

# 我国日间手术围手术期并发症报告质量分析\*

——俞德梁 宋晨 代焱炜 刘小南

**【摘要】** 目的 分析我国日间手术围手术期并发症报告质量现状。方法 以“日间手术”和“并发症”为检索词,在万方知识服务平台数据库、中国学术期刊全文数据库检索2009年1月1日—2024年3月6日的北大核心期刊文献。结果 纳入104篇文献。研究类型上,49篇(47.1%)文献为对照研究,55篇(52.9%)文献为非对照研究;87篇(83.7%)文献为回顾性研究,17篇(16.3%)文献为前瞻性研究。围手术期并发症报告上,4篇(3.8%)文献没有明确表述并发症发生例数,23篇(22.1%)文献报告并发症例数为0;有并发症例数报告的文献中,25篇(25.0%)文献报告了并发症分级情况,均报告无严重并发症、死亡病例。并发症随访时间上,83篇(79.8%)文献明确了术后随访时间。结论 我国日间手术围手术期并发症报告质量不理想,亟需建立科学规范的围手术期并发症监测与报告体系。

**【关键词】** 日间手术;围手术期;手术并发症;医疗质量

中图分类号:R197.323

文献标识码:A

Analysis of the Reporting Quality of Perioperative Complications in Day Surgery in China/YU Deliang, SONG Chen, DAI Yaowei, et al. // Chinese Health Quality Management, 2025, 32(10): 37-40

**Abstract** **Objective** To analyze the current status of the reporting quality of perioperative complications in day surgery in China. **Methods** Using "day surgery" and "complications" as search terms, a literature search was conducted in the Wanfang Data Knowledge Service Platform and the CNKI for articles published from January 1, 2009, to March 6, 2024, that were included in the Chinese Core Journal Catalogue. **Results** A total of 104 articles were included for analysis. In terms of study types, 49 articles (47.1%) were controlled studies, while 55 articles (52.9%) were non-controlled studies; 87 articles (83.7%) were retrospective studies, and 17 articles (16.3%) were prospective studies. Regarding the reporting of perioperative complications, 4 articles (3.8%) did not clearly state the number of complication cases, and 23 articles (22.1%) reported zero complication cases. Among the articles that reported the number of complication cases, 25 articles (25.0%) reported the grading of complications, all indicating no severe complications or fatal cases. In terms of follow-up duration for complications, 83 articles (79.8%) specified the postoperative follow-up time. **Conclusion** The reporting quality of perioperative complications in day surgery in China is unsatisfactory, highlighting an urgent need to establish a scientific and standardized system for monitoring and reporting perioperative complications.

**Key words** Day Surgery; Perioperative Period; Surgical Complications; Medical Quality

**First-author's address** The First Affiliated Hospital of the Air Force Military Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710032, China

日间手术占择期手术比例已被纳入国家公立医院绩效考核及三级医院等级评审的核心指标体系。2023年8月,国家卫生健康委办公厅印发《手术质量安全提升行动方案(2023—2025年)》(国卫办医政发〔2023〕10号),明确提出“日间手术占择期手术的比例进一步提高”

的工作目标。日间手术是一种高质量、高效率的手术服务模式,其目的不是“日间”<sup>[1]</sup>,更高的手术质量是首位目标,其次才是更快的康复速度,然后是更低的医疗成本<sup>[2]</sup>。围手术期并发症是评价日间手术质量的重要指标。本研究通过文献检索与分析,评估了我国日间手术围手

术期并发症报告质量,以期为后续术式准入及医生准入提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 文献检索策略

由两名人员独立检索万方知识服务平台数据库、中国学术期刊全

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2025.32.10.08

\* 基金项目:陕西省软科学研究计划项目(编号:2022KRM184)

空军军医大学第一附属医院 陕西 西安 710032

文数据库,检索词为“日间手术”“并发症”,期刊类型为北大核心期刊,语言为中文,检索时间范围为2009年1月1日—2024年3月6日。共检索出相关文献293篇,排除重复、综述、meta分析、与日间手术无关以及未明确报告手术并发症等围手术期质量指标的文献189篇,最终纳入104篇文献进行分析。

## 1.2 数据提取

两名人员独立审阅文献,从中提取第一作者单位、单位所在省份、基金支持情况、发表年份、研究的疾病类型及手术方式、涉及的科室、纳入研究的病例数量、研究类型以及病例的起始和覆盖月份等关键基线数据。本研究主要指标为纳入文献是否公布围手术期并发症发生例数、是否对并发症进行分级,次要指标包括研究类型是否为对照研究、是否明确围手术期并发症随访时间。

## 1.3 研究方法

统计分析采用Excel 2019软件。数据采用描述性统计方法进行量化分析。对分类变量计算采用频数与百分比。通过柱状图直观呈现各分类指标的频数分布特征,通过折线图展示时间序列指标的变化趋势。

# 2 结果

## 2.1 文献基本情况

### 2.1.1 时间病例维度

从2009年起历年均有文献报告日间手术围手术期并发症情况,2020年文献发表数量最多,达21篇(21/104,20.2%),见图1。入组文献研究病例累计202175例,其中日间手术病例192165例,传统住院病例10010例。入组文献中,病例数最少的研究纳入11例,病例数最多的研

究纳入129869例。入组文献中所涉病例最早在2001年1月入组,为小儿外科病例。研究病例入组时间最短为1个月,最长为228个月。

### 2.1.2 单位地域维度

纳入文献作者单位共涉及65所医院,其中18所(18/65,27.7%)医院发表两篇以上文献。发表文献数量最多的为四川大学华西医院12篇(12/104,11.5%),其次为上海交通大学医学院附属仁济医院7篇(7/104,6.7%),解放军总医院、首都医科大学附属北京同仁医院、中南大学湘雅医院、安徽医科大学第一附属医院、重庆医科大学附属儿童医院、山西白求恩医院等6所医院各发表3篇文献,10所医院各发表2篇文献,其余47所医院各发表1篇文献。

文献发表单位所在省份共涉及24个省(自治区、直辖市),发表文献数量最多的3个省份为北京、四川、上海,文献发表数量分别为21篇(21/104,20.2%)、16篇(16/104,15.4%)、13篇(13/104,12.5%),见图2。

### 2.1.3 基金项目维度

入组文献中,41篇(41/104,39.4%)文献获得基金项目支持,其中17篇(17/104,16.3%)文献获得国家基金项目支持,21篇(21/104,20.2%)文献获得省级基金项目支持,3篇(3/104,2.9%)文献获得其他基金项目支持。

### 2.1.4 术式专业维度

除11篇文献无特定病种术式外,其余93篇(93/104,89.4%)文献关注了60种日间手术病种术式,其中有47种(47/60,78.3%)病种术式仅被1篇文献研究过,文献关注最多的病种术式为腹腔镜胆囊切除术,共12篇(12/93,12.9%),见图3。

入组文献中,有2篇文献未针对特定专业,其余102篇文献的研究对象涵盖普外科、泌尿外科、小儿外科等11个科室,见图4。

## 2.2 研究指标情况

### 2.2.1 主要指标

对围手术期并发症报告分析显示,有4篇(4/104,3.8%)文献没有

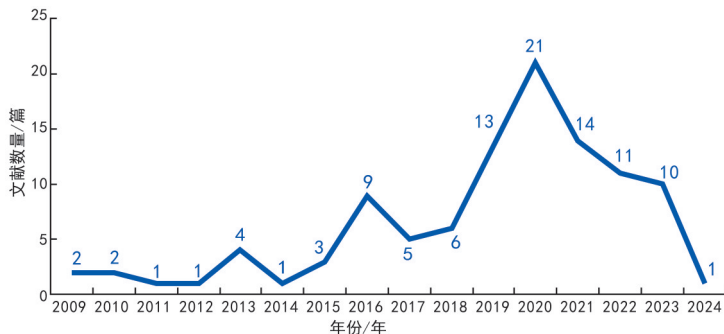


图1 日间手术围手术期并发症报告入组文献发表年份分布

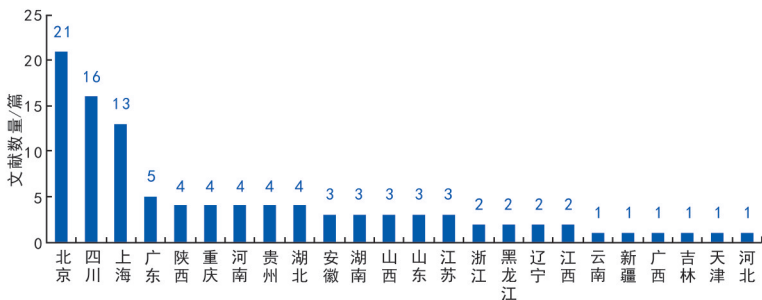


图2 日间手术围手术期并发症报告入组文献发表单位所在省份分布

明确表述并发症发生例数,其余文献中有23篇(23/104,22.1%)文献报告并发症例数为0。100篇(100/104,96.2%)有并发症例数的文献中,75篇(75/100,75.0%)没有报告并发症分级情况,25篇(25/100,25.0%)进行并发症分级文献均报告无严重并发症、死亡病例。

### 2.2.2 次要指标

入组文献中,49篇(49/104,47.1%)文献涉及日间手术与传统模式手术的对照,55篇(55/104,52.9%)文献为仅针对日间手术的非对照研究。入组文献中,87篇(87/104,83.7%)文献为回顾性研究,17篇(17/104,16.3%)文献为前瞻性研究。针对围手术期并发症随访观察时间,21篇(21/104,20.2%)文献没有明确说明并发症统计时间间隔。在83篇(83/104,79.8%)明确了术后随访时间的文献中,5篇(5/104,4.8%)文献仅为术后1天随访,即住院期间,未统计出院后情况;各有1篇(1/104,0.9%)文献统计至术后2天、术后3天。统计时间最常见的为术后1个月,有25篇(25/104,24.0%)文献;其次为术后3个月,有12篇(12/104,11.5%)文献;第三为术后12个月,有10篇(10/104,9.6%)文献。见图5。

## 3 讨论

20世纪末,日间手术作为一种高效率的服务模式被引入国内,并于2015年得到了国务院、国家卫生健康委的政策支持<sup>[3]</sup>。此后,国内日间手术快速发展,2022年全国三级公立医院绩效考核国家监测数据显示,开展日间手术的三级公立医院占比为79.5%,日间手术占择期手术比例为14.2%<sup>[4]</sup>。然而,国内日间手术主要侧重流程优化与理念革新,对围手术期质量的重视尚不足。高质量是开展日间手术的关键,也是开展日间手术的先决准入条件<sup>[5]</sup>。本研究旨在

通过文献分析,了解国内日间手术围手术期并发症报告质量情况,以期为构建日间手术围手术期并发症标准化报告体系提供参考。

在纳入的104篇文献中:从时间来看,2009年陈伟等<sup>[6]</sup>、陈瑞霞等<sup>[7]</sup>的研究是最早的文献;2020年马敬伟等<sup>[8]</sup>将该院2001年的小儿日间手术病例纳入了日间手术安全性分析。从医院来看,自2009年至本研究截止,发表两篇以上文献的医院不足三成。从文献发表省份来看,全国24个省(自治区、直辖市)的医院有过相

关研究,研究最多的省份为北京、四川、上海,这与三地日间手术开展较好情况相符合。从研究支持度来看,入组文献中仅有少部分研究获得基金项目支持,有超过六成研究未获得基金项目支持,这说明日间手术的高质量发展除需要政策方面进行鼓励支持外,还需要增加更多的科研投入。而在科研投入上,除国家级、省级基金外,日间手术的发展还需要更多方面的支持,包括社会各界及医院自身的投入<sup>[9]</sup>。

从文献关注的病种术式及所涉

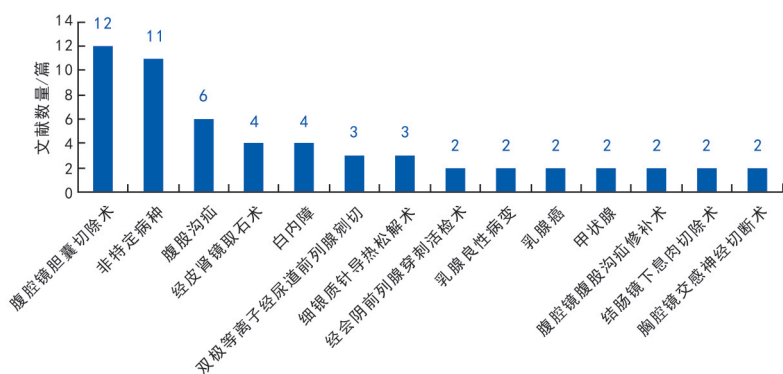


图3 日间手术围手术期并发症报告入组文献病种术式分布

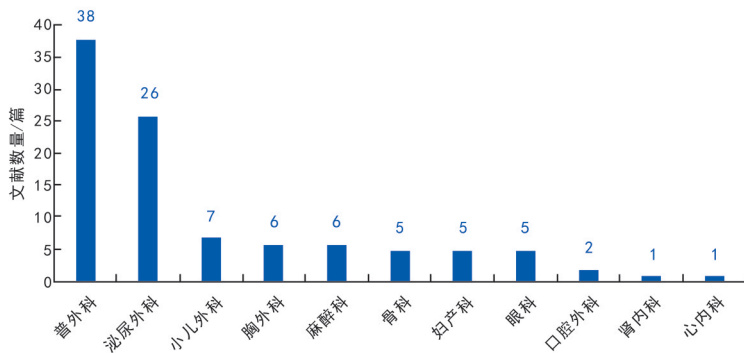


图4 日间手术围手术期并发症报告入组文献病种术式涉及科室分布

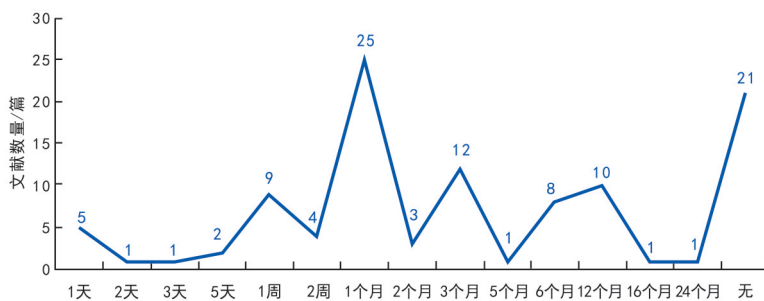


图5 日间手术围手术期并发症报告入组文献围手术期并发症随访时间分布

专业来看,腹腔镜胆囊切除术、腹股沟疝、经皮肾镜取石术、白内障得到了较多关注。将病种术式按专业分类进行分析发现,普外科、泌尿外科、小儿外科是重点专业。一方面,无论国外、国内,日间手术最早均是从小儿外科开始实践的;另一方面,普外科、泌尿外科的常见疾病术式成熟、安全性高,较为适宜开展日间手术。因此,在日间手术的推广与规范过程中,可以从这些专业和病种术式着手,逐步推进。入组文献研究对象既有针对具体术式,又有针对某一病种,这反映出社会各界对日间手术定义的理解尚不明确。在国家卫生健康委第一批、第二批日间手术推荐目录中包含病种、术式名称,在2022年最新版日间手术推荐目录中则仅包括术式名称。同一病种可能涉及多种术式,而同一术式也可能适用于多个病种。日间手术作为一种围手术期管理模式,其重点在于手术管理,而非涵盖整个病程。因此,为确保日间手术的安全实施,应以术式准入为基石。

2023年8月,国家卫生健康委办公厅印发《手术质量安全提升行动方案(2023—2025年)》,明确提出“进一步降低手术并发症发生率”。作为评估安全性、可行性的研究,有4篇(4/104,3.8%)文献未明确披露围手术期并发症例数,有23篇(23/104,22.1%)文献报告并发症例数均为0。同时也有文献未明确报告并发症患者人次数,而仅按照并发症分类报告各类并发症发生例数,存在同一患者合并多种并发症的可能,导致并发症发生率无法统计。这一方面存在数据可信度问题,另一方面也反映了并发症报告规范性问题。在对并发症进行报告的文献中,普遍存在的定义不规范问题和缺乏并发症分级情况的报告,导致围手术期并发症严重程度无法明确。本研究中,75.0%(75/

100)的入组文献没有报告并发症分级情况。日间手术强调高质量,不仅在于严重并发症的低发生率,而且也应做到轻中度并发症的低发生率。从文献研究类型来看,入组文献回顾性研究居多,前瞻性研究较少,同时对照研究也少于非对照研究。按照循证医学证据五级分类,入组文献多为三四级证据。更重要的是针对围手术期并发症的统计,20.2%(21/104)的文献没有明确界定围手术期并发症观察时间,而在有明确观察时间的文献中,观察时间从1天到2年不等,21.1%(22/104)的文献术后观察时间不足1个月,甚至仅有数天。这一方面无法反映围手术期并发症发生率的真实情况,另一方面也反映了在临床上对手术并发症统计认识的不统一。值得注意的是,《手术质量安全提升行动方案(2023—2025年)》中对手术并发症的观察时间也没有明确界定。

综上,围手术期并发症作为衡量手术质量的核心评价维度,其科学规范地监测与报告对于评估日间手术可行性与安全性具有重要意义。日间手术作为一种新型围手术期管理模式,在筛选适宜日间手术开展的病种术式时,亟需建立科学规范的围手术期并发症监测与报告体系。在后续日间手术的推广中,应系统构建标准化的围手术期并发症监测与报告机制,进而推动高质量日间手术的开展。

#### 4 本研究局限与展望

本研究存在一定局限性。如文献检索范围限定于北大核心期刊,未涉及其他核心期刊及外文文献,这在一定程度上影响了研究的全面性。从纳入文献报告质量来看,日间手术围手术期并发症报告质量有待规范,包括对围手术期并发症定

义的统一、并发症严重程度分级的统一、观察时间的统一等,同时也应更多地开展能够提供高等级证据的临床研究,包括对照研究,尤其是前瞻性随机对照研究。

#### 参考文献

- [1] 刘小南,刘雷,俞德梁,等. 日间手术的目的是“日间”吗[J]. 医学争鸣,2017,8(2):64-66,70.
- [2] 俞德梁,霍婷婷,刘小南. 围手术期综合管理新理念[J]. 医学与哲学,2017,38(24):5-7.
- [3] 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.
- [4] 国家卫生健康委,国家发展改革委,教育部,等. 关于印发2022年度全国三级公立医院绩效考核国家监测分析情况的通报:国卫医政函〔2024〕30号[EB/OL]. (2024-01-23)[2024-03-15]. <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=516d9853b9204e31867972c1a0e0be36>.
- [5] 马洪升. 日间手术:一种富有挑战性的手术管理模式[J]. 华西医学,2019,34(2):113-115.
- [6] 陈伟,薄俊杰,张连华,等. 经尿道钬激光治疗浅表性膀胱肿瘤的临床分析——附92例报告[J]. 中国癌症杂志,2009,19(3):214-217.
- [7] 陈瑞霞,朱俊和,靖艳菊. 射频治疗颈椎间盘突出症日间手术护理及康复指导[J]. 中国康复理论与实践,2009,15(7):699-700.
- [8] 马敬伟,卞红强,段栩飞,等. 小儿日间手术安全性分析[J]. 中华小儿外科杂志,2020,41(8):704-709.
- [9] 张潘,潘振宇,李锐,等. 各地日间手术医保管理政策的梳理与分析[J]. 中国医院管理,2021,41(5):55-59.

通信作者:

俞德梁:空军军医大学第一附属医院日间手术中心副主任医师

E-mail: ydl0915@163.com

收稿日期:2024-11-07

修回日期:2025-06-17

本文编辑:吴小红