

泌尿外科手术室医用高值耗材的精细化管理

吴小凤,陈丽茹,盛夏

Refined management of high-value medical consumables in urology operating room Wu Xiaofeng, Chen Liru, Sheng Xia

摘要:目的 探讨泌尿外科专科手术室医用高值耗材精细化管理的效果。方法 对泌尿外科专科手术室医用高值耗材实施精细化管理,包括组建高值耗材管理小组,完善并实施医用高值耗材的管理制度,加强库管员、巡回护士管理及与手术医生沟通等措施。**结果** 实施精细化管理后,专科手术室医用高值耗材保管和使用合格率显著提高,手术医生对耗材供应的满意度显著提高(均 $P < 0.01$)。**结论** 实施精细化管理,可有效提高泌尿外科专科手术室医用高值耗材的管理质量和手术医生满意度,提升手术室护理管理水平。

关键词:泌尿外科; 专科手术; 手术室; 医用高值耗材; 精细化管理; 质量管理

中图分类号:R472.3 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.16.057

泌尿外科手术以微创手术为主,主要包括腔内手术和腹腔镜(含达芬奇机器人)手术。随着手术种类增多,专科器械分类更加精细,手术医生器械和耗材使用习惯更加个性化,这使得手术室的器械与耗材管理更加复杂^[1]。如何提高手术室医用耗材管理质量和效率,既能快速供应手术使用,保证手术顺利进行和患者安全,同时做到“低耗高效”、提升医生满意度是手术室护理管理的难点。精细化管理是一种上下共同追求极致的管理方式,其目标是将管理的每个环节做到精细化,更加适应现代医院管理的发展,提高管理水平^[2-3]。我科对泌尿外科专科手术室医用高值耗材实施精细化管理,取得良好的效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院泌尿外科手术室为独立专科手术室,包括标准手术间 5 间。护理人员 23 名,其中主管护师 3 名,护师 11 名,护士 9 名;另聘用有专职耗材管理员 1 名。年手术量 6 000 余台,以腔内手术和腹腔镜手术为主。以 2018 年 6 月 297 台手术为对照组,其中腹腔镜手术 103 台,腔内手术 194 台。2019 年 6 月 305 台手术为改进组,其中腹腔镜手术 113 台,腔内手术 192 台。两组手术台次及类别比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 传统管理方法及弊端

1.2.1.1 传统管理方法 泌尿外科手术室高值耗材分为腔内高值耗材(泌尿导丝、输尿管支架、输尿管软镜鞘、取石篮、经皮肾镜扩张鞘等)和腔镜高值耗材(一次性使用腹腔镜穿刺器、一次性剪刀、双极钳、吻合器、闭合器、可吸收自封缝线、hem-o-lock 夹等)。对照组耗材管理采用传统的单链式管理模式,即专科

手术室设耗材库房,聘请 1 名专职库房管理员,主要负责高值耗材的出入库清点、登记和保管。3 名高年资护师兼职耗材管理员,每天对各手术间高值耗材柜内物品进行清点核查,依据消耗量在手术供应电子系统中向器材科申领各项耗材物品。巡回护士根据当日手术间内物品使用量去库房领取补充于手术间内。

1.2.1.2 存在的弊端 ①库房管理员由于未直接参与手术室护理工作,对高值耗材的使用量及使用情况不能及时了解,因而也不能及时准确的按照需要量准备以满足手术需要,可能会出现使用比较多的耗材不够,而不常用的耗材有库存积压的情况。②耗材管理员需每天对各类高值耗材逐项进行清点与登记,工作量较大,遇到手术比较集中的时间难以落实,容易流于形式;巡回护士工作繁忙时也会经常忘记及时进行补充。③以上各个环节均为独立执行,缺乏衔接和相互监督,过程管理较为薄弱。

1.2.2 精细化管理方法 ①盘活资产,精准对接手术需要。将高值耗材进行明确分类,以手术种类划分为腔内高值和腔镜(机器人)高值两大类。库房管理员按类别登记造册和保管;打破以往“一刀切”的惯例,不再对每种耗材备用统一的基数,而是依据手术高值耗材使用量调整基数,多用多备、少用少备,对于少数价格较高或使用频率较少的高值耗材,不备用基数,术前 1 d 按照医生手术申请单临时申领,既可避免耗材备而不用造成的浪费,也可提高高值耗材准备的准确性,提高工作效率。②建立可追溯机制。建立耗材管理小组,除原有的专职库房管理员和 3 名耗材管理员外,另设置 1 名高年资主管护师担任组长。两大类高值耗材各由 1 名组员(耗材管理员)专人负责,组员每日对所负责的高值耗材使用情况进行追溯。对当日使用的高值耗材及时进行登记,统一申领;每日依据医生的手术申请单对使用数量较多或贵重耗材及时通知器材科和库房管理员做好申领准备;对库存的基数和效期进行清点登记,发现积压较长时间未使用的高值耗材或使用频繁、需求较大的耗材及时通知库房,适当调整库存基数。建立巡回护士高值耗材

作者单位:海军军医大学附属长海医院泌尿外科(上海,200433)

吴小凤,女,本科,主管护师

通信作者:盛夏,shengxia_chmw@163.com

收稿:2020-04-12;修回:2020-05-22

使用登记制度,每台手术后对高值耗材使用情况进行核实登记并签名;耗材管理员依据使用登记本和基数对应核查并签字确认,发现登记数量与实际数量不符合,即刻追溯到人,理清责任,进行改进。③加强培训与过程监管。建立“手术室高值耗材精细化管理制度”并组织全科医护人员学习,除护士人人知晓外,组长和耗材管理员加强与手术医生沟通,主动征求其意见和建议,并要求其在手术申请单上备注所需主要高值耗材以便提前做好准备。护理组长每周对高值耗材管理员的工作不定期抽查,护士长对组长的工作不定期抽查,发现问题及时找出原因并进行改进,每个月在质量控制管理会上对高值耗材管理工作进行质量分析,持续质量改进。

1.2.3 评价方法 比较精细化管理实施前后高值耗材使用、存储合格率以及医生对高值耗材使用和管理的主观满意度。①使用合格:包括高值耗材分类管理合格、使用合格、消耗补充登记准确、供应及时准确、归还及时正确 5 个环节,任一环节未完成为不合格。②存储保管合格:包括高值耗材分类放置及位置固定、物品与登记造册内容一致、无过期失效、无积压库存(存储量最多为 1 周)4 个项目,任一项目不达标计为不合格。③医生满意度:每个月由护士长采用本科室自制满意度调查表征求手术医生对高值耗材的保管、使用、及时、准确以及护士高值耗材服务满意度的评价,每项 20 分,满分为 100 分。

1.2.4 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析,行 t 检验、 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

精细化管理实施前后高值耗材使用、保管合格率及医生满意度比较,见表 1。

表 1 精细化管理实施前后高值耗材使用、保管合格率及医生满意度比较

时间	高值耗材[件(%)]			医生满意度($\bar{x} \pm s$)	
	件数	使用合格	保管合格	人数	得分
实施前	804	692(86.1)	783(97.4)	38	87.8 $\pm$ 4.1
实施后	846	819(96.8)	838(99.1)	40	93.6 $\pm$ 3.0
t/χ^2		61.624	6.629		3.041
P		0.000	0.004		0.008

3 讨论

随着外科手术向专科化、精细化发展,外科手术医用耗材的管理要求更加个性化、多元化和精准化。传统的医用耗材使用和管理方式已不能满足临床专科手术室医用耗材的管理要求,需建立并实施更为科学有效的管理手段^[4-5]。精细化管理是在全面质量管理的基础上发展而来,它是以系统论为理论依据,强调持续的、全程的质量管理,在注重终末质量的同时更注重过程管理、环节控制的质量管理理论^[6-8]。精细化管理的实施,经进一步完善和细化手术室医用高值耗材的管理流程,提高手术室医用高值耗材的管理质

量,为保障患者手术安全,同时避免医院高值耗材浪费、耗材漏费现象,提高管理质量具有重要意义。

我科通过构建精细化管理团队,对高值耗材按照腔镜高值和腔内高值耗材进行分类管理,取得了较好的效果。本研究结果显示,实施精细化管理后,高值耗材的使用和保管合格率显著提高(均 $P<0.01$),说明精细化管理手段能有效促进手术室护理管理水平的提升。首先,通过制定手术室高值耗材消耗补充登记本,督促巡回护士严格按照使用量进行登记,耗材管理员进行检查督促和签名,实现了耗材使用环节可追溯。其次,耗材管理员分类别对每日使用的高值耗材进行统一管理,及时登记、收费、核对,环环相扣,避免了遗漏或错误发生。再次,耗材管理员加强与库房管理员的沟通,既保障每日手术的高值耗材供应,又兼顾高值耗材出入库平衡,保障高值耗材数量和质量的环节控制,最大程度地避免了耗材浪费。另外,通过对库房改造和人员培训,节约库房管理员每日清点时间,提高了工作的准确性和效率。同时,强化高值耗材管理小组和护士长的质量控制管理,进行持续质量改进,有效保障管理制度和措施落实。精细化管理的实施过程中,手术室护士与外科医生进行充分沟通,确认手术申请单中高值耗材备注情况以及所需特殊耗材备货情况,保证医生手术所需高值耗材及时准确供应。巡回护士对高值耗材的准备和应用状况做到心中有数,精准配合,提高手术医生的满意度,保障了患者手术安全。本研究结果显示,精细化管理实施后,医生满意度显著提高。

综上所述,对高值耗材实施精细化管理,可有效提高专科手术室高值耗材的保管和使用质量,提升护理管理水平。同时,提高手术医生对高值耗材使用和护理服务的满意度,保障患者手术的顺利进行。

参考文献:

[1] 李芳. 手术室医用耗材精益管理模式的探索与实践[J]. 心理医生, 2018, 24(29): 339-340.

[2] 张立美. 优化手术室标本管理流程及改进方案的实施与评价[J]. 齐鲁医学杂志, 2014, 20(18): 156-158.

[3] 王健, 朱小琪. 精细化管理在手术室低值耗材中的应用[J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 40(3): 149-155.

[4] 周革霞, 占莉琳, 章爱群, 等. 手术室植入类高值耗材条形码管理流程的改进[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(4): 42-45.

[5] 骆如香, 陈云超, 温秀芬, 等. 手术室医用高值耗材管理现状[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(12): 1087-1089.

[6] 唐红兰, 程爱荣. 持续质量改进在手术室病理标本管理中的做法[J]. 中国现代医生, 2013, 40(27): 110-114.

[7] 郭东华, 周知, 刘绍三, 等. 1 例达芬奇机器人膀胱癌根治、子宫全切及右肾盂取石术患者的手术配合[J]. 护理学杂志, 2016, 31(20): 42-44.

[8] 中华护理学会手术室专业委员会. 2019 版手术室护理实践指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 93.

(本文编辑 丁迎春)