

## · 经验交流 ·

## 乳腺外科日间病房手术一体化管理的做法与效果

陈显春 杨英 曾令娟 王泽惠 李欣格 熊小玉

面对当前较为紧张的医患关系,国家层面出台了很多医改措施,以期解决患者看病难、看病贵、住院难的问题,提升患者对医疗服务的满意度<sup>[1]</sup>,但仍然难以满足日益增多的就医需求和住院需求。日间病房(day ward)是世界医学发展的新趋势和新的诊疗服务模式,其中日间手术的开展是其中的一大板块。目前,欧美国家已广泛开展日间手术,美国日间手术比例已高达 65%~70%,并呈上升趋势<sup>[2]</sup>。国内多家医院也相继开展,但总体尚未全国推广应用,且管理水平参差不齐。日间手术的开展能解决部分患者,如良性乳房包块等患者的就医需求,获得很好的社会和经济效益。第三军医大学西南医院乳腺外科从 2014 年 1 月开始推行日间病房并开展日间手术,取得明显成效,现将本科开展日间病房手术一体化管理的做法与效果介绍如下。

## 一、临床做法

1. 发挥医院保障支持系统的助推作用,确保日间病房工作的顺利进行

科室推行日间病房,开展日间手术,必须得到机关职能部门及各辅助科室的支持和保障,才能顺利进行。本院 2013 年 11 月成立了院前检查服务中心,负责待床患者的预约检查、标本采集等工作。患者门诊就医阶段,根据病情及依据“主治医师建议,患者自主选择”的原则,将患者后续住院所需的各项检查、检验,在等待住院期间完成。此举为科室推行日间病房、开展日间手术提供了支持与保障。也使得患者有充分时间进行院前各项准备和对手术的了解。

2. 科室领导重视,指定专人负责,确保日间病房工作的推进

本科设置 6 人入住的日间病房用以开展日间手术,配备 3 个十万级别空气净化机设置日间手术室。由护士长统一协调管理,并拟定 24 h 出入院病历、24 h 出入院诊断证明书,先后由医院信息科协调配合进行内容设置,质控科依据病历书写相关管理规定,进行审修后准予使用,拟定一系列日间病房行日间手术患者的出入院流程(图 1)、管理规定和工作制度并严格执行。

3. 设置专职医师、专职护士,确保日间病房工作安全高效完成

日间病房手术室固定高年资(临床工作五年以上)医师 2 名、高年资护士 2 名,配合完成日间手术。2 名医师中 1 名为主治医师职称,主要负责患者手术风险评估、手术适应证掌控等把关工作。将乳腺纤维腺瘤等乳房良性包块作为开

展日间手术、入住日间病房的病种,完成微创手术。另一名住院医师主要完成传统开放手术。专职护士中一名护士主要负责通知、预约患者,办理出入院手续,完成患者入院护理评估,手术前后健康知识指导,协助医师完善病历,电话随访术后患者。另一名护士主要负责手术中与医师的配合,即巡回护士的职责。

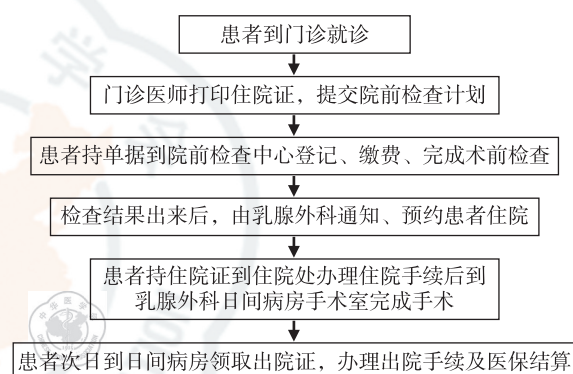


图 1 日间病房手术患者 24 h 出入院就医流程图

## 二、临床成效

1. 充分扩容,满足广大患者的就医需求,配合医院医疗改革

本科自 2014 年 1 月成立日间病房并开展日间手术以来,取得很大成绩。全年共开展日间手术 2 499 台,对比 2013 年的门诊手术量增长 30.02%[(2 499-1 922)/1 922],且并发症减少、患者满意度提高、投诉减少,特别是使全科平均住院日明显缩短,达到了预期效果(表 1)。

表 1 成立日间病房前后乳腺外科工作情况

时间	手术量 (台)	并发症 (例)	满意度 (%)	投诉 (起)	全科平均住院日 (d)
2013 年	1 922	26	90	3	6.3
2014 年	2 499	14	95	1	3.8

## 2. 优化了患者就医流程,提高了患者满意度

在医院成立院前检查服务中心前,本科对乳腺纤维腺瘤等乳房良性包块的患者实行门诊手术,存在的问题是,患者在门诊与病房和缴费处等地方往返多趟,若手术方式发生改变,则还需要患者去门诊补缴费用或退费。院前检查中心成立后,设置了专门的院前医护工作站,院前检查服务中心工作人员、病房医护人员都能主动、及时、动态了解患者相关信息,如患者检查、检验结果,使工作从被动型变成主动型。如

表 1 所示,优化了患者的就医流程,方便了患者。并且,对于术后需要休息或观察病情的患者,可在病床留置观察。因此,也明显提高了患者就医满意度,减少了术后可能的并发症。

3. 提高了手术质量与效率,缩短了平均住院日,节约了患者费用

主治医师专门负责日间病房病历文书的把关,手术适应证的掌控,努力做到精、准、稳,确保了手术质量与安全,同时手术效率也在不断提升。依托院前检查中心,有了检查及检验科室的配合,也使患者预约住院手术的周期缩短,提高了手术质量与效率。同时由于日间病房与手术实行的是 24 h 出入院,患者住院日按 1.0 d 计算,加上患者入院及手术量的不断增加,较大幅度地缩短了全院的平均住院日,即 2014 年 1~12 月本科平均住院日为 3.8 d,比 2013 年同期缩短了 2.5 d。从经济效益来看,患者完成日间手术后其医疗费用结算能进入医保报销,节约了患者的部分费用。

4. 便于跟踪随访,确保术后安全

由于实行日间病房手术,患者实行的是专人管理,集中收治、集中宣教、集中手术。因此,做到了对患者手术管理的程序化、标准化、系统化,也有利于对患者术后跟踪随访,对于存在手术风险、尤其是术后有出血风险的患者,要求其入住日间病房观察 6~24 h。对于少数多发性乳腺纤维腺瘤患者,由于创伤较大,手术时间较长,嘱其术后可短时间服用抗生素,以降低术后伤口感染风险。对于手术后即离开病房的患者,嘱咐术后注意事项,出现异常情况电话咨询或立即来科室进行处理。

### 三、讨论

日间病房手术的概念最早由英国医师 Nicoll<sup>[3]</sup> 提出,即针对有一定适应证的患者,在一个工作日内安排患者的住院、手术、术后观察等,患者不在医院过夜的一种诊疗模式<sup>[4]</sup>。在日间病房中开展日间手术更是面对国内医疗环境的一种创新性改革措施,从多个方面改善了当前存在的一系列问题。尤其对于本科室而言,病种相对单一,床位周转较快,以往的住院模式中,良性肿瘤患者和恶性肿瘤患者均在同一病房,在患者管理和治疗康复上存在很多问题,影响了医疗床位的周转,消耗了医师的大量时间来处理繁琐的医疗文书工作。成立日间病房,开展日间手术以后,常规住院患者多为恶性肿瘤患者,便于医疗和护理的日常工作,也有利于患者之间交流沟通,避免其对良性患者造成的精神压力。

高效的院前检查支持是日间病房手术管理的前提<sup>[5]</sup>。本院是三级甲等综合医院,常遇到异地就医患者,在院前检查开展后,极大的方便了患者的就医,减少了患者的住院等待时间,缩短了住院时间,使患者尽快得到需要的治疗,且在信息科的保障下,日间手术护士能尽快掌握待入院患者的相关检查结果,能及时通知患者预约手术,提高了服务效率,和减少患者往返。

对日间病房和日间手术的管理过程,笔者也积极借鉴同

仁们的一些经验和方法<sup>[6-7]</sup>。李杨<sup>[8]</sup>提出了日间病房建立的社会背景和医院背景,认为日间病房的建立充分提高床位利用率,减轻患者经济负担,同时也提高了社会医疗资源的有效利用,但同时也指出了日间病房在管理中存在的一些问题,如医保结算和医疗力量配备等问题。同样的,刘岭等<sup>[9]</sup>在泌尿专科建立的日间病房也面临同样的问题。对此,笔者经过前期周全的准备和充分的论证,不仅顺利开展日间病房,完成日间手术,并且通过多方协调将日间手术纳入医保结算体系,极大的造福于患者。同时依托本科室强大的医疗团队,在人员和设备配置方面保障了患者的就医质量“不打折”,充分体现以患者为中心的医院医务流程管理<sup>[10]</sup>。

日间手术的开展也是依据患者对医疗服务的需求而开展起来的,是有限的医疗资源得到最大化的利用,实惠患者的同时也实现了医院收益价值的提高,符合医患双方的利益,是一种典型的“双赢”。从收益管理角度出发是合理的。这与华西医院开展的日间手术诊疗模式有异曲同工之处<sup>[11]</sup>。

综上所述,本科自开展日间病房及手术以来,由于有医院院前检查中心作为支持和保障,科室领导重视,专人管理,全科医护人员积极配合,顺利开展了日间病房及手术,并取得了明显效果,优化就医流程,围绕以患者为中心,切实服务于患者就医方便,获得医院及社会好评。这种一体化的日间病房手术管理模式也为全院专科开展日间病房提供了样板。

【关键词】 乳腺肿瘤; 病房; 手术室; 医业管理

【中图法分类号】 R655.8 【文献标志码】 B

### 参 考 文 献

- [1] 宋向前. 浅谈新医改[J]. 卫生职业教育, 2011, 29(2): 144-145.
- [2] 钱邻, 郭莺, 高鑫. 短住院病房的实践及体会[J]. 中国卫生质量管理, 2009, 16(5): 38-40.
- [3] Nicoll JH. The surgery of infancy[J]. Br Med J, 1909, 2: 753.
- [4] Robert SL. Day surgery national and international. From the past to the future[J]. J Am Surg, 2006, 12(3): 143-145.
- [5] 陈珏, 杨国土, 沈吉萍, 等. 构建综合性医院院前检查服务信息管理系统与实践与思考[J]. 中国医院, 2014, 18(8): 70-71.
- [6] 余秀君, 程永忠, 陈小蓉, 等. 日间病房诊疗模式的建立及管理[J]. 现代预防医学, 2007, 34(10): 1881-1882.
- [7] 孟丽莉, 张继东, 朱华, 等. 运用 IT 设计医院日间管理新模式的难点与对策[J]. 中国数字医学, 2014, 9(6): 87-89.
- [8] 李杨. 日间病房管理模式的新探索[J]. 现代医院管理, 2012, 10(3): 75-76.
- [9] 刘玲, 宁宁, 马莉. 泌尿专科建立日间病房模式及效果探讨[J]. 华西医学, 2012, 27(5): 751-752.
- [10] 张力平. 基于以病人为中心的医院业务流程管理[J]. 中外医疗, 2012, 31(9): 125.
- [11] 李茜, 刘思, 马洪升. 收益管理理论在日间手术运营模式中的应用[J]. 华西医学, 2013, 28(8): 1293-1295.

(收稿日期: 2016-01-21)

(本文编辑: 宗贝歌)

陈显春, 杨英, 曾令娟, 等. 乳腺外科日间病房手术一体化管理的做法与效果[J/CD]. 中华乳腺病杂志: 电子版, 2016, 10(4): 247-248.