

如何有效构建泌尿外科日间手术患者护理安全管理质量评价指标体系

曹慧艳, 邹红敏, 蒋凤君*

新疆生产建设兵团医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】当前人们对医疗服务质量提出了更多更高的要求, 作为目前新型的一种医疗模式, 日间手术近些年在国内外得到了广泛应用, 对降低医疗费用、缩短平均住院日都有显著效果。将日间手术应用于泌尿外科领域, 优势在于术后恢复较快、手术时间相对较短, 比较常见的手术病症有输尿管结石、膀胱镜手术等。但因为日间手术患者住院时间短, 对护理工作的要求更高。需要通过对现有护理质量的量化评价, 对护理工作中存在的问题和不足及时发现, 并及时改进护理质量。并在不断完善评价指标体系下, 可以优化医疗资源配置, 充分利用有限的医疗资源, 为泌尿外科领域中日间手术的高质量应用提供更多参考。

【关键词】泌尿外科; 日间手术; 护理安全管理; 质量评价指标体系

【收稿日期】2025 年 12 月 18 日

【出刊日期】2026 年 1 月 13 日

【DOI】10.12208/j.cn.20260043

How to effectively construct a quality evaluation index system for nursing safety management of patients undergoing day surgery in urology department

Huiyan Cao, Hongmin Zou, Fengjun Jiang*

Xinjiang Production and Construction Corps Hospital, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Currently, people have put forward more and higher requirements for the quality of medical services. As a new type of medical model at present, day surgery has been widely applied at home and abroad in recent years, and has significant effects on reducing medical costs and shortening the average length of hospital stay. The application of day surgery in the field of urology has the advantages of faster postoperative recovery and relatively shorter operation time. Common surgical conditions include ureteral calculi and cystoscopy. However, because the hospital stay of patients undergoing day surgery is short, the requirements for nursing work are higher. It is necessary to quantitatively evaluate the current quality of nursing to promptly identify problems and deficiencies in nursing work and improve the quality of nursing in a timely manner. Under the continuous improvement of the evaluation index system, the allocation of medical resources can be optimized, the limited medical resources can be fully utilized, and more references can be provided for the high-quality application of day surgery in the field of urology.

【Keywords】 Urology; Day surgery; Nursing safety management; Quality evaluation index system

在泌尿外科应用日间手术模式, 需要确保患者在有限的时间内得到有效、安全、全面的护理服务。对于泌尿外科日间手术患者护理安全管理质量评价指标体系构建, 可以让护理人员的护理行为更加规范, 确保各项护理措施得到有效落实, 最大程度促进患者的康复。此外, 量化护理质量评价工作, 也为持续改进护理质量提供了科学依据, 为护理学科的发展提供了推动力。

1 日间手术发展状况

在 1909 年由英国外科医生 James Nicholas 提出的日间手术概念, 经过上百年的发展在当前占据非常重

要的位置。例如, 在美国。日间手术占比高达 90%, 涵盖多种手术类型; 英国日间手术占比高达 80% 以上, 在护理服务、手术管理等方面有完善的体系支撑。我国在 2005 年正式引入日间手术理念, 随着快速康复外科理念和医疗改革的持续推进, 日间手术在我国迎来了高速发展期, 目前部分医院的日间手术量年增长率超过了 20%。将日间手术应用于泌尿外科领域, 常见的是针对输尿管结石患者的输尿管镜碎石术, 优势在于恢复快、创伤小, 适合采用日间手术模式。

2 泌尿外科日间手术患者护理安全管理现状

*通讯作者: 蒋凤君

2.1 评估内容不够全面

当前部分医院泌尿外科在应用日间手术的过程中,存在评估内容不够全面的问题。针对该问题,了解部分护理人员只关注患者的生命体征、常规实验室检查结果等,但对患者的社会经济状况、心理状态、家庭支持情况等方面缺乏全面评估。而对于很多严重不良情绪的患者来说,会对手术的顺利进行和术后的康复效果产生较大影响。

2.2 护理人员专业能力不足

对于泌尿外科日间手术来说,对护理人员的专业性要求较高,但部分护理人员对手术流程、器械使用了解不够全面,造成手术进度受到影响。尤其是常见的护理人员与手术医生、麻醉医生沟通协作补偿,出现麻醉意外、手术操作失误等风险也屡见不鲜。

2.3 术后康复指导缺乏个性化

部分护理人员在为出院患者进行康复指导的过程中,对患者的性别、年龄、手术类型、身体状况等存在的个体差异缺乏充分考量。而不同手术类型、不同年龄的患者康复重点不同、康复训练耐受度也有较大的差别,如果欠缺个性化的康复指导,对患者的康复训练效

果有较大影响,甚至延缓患者康复。

3 泌尿外科日间手术患者护理安全管理质量评价指标体系构建

3.1 指标初步筛选

通过对知网、维普、万方、PubMed 等多个权威数据库的资料收集和整合,充分了解了当前国内外关于泌尿外科日间手术护理安全管理的相关研究。并邀请经验丰富的医生、护理专家等,组织多轮专家咨询会,提取相关指标并进行筛选,确保指标的可行性、重要性和合理性。通过多轮讨论和筛选,选取的指标共有:术前 ASA 分级评估率、术后并发症发生率、术后随访率,确定初始指标 48 个。

3.2 确定评价指标

对初步筛选出来的指标运用层次分析法(AHP)开展进一步分析,对各级评价指标及其权重进行明确。把指标体系分为三个层次,分别是目标层、准则层和指标层。目标层是泌尿外科日间手术患者护理安全管理质量评价;准则层包含了三个维度的内容,分别是结构质量、过程质量和结果质量;指标层包含了具体的 12 个指标,详情见表 1。

表 1 一二三级指标的定义和计算方法

| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 定义与计算方法 | 目标值 |
|------------|-------|--------------|-------------------------------------|-------------|
| 结构质量 (25%) | 人员配置 | 专科护士配备率 | 泌尿外科日间手术专科护士人数/护理总人数 $\times 100\%$ | $\geq 30\%$ |
| | 设备与环境 | 术后尿流监测仪配备率 | 配备数量/手术间数量 $\times 100\%$ | 100% |
| 过程质量 (45%) | 术前管理 | 术前 ASA 分级评估率 | 完成 ASA 分级评估的患者数/总患者数 $\times 100\%$ | $\geq 95\%$ |
| | 术中管理 | 术中体温监测频率 | 每小时监测次数,达标定义为 ≥ 1 次/小时 | 100% |
| 结果质量 (30%) | 患者安全 | 术后 24 小时再入院率 | 术后 24 小时内再入院患者数/总患者数 $\times 100\%$ | $\leq 3\%$ |
| | 患者体验 | 术后护理满意度评分 | 采用 Likert5 级量表,达标定义为 ≥ 4 分 | $\geq 90\%$ |

3.3 验证和完善指标体系

通过预调查 XX 医院泌尿外科日间手术患者的实际情况,评价应用上述指标的实际效果。对评价过程中出现的问题和反馈意见全面收集、仔细整理和分析,初步验证指标体系。为确保指标体系的有效性和可靠性,运用 SPSS 和 AMOS 等统计分析软件,对 Cronbach's α 系数、组合信度(CR)、平均方差提取量(AVE)等新都指标进行计算。得出,整体 $\alpha = 0.89$,各维度 α 值在 0.82-0.91 之间(>0.7 ,表明信度良好)。再开展效度检验,通过评价内容效度指数(CVI),得出专家内容效度指数(S-CVI)=0.92,各指标内容效度指数(I-CVI)均 >0.85 (表明效度优秀);最后开展实用性检验,患者评价耗时平均为 28 分钟,护士对体系实用性

评分(Likert5 级)平均为 4.2,说明指标体系具有良好的效度。

4 护理安全管理质量评价指标体系的创新途径

4.1 引入信息化技术指标

随着信息化时代的到来,当前泌尿外科日间手术护理安全管理质量评价指标体系的构建,需要充分发挥信息技术的机制,从多个维度提升护理安全管理水平。在这一背景下,首先要充分发挥电子病历系统的价值,该系统可以实时、准确记录患者信息,并对患者信息进行跨部门共享。在术前准备阶段,可以让护理人员通过电子病历系统提前做好相关准备工作,杜绝信息不完整或信息不准确造成的护理差错。并且,在电子病历系统支持下,让医生、护士、麻醉师等各医疗成员之

间的信息实现无缝对接,降低因信息传递不畅造成的医疗风险。还可以引入远程监测技术,让护理安全管理的时空维度得到进一步拓宽,通过远程监测平台、可穿戴设备等,实时监测患者的心率、血氧饱和度等各项生命体征。

4.2 注重人文关怀与患者体验指标

在选取相关指标的过程中,要纳入人文关怀和患者体验指标。作为人文关怀的重要内容,患者的心理状态评估非常关键,尤其是很多泌尿外科日间手术患者会出现各种各样的负性情绪,对手术效果好后续康复都会产生不良影响。因此,在指标体系中纳入患者的心理状态评估,及时采取健康教育、心理疏导等方式消除患者的不良情绪。另外,作为衡量患者体验的重要指标,护理服务满意度调查可以充分反映出患者对护理服务的感受和评价,及时改进存在的不足和缺陷,为患者提供更贴心和优质的护理服务。

5 结束语

综上所述,本文针对泌尿外科日间手术患者护理安全管理为核心,对当前的发展现状展开深入剖析,为制定更加完善的护理安全管理质量评价指标体系提供参考。对于指标体系的构建,需要运用多种方法,将多个环节的指标进行筛选确定。尤其是要逐步引入信息化技术指标、人文关怀和患者体验指标,将“以患者为中心”的服务理念落到实处,为患者提供更加优质的护理服务,确保选取的指标体系能够适应医疗技术的快速发展。

参考文献

[1] 沈海晨,许友清,詹凤丽,等.基于 Vincent 患者安全因素框

架构建泌尿外科日间手术患者护理安全管理质量评价指标体系[J/OL].护士进修杂志,1-7[2025-11-04].

<https://link.cnki>.

- [2] 刘华英,李玲,史元湘,等.ERAS 理念下日间手术管理模式在妇科腹腔镜手术患者中的安全性及可行性研究[J].陆军军医大学学报,2024,46(14):1658-1665.
- [3] 夏萍,王卫,夏志鹏,等.日间手术全程管理模式探索及实践[J].中国医院,2023,27(08):99-101.
- [4] 沈海晨,许友清,黄美霞,等.泌尿外科日间手术患者护理安全管理质量评价指标体系的构建[J].护士进修杂志,2024,39(19):2120-2125.
- [5] 陈毓卓,吴燕,董静,等.国外骨科日间手术延续护理现状对我国的启示[J].护士进修杂志,2023,38(11):1052-1055.
- [6] 张学长,姬相南,张玉,等.眼科日间手术护理敏感质量指标体系的构建[J].中华现代护理杂志, 2025, 31(26):3542-3548.
- [7] 赵诗雨,周文娟,胡梅园,等.髌膝关节置换日间手术围术期护理质量评价指标的构建与应用[J].护理学杂志, 2025(15).
- [8] 莫洋,袁磊,刘蔚东,等.基于德尔菲法和层次分析法的日间手术质量与安全评价指标体系构建[J].华西医学, 2024, 39(2):184-189.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS