

ICQCC 2011-Yokohama

Improving the pre- and post-operative patient education for ambulatory surgery

Tandem circle

Wen-Shan Wu/Gui-Ing Hou

Buddhist Tzuchi Dalin General Hospital

RN of operating theater

Tzu-Chi foundation

TAIWAN

Plan: Pre- and post-operative education can improve patient outcomes and satisfaction with the surgical experience, especially in the ambulatory surgery setting. With limited stay in the hospital, nurses need to provide these patients with effective educational information that will assist them in achieving optimal surgical outcomes. In an effort to improve our peri-operative patient education, we organized this QC circle.

Assess: A total of 53 patients undergoing ambulatory surgery were surveyed between June 18 and June 26, 2009. Preoperatively, none of them had received any teachings from the nurses, and only 35.5% had teachings postoperatively.

Analyze: No pre-operative teaching program existed before this QC circle was organized; therefore, no specific persons were in charge. The need for a nurse in charge was apparent. The root causes for low rate of postoperative teaching included lack of educational pamphlets, limited time, lack of SOP (standard operating procedure), and lack of an education room. These were points to be improved.

Improve: The rate for pre- and post-operative education was elevated to 88.9% and 93.9% respectively after implementing the following measures: 1. Setting up the SOP for ambulatory surgery, 2. Assigning a nurse, on a daily rotation basis, in charge of patient teaching, 3. Designing educational pamphlets/flyers for each surgical procedure, 4. Providing regular continued medical education (CME) courses on patient teaching, and 5. Converting the Waiting room into a Patient Education Room.

Discussion: Continued improvement can be achieved by: 1. Putting contact phone number for each patient on the operative schedule, 2. Digitalizing the checklist on admission for ambulatory surgery, and 3. Offering E-learning courses or workshop training for the nurses. In conclusion, for ambulatory surgery, having a well-designed pre- and post-operative education program enables the OR nurses to provide a thoughtful and effective approach to peri-operative teaching within limited time.

ICQCC 2011-Yokohama

外来手術患者に対する手術前・後教育プログラムの改善

Tandem circle

Wen-Shan Wu/Gui-Ing Hou

Buddhist Tzuchi Dalin General Hospital RN of operating theater

Tzu-Chi foundation

TAIWAN

発表要旨

計画: 手術前・手術後の教育により、特に外来手術の場では、患者の予後と手術経験に対する満足感を改善することができる。限られた入院時間の中で看護師は、患者が最適な手術結果が得られるように効果的な教育的情報を患者に対して提供する必要がある。手術前患者教育の改善に取り組むため私たちはこのQCサークルを組織した。

評価: 外来手術を受けた患者合計53人に対して2009年6月18日から6月26日にかけて調査を行った。これらの患者は誰も手術前には看護師から何も指導を受けていない。また35.5%の患者だけが手術後に指導を受けている。

分析: このQCサークルを組織する以前は手術前の指導プログラムはなかった。そのため特定の担当者もいなかった。看護師の担当者を置く必要があることは明らかであった。手術後指導の実施率が低かった根本的な原因として、教育用パンフレットの不備、時間的制限、SOP（標準的業務手順）の欠如、教育室の欠如があげられる。これらが改善点であった。

改善: 手術前・手術後の教育の実施率は、次の施策を実行してから、それぞれ88.9%と93.9%まで改善した。

1. 外来手術用のSOPを策定すること。2. 患者の指導を担当する看護師を毎日輪番制で指名する。3. 各外科手術に対応した教育的なパンフレット/フライヤーを作成すること。4. 患者指導に関する定期的継続的医学教育（CME）の課程を提供すること。5. 待合室を患者教育室に改造すること。

議論: 次のことを実施することで持続的な改善を達成することが可能になる。1. 手術の予定に各患者の連絡先電話番号を記入する。2. 外来手術の患者を受け入れる際に利用するチェックリストをデジタル化すること。3. 看護師を対象としたE学習コースまたはワークショップ・トレーニングを実施すること。結論として、外来手術については、よく計画した手術前・手術後の教育プログラムがあると、OR看護師は限られた時間の中で手術前指導に思慮深く効果的アプローチを取ることができるようになる。