

Application of Platoon Arrangement Method in the Space Management of Endoscopic Surgery

Yu Zhang

Yangzhong People's Hospital, Yangzhong, Jiangsu, 212200, China

Abstract

Objective: Mainly implement the platooning method in space management of endoscopic surgery, and briefly discuss its specific application. **Methods:** The 50 patients who need to undergo laparoscopic surgery who are diagnosed and treated in our hospital are selected as the subjects of this study, and are divided into groups evenly and randomly: control group (25 patients), to implement more conventional laparoscopic surgery space management; observation group (25 patients), the implementation of routine management and the platoon arrangement management, etc., the two groups of patients effect and satisfaction were compared. **Results:** Compared with the control group, the observation group spent less time on positioning posture and skin scratching, and the satisfaction degree of the medical team was relatively good, which was higher than that of the control group, with significant difference and statistical significance. **Conclusion:** It will take less time for these patients to add platoon arrangement methods and formations on the basis of routine management, and obtain higher satisfaction, so it is worth using in the follow-up treatment.

Keywords

platoon arrangement; endoscope; management

排兵布阵法在腔镜手术空间管理中的应用

张玉

扬中市人民医院, 中国·江苏 扬中 212200

摘要

目的: 主要在腔镜手术空间管理中实施排兵布阵法, 并对其具体应用进行简单的探讨。**方法:** 选择在我院进行诊断以及治疗的 50 例需要实施腔镜手术的患者作为此次的研究对象, 进行均匀以及随机的分组: 对照组 (25 例患者), 对其实施比较常规的腔镜手术空间管理; 观察组 (患者为 25 例), 对其实施比较常规的管理以及排兵布阵法管理等, 对两组患者的效果以及满意度进行比较。**结果:** 观察组在摆放姿势以及划皮等所花费的时间和对照组相比较是比较少的, 并且对医疗队伍的满意程度也比较良好, 要高于对照组, 具备差异性, 统计学意义非常明显。**结论:** 对这些患者在实施常规管理的基础上加上排兵布阵法会花费较少的时间, 并且获得较高的满意度, 因此值得在后续的治疗中进行使用。

关键词

排兵布阵; 腔镜; 管理

1 引言

中国的医学一直在不断的发展, 一些微创腔镜手术已经变得比较成熟。之前传统的手术具备创伤面积比较大以及恢复期比较长等特点, 因此在实施手术治疗的过程中, 患者将会具备较大的心理负担。就女性的形象来讲, 手术疤痕不但会对身体造成影响, 而且还会对心理造成较大的影响。其中, 腔镜具备微创以及恢复期比较短; 切口非常小; 疼痛轻; 创伤小以及术后患者恢复较快等优点, 使其受到了患者的欢迎。

2 资料与方法

2.1 临床资料

选择 2018 年 1 月至 2019 年 2 月在我院进行实施腔镜手术的患者为 50 例, 进行均匀以及随机的分组, 分为对照组 (25 例患者) 和观察组 (患者为 25 例)。其中, 对照组要对其实施比较常规的腔镜手术空间管理。在观察组当中, 实施腔镜胆囊手术的患者为 7 例, 实施腔镜食道手术的患者为 3 例, 实施腔镜直肠手术的患者为 3 例, 实施腔镜肺手术的患者为 3 例, 实施腔镜疝气手术的患者为 3 例, 实施腔镜子宫切除手术的患者为 3 例。实施腔镜胃切除术的患者为 3 例。所有的

患者均实施择期手术,且患者都属于住院患者。

排除标准:突然对手术方法进行了改变,与患者的沟通出现了异常,身体存在残疾,年龄 ≤ 18 岁。两组患者在一般数据方面存在差异性,统计学意义比较明显($P > 0.05$)。

2.2 方法

对照组当中 25 例的患者实施腹腔镜手术,在空间管理当中使用比较常规的方法。把腹腔镜器械放置在手术位置之后,按照护士的手术合作经验或者外科医生的具体要求将其移动到到位。其余的电刀、超声刀、辅助显示器、仪器台、能量平台、麻醉机以及人员位置等均都需要按照之前的手术经验以及个人习惯等进行安排以及放置,没有进行严格的要求。要对姿势摆放以及划皮所花费的具体时间进行记录,与此同时,需要对医学满意度进行随机的调查。观察组的 25 例需要实施腹腔镜手术的患者在空间管理上使用常规的管理以及排兵布阵法等措施,具体方法如下。

(1) 腹腔镜专家组讨论了以下相关的腹腔镜手术方法:腹腔镜输尿管手术、腹腔镜前列腺手术、腹腔镜全膀胱手术、腹腔镜肺手术、腹腔镜食管手术、腹腔镜肝手术、腹腔镜胆总管手术、腹腔镜胆囊手术、腹腔镜阑尾手术、腹腔镜手术、腹腔镜胃手术、腹腔镜甲状腺手术、腹腔镜子宫切除术以及腹腔镜疝气手术等,现在在手术室当中实施腹腔镜卵巢囊肿手术以及腹腔镜阑尾手术等^[1]。

(2) 排兵布阵的具体内容中外科医生的主刀、一助、二助、扶镜手、器械护士的位置;气瓶、腹腔镜仪器、抽吸装置、超声刀、电刀、麻醉机、能量平台、辅助设备显示器、仪器推车位置以及仪器台等。

(3) 按照排兵布阵手术类型以及内容等实施图谱的绘制,利用颜色以及视觉来对护士进行刺激,辅助护士更好地接受相应的学习内容。

(4) 与实施腹腔镜手术的各科主任进行相应的沟通,绘制图谱需要与各病房的科主任进行相应的沟通以及协商,按照医生的要求以及经验再次的对该图谱进行完善,最后确定相应的时间^[2]。

(5) 科室对排兵布阵方案进行培训,把该计划制作成相应的 PPT,并在业务学习当中进一步说明。

(6) 按照排图,参与手术的器械护士以及巡回护士腹腔镜仪器、电灼、能量平台、超声刀、麻醉机、仪器台、辅助显示器以及仪器推车等放置在规定的具体位置。在摆放完手

术体位之后,需要再次与外科医生确认器械的具体位置。

2.3 观察指标

对两组患者不同操作的具体摆姿以及划皮的平均时间进行分析,如果从身体摆姿到划皮的时间越短,那么工作效率以及有效空间的管理就会越高,对两组患者的医疗服务满意度进行比较。自制满意度问卷对其实施评估。问卷当中包含 10 项,总分为 100 分。满意 90 到 100 分,基本满意 80 到 90 分,不满意 < 80 分。

2.4 统计学分析

利用 SPSS22 软件完成数据的具体统计以及分析,并使用 t 检验对操作时间进行比较。调整相应的满意度, $P < 0.05$,具备统计学意义。

3 结果

观察组在摆放姿势以及划皮等所花费的时间和对照组相比较是比较少的,并且对医疗队伍的满意程度也比较良好,要高于对照组,具备差异性,统计学意义非常明显。

4 讨论

为了更好地提高腹腔镜手术的安全性,通过排兵布阵法,护士可以非常快速地掌握空间管理要点,并且在必要的时候可以重复地观看视频以及照片,从而使空间管理能力得到提高,缩短术前准备的具体时间,提升工作效率。在腹腔镜空间管理技能当中使用排兵布阵法可以使外科医生的满意度得到大大地提高^[3]。没有外科医生、麻醉师以及手术室护士之间的密切配合,就无法很好地完成手术。如果腹腔镜设备的空间布置不科学、合理,那么手术之前的准备时间就会延长,外科医生在手术过程当中就不会处在一种最佳的观察位置,这就导致需要重新地调整仪器以及设备,会对操作的连续性造成负面影响,不能很好地保障手术的顺利完成,造成外科医生的满意程度大大的降低。

腹腔镜手术的技术含量非常高,需要使用比较特殊的姿势。只有正确的姿势才可以使手术区域得到充分的暴露,清楚地显示出腹部内的具体病变,获得比较好的视野,并且外科医生可以非常准确地进行定位,准确地完成操作,降低手术过程出现损伤的几率,并缩短相应的手术时间。使用排兵布阵法可以使护理技术得到大大的提升,降低压

疮的出现率。在使用了排兵布阵法之后, 观察组的人员, 物体以及机器等物都被非常合理地放置, 和手术要求比较的符合, 护士信心十足, 观察组的医生也比较满意, 并且他们之间相互配合。而对照组仍然需要把所需物品推到手术室当中, 摆好位置之后, 再次对人、机器以及物体的具体位置进行一一的调整。对照组当中的护士信心度比较低, 如果他们在一段时间之内没有和医生进行合作, 这样非常容易造成慌乱的情绪^[4]。

研究表明, 观察组在时间的花费方面要明显的低于对照组, 具备差异性, 统计学意义比较明显 ($P < 0.01$)。这样可以说明观察组从姿势摆放一直到划皮开始所花费的时间都比较短暂, 腹腔镜手术的长时间操作会对患者的下肢深部静脉反流造成阻塞, 并且血流的速度会进一步地放缓, 造成非常大的伤害。有效的预防措施就是尽量地缩短操作时间。

在临床的护理工作当中不仅需要做好手术的具体协调工作, 而且还要积极地预防手术当中可能出现的各种风险。这项研究可以表明, 观察组的满意度和对照组相比较, 明显比较高。通过满意度的具体调查, 我们可以及时地了解不足, 对于存在的问题进行及时地纠正, 并持续性的跟踪反馈以提高护士的工作热情。

参考文献

- [1] 李波, 李凌云, 董彩玉. 排兵布阵法在腹腔镜手术空间管理中的应用 [J]. 吉林医学, 2018(12):178-180.
- [2] 仲洋. 妇科腹腔镜手术体位摆放 [J]. 心理医生, 2016(02):65.
- [3] 童志兰, 尹晓波, 黄详凌. 妇科腹腔镜手术 56 例护理配合 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017(02):28.
- [4] 朱炎. 图谱法在腹腔镜手术空间管理培训中的应用 [J]. 现代养生, 2016(10):98.