日间手术患者手术取消率及不良事件发生率均有所下降($P < 0.05$)。究其原因:第一,带组护士管理模式保障了患者围手术期护理工作由同一个护理团队负责,带组护士能够实时掌握患者情况,为患者提供个体化服务,从患者生理及心理方面保证手术顺利进行,此外,带组护士能够根据患者情况动态调整护理方案,及时识别不良事件发生风险;第二,弹性工作制避免了护士超负荷运转,降低了护理差错、医患纠纷发生风险。

3.3 弹性工作制联合带组护士管理模式可提升护士职业认同感

职业认同感是指个人所具有的与职业角色相关的态度、价值、信念、知识、技能^[15]。护士职业认同感是指护士认可并接受护理工作专业价值,且对于所从事的护理工作具有积极的感知和评价^[16]。护士职业认同感不仅关系到护士工作积极性^[17],而且会影响其护理行为^[18],从而影响护理质量。研究^[19-20]表明,工作压力是影响护士职业认同感的重要因素。合理调配护理人力资源,不断优化护理管理模式,对于减轻护士工作压力,提升护理工作效率与质量具有重要意义。本研究结果显示,实施弹性工作制和带组护士管理模式后,护士职业认同感得分较实施前提高。一方面,弹性工作制将眼科日间手术服务开展时间由5 d延长至7 d,一定程度上缓解了护士工作压力;另一方面,护理

管理者能够根据门诊量、手术量进行弹性排班,合理安排各项护理工作,尽可能避免护士长期超负荷工作。同时,带组护士作为日间手术患者围手术期护理第一责任人,不仅需要具备扎实的理论知识、娴熟的操作能力及良好的沟通能力,而且需要系统掌握岗位职责、护理操作流程,以便在患者出现问题时,能够快速应对、妥善处理。在这种工作模式驱动下,护士变被动工作为主动工作,充分发挥主观能动性,从而增强职业认同感。

参考文献

- [1] 俞德梁,刘小南.我国日间手术政策文件的可视化分析[J].中国卫生质量管理,2022,29(10):31-34.
- [2] 张 晗,黄明君,戴 燕.日间手术延迟出院影响因素分析及应对措施[J].中国卫生质量管理,2022,29(7):26-31.
- [3] 付 晶,魏文斌,马张芳,等.我院眼科日间手术管理模式的发展及探索[J].中国医院管理,2018,38(8):51-52.
- [4] 国家卫生健康委.关于印发“十四五”全国眼健康规划(2021-2025年)的通知[EB/OL].(2022-01-04)[2023-10-19].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653/202201/d607d24b6b1c4bd9b827eedf41eff820.shtml>.
- [5] 黄明君,李继平,戴 燕,等.日间手术中心护士对理想领导原型认知的质性研究[J].广西医学,2023,45(5):621-625.
- [6] 孙淑凤,迟俊涛,殷少华,等.弹性排班对护理工作质量影响的Meta分析[J].上海护理,2018,18(3):60-62.
- [7] WEISS ME, PIACENTINE LB, LOKKEN L, et al. Perceived readiness for hospital discharge in adult medical-surgical patients[J].Clin Nurse Spec,2007,21(1):31-42.
- [8] 王冰花,汪 晖,杨纯子.中文版出院指导质量量表的信效度测评[J].中华护理杂志,2016,51(6):752-755.
- [9] 刘 玲.护士职业认同水平及其与工作压力、职业倦怠的相关研究[D].上海:第二军医大学,2009.
- [10] BORKAR DS, LAINS I, ETON

EA, et al. Incidence of management changes at the postoperative week 1 visit after cataract surgery: results from the perioperative care for intraocular lens study[J].Am J Ophthalmol, 2019,199:94-100.

[11] 朱 蕊.老年冠状动脉介入治疗后患者出院准备度现状及影响因素研究[D].沈阳:中国医科大学,2021.

[12] 夏 鑫,郭 趣,卢 爽,等.我国日间手术研究现状与分析[J].全科护理,2023,21(18):2482-2485.

[13] 房碧玉,唐 乐,孙娟玲,等.眼科日间手术患者手术取消原因及对策[J].临床医学研究与实践,2021,6(2):23-25.

[14] 邹 妮,王 丹,傅晟静,等.老年患者日间手术全程质量管理模式研究[J].中国卫生质量管理,2022,29(1):33-36.

[15] MCGOWEN KR, HART LE. Still different after all these years: gender differences in professional identity formation[J].Professional Psychology Research & Practice, 1990, 21(2):118-123.

[16] 周 西,杨惠云,杨 滢,等.护士职业认同在职业获益感与工作投入的中介效应分析[J].护理学杂志,2019,34(17):51-54.

[17] 姜倩倩.护士工作压力、职业认同与护理缺失的关系研究[D].蚌埠:蚌埠医学院,2020.

[18] 李建平.影响护士职业认同感和护理行为的社会及心理因素[J].中国实用护理杂志,1990(6):27-29.

[19] 田小荣,田艳妮.手术室男护士职业认同与工作压力、生活质量的相关性研究[J].中国卫生质量管理,2021,28(3):51-55.

[20] 王星星,施忠英,盛梅青,等.精神科新入职护士职业认同与职业压力、应对方式的关系[J].中国健康心理学杂志,2020,28(1):58-61.

通信作者:

刘晓静:西安市人民医院(西安市第四医院)眼科日间手术室护士长
E-mail:516800612@qq.com
李兴洲:西安市人民医院(西安市第四医院)主任医师
E-mail:438045583@qq.com

收稿日期:2023-11-16

修回日期:2024-01-10

责任编辑:任红霞