

大腸直腸腹腔鏡術前準備時間之改善專案

陳怡靜¹ 歐陽秀旻² 謝育芳³

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 手術室護理師¹

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 手術室護理師²

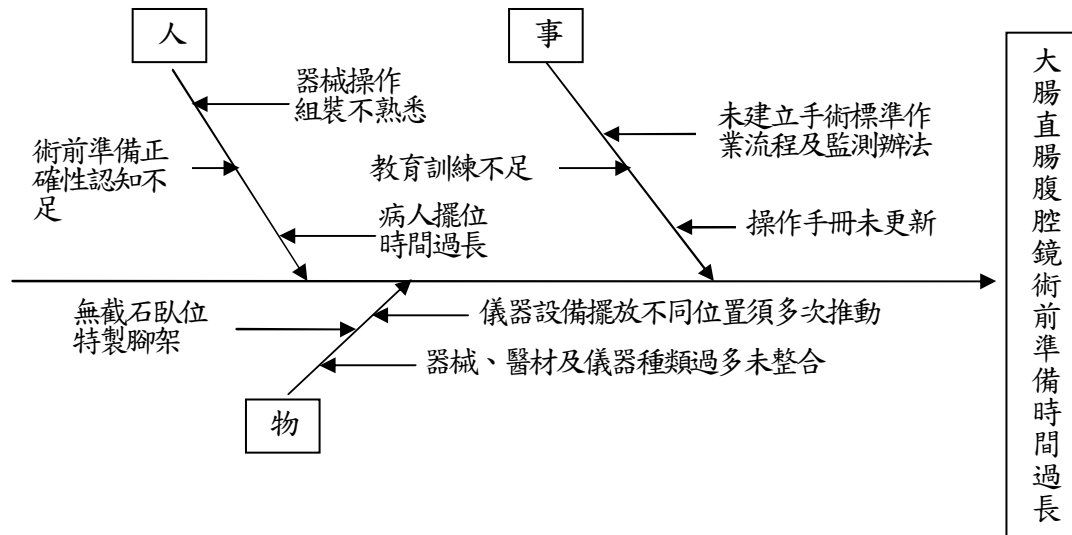
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 手術室護理長³

一、前言

現今外科的發展越來越強調微創手術的重要性，腹腔鏡手術即為達到微創最主要的方法，根據實證醫學的研究證據顯示，腹腔鏡手術可縮短住院天數並節省醫療資源，且部分的大腸直腸腫瘤經腹腔鏡手術治療，也逐漸被外科醫師所接受（張、林，2009）。但腹腔鏡手術需要較多的人力、設備及較長的手術時間，而手術過程延長將會影響病人術後的恢復，增加病人手術風險（Krista, Nancy, & Nathaniel, 2005）。因有鑑於直腸外科醫師多次反應術前準備時間過長，並於手術室管理委員會提出此問題，對護理人員的專業能力產生質疑，故成立專案小組進行改善。我們期望能藉此改善大腸直腸腹腔鏡術前準備時間，以提升手術病人的安全。

二、現況分析

專案小組於 2010 年 10 月 01 日至 11 月 30 日，以查檢表查核並統計大腸直腸腹腔鏡術前準備工作時間，結果平均時間為 52 分鐘。綜合現況分析，歸納出造成大腸直腸腹腔鏡術前準備時間過長之特性要因圖，如圖一：



圖一 大腸直腸腹腔鏡術前準備時間過長之特性要因圖

三、問題確立

- (一) 術前準備正確性認知偏低。
- (二) 未定期舉辦單位在職教育。
- (三) 大腸直腸腹腔鏡操作手冊未更新。
- (四) 手術器械、醫材及儀器種類過多未整合。
- (五) 無截石臥位特製腳架。
- (六) 未建立大腸直腸腹腔鏡手術標準作業流程及監測辦法。

四、專案目的

小組成員參考同儕醫院現況及查閱相關文獻，並配合單位主管及自我期許，將大腸直腸腹腔鏡術前準備時間的目標值設定由 52 分鐘縮短至 30 分鐘。

五、執行計畫

- (一) 計畫期（2010 年 10 月 1 日至 2010 年 11 月 30 日）：

成立專案小組並進行專案改善宣導。

- (二) 執行期（2010 年 12 月 1 日至 2011 年 3 月 30 日）：

1. 舉辦大腸直腸腹腔鏡手術在職教育課程。

2. 更新大腸直腸腹腔鏡操作手冊。



圖二、三 改善後的大腸直腸腹腔鏡有簡易操作流程圖及參閱手冊可供參考，且有彩色標記數字貼紙註明操作順序

3. 整合大腸直腸腹腔鏡手術器械、醫材及儀器。

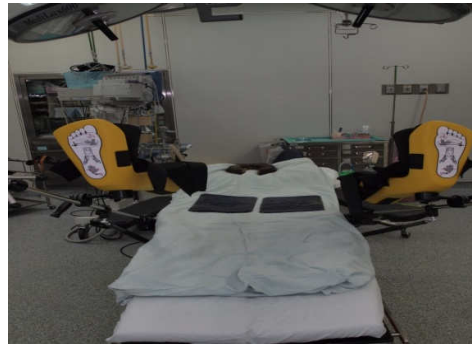


圖四、五 改善後的大腸直腸腹腔鏡儀器設備擺放於專門手術房內，不須多次推動；並將組織凝集儀及特殊超音波刀醫材分別放置該儀器下方空間，以方便工作人員拿取



圖六、七 改善後的大腸直腸腹腔鏡器械貼上橘色及紫色色帶做辨識，並將改善前的單品包裝器械改善為集中於專用包盤

4. 增設截石臥位特製腳架。



圖八、九 改善前的截石臥位一般腳架已改善為特製腳架

5. 建立大腸直腸腹腔鏡手術標準作業流程及監測辦法。

(三) 評值期 (2011年03月01日至2011年04月30日)：

經專案辦法實施後，以查檢表評值工作人員的大腸直腸腹腔鏡術前準備時間。

六、結果評值

經各項對策的推行，專案改善前的術前準備時間平均 52 分鐘已縮短為改善後的平均 28 分鐘。結果顯示此次專案的推行成果具有顯著成效，並有助於提升手術護理品質，維護手術病人的安全。