

· 述评 ·

日间手术初心与实践思考

卞红强

华中科技大学同济医学院附属武汉儿童医院 武汉市妇幼保健院普外科, 武汉 430016

Email: bianhongqiang@126.com



全文二维码

【摘要】 日间手术在早期由小儿外科医师自发开展,在国外已有上百年历史。近十余年来,得益于政策层面的推动,我国开展日间手术的医院已有 2 000 余所。作为一种有别于传统住院手术与门诊手术的新型手术管理模式,各地医疗机构对其理念、管理模式、发展方向的认识各有不同,导致各地日间手术的开展情况不同。近年来医疗资源呈现扩张态势,日间手术开展过程中也遇到了一些障碍。由于日间手术在院时间短,对手术质量有更高的要求,传统医疗质量管理体系不能完全适应快节奏的日间手术模式,因此需要建立严格的准入、评估制度。只有围绕“缓解就医难、改善就医体验、提高医院绩效管理”的三个初心,准确理解政府相关文件精神,将以“患者为中心”的理念贯穿始终,才能使更多患者享受到日间手术安全、高效、便捷、舒适的医疗服务。

【关键词】 日间手术; 微创; 儿童

基金项目: 武汉市小儿微创诊治临床研究中心(武科计-2016-31)

DOI:10.3760/cma.j.cn101785-202407002-001

Reflections on original intent and practical issues of day surgery

Bian Hongqiang

Department of General Surgery, Wuhan Children's Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan Maternal and Children's Health Hospital, Wuhan 430016, China

Email: bianhongqiang@126.com

【Abstract】 Day surgery was initially pioneered by pediatric surgeons and has a history of over a century in foreign countries. In the past decade or so, driven by policy initiatives, more than 2000 hospitals in China have implemented day surgery. As a new surgical management model distinct from traditional inpatient and outpatient surgeries, various medical institutions have different understandings, management philosophies, and development directions for day surgery, leading to inconsistent concepts, standards, and recommended surgical procedures across regions. The expansion of medical resources in recent years has also encountered some obstacles in the implementation of day surgery. Given the shorter hospital stay and higher quality requirements of day surgery, traditional medical quality management systems are not fully adapted to the fast-paced day surgery model. Therefore, strict admission and evaluation systems need to be established. The practice of day surgery must focus on the three original intents of alleviating difficulties in accessing medical care, improving the medical experience, and enhancing hospital performance management. It is crucial to accurately understand the spirit of relevant government documents and consistently apply the patient-centered approach to ensure that more patients can benefit from safe, efficient, convenient, and comfortable day surgery services.

【Key words】 Day Surgery; Minimally Invasive; Child

Fund program: Wuhan Children's Minimally Invasive Diagnosis and Treatment Clinical Research Center (Wuhan Science Plan-2016-31)

DOI:10.3760/cma.j.cn101785-202407002-001

日间手术(day surgery 或 ambulatory surgery)是指 24 h(或 1 个工作日)以内完成入院、手术、出院的一种手术。近十余年来,得益于政策层面的推动,我国各地医疗机构探索出了丰富的日间手术管理模式,积累了一定经验。但在临床实践中,由于各地医疗机构对于日间手术理念的理解以及政策解读的差异,开展情况

(特别是推荐术式)不尽相同,可能导致日间手术的发展方向出现偏移。为了保证日间手术模式的健康发展,需要正确理解开展日间手术的初心,准确贯彻并执行日间手术相关文件精神及管理规范。

一、日间手术理念与意义

2012 年底,由国家卫生计生委员会卫生发展研究中心牵头,与上海申康医院发展中心、四川大学华西医院、北京同仁医院、武汉儿童医院、中南大学湘雅医院、上海市第一医院、上海仁济医院等医疗机构共同成立了“中国日间手术合作联盟”。该联盟将日间手术定义为:患者按照诊疗计划在 1 日(24 h)内完成入、出院的手术或操作(不包括门诊手术);因病情需要延期住院的特殊病例,住院时间不超过 48 h^[1]。定义中特别强调“不包括门诊手术”,是为了避免将过去的门诊手术偷换概念为日间手术。实际上,全国并没有统一规定门诊手术和住院手术的术式标准,不同地区或级别的医院门诊手术病种也不完全相同。日间手术应是本医疗机构既往需要住院的手术经过流程优化,于 24 h 内完成手术并出院,这才是日间手术的真正含义。

日间手术的定义中提到“因病情需要延期住院的特殊病例,可以延长住院时间至 48 h”。部分医院将其理解为日间手术可以常规延长到 48 h。一项医疗机构日间手术开展及规范化管理现状调查研究收集了 380 所开展日间手术的医疗机构,发现其中 196 所(51.6%)医疗机构将住院时间 ≤ 24 h 的手术定义为日间手术;另外 184 所(48.4%)医疗机构则将住院时间 ≤ 48 h 的手术定义为日间手术^[2]。48 h 显然不符合标准日间手术的概念,但可以称之为 2 日手术,其住院流程优化过程同样缩短了不可预期的等待时间,这一点上与日间手术意义相同。2 日手术在入院、手术、出院、结帐手续等方面与传统工作流程相比没有大的改变,更容易推行,是日间手术的基础;在不具备开展日间手术条件的情况下,可先开展 2 日手术,待条件成熟后再转为日间手术。同时,日间手术 24 h 流程还可以进一步优化,在积累一定经验后,可以做到当日入院、手术、出院,不在医院过夜,不占用固定床位,即麻醉医师协会和英国日间外科协会指南定义的日间手术,也被称为日归手术^[3]。在传统住院流程优化过程中,可将 2 日手术、1 日半手术、日间手术、日归手术等多种形式共存,全面缩短医院平均住院日,这是推行日间手术的深层意义所在。因此,目前管理部门在考核日间手术绩效时分别统计了 24 h、48 h 手术的病例数。日间手术作为住院手术与门诊手术之间一种新的手术管理形式,缩短了患者在住院期间不必要和不可预期的等待时间,而并不减少患者必需的诊断和治疗时间,减少了不必要的就医等待意味着减轻了患者焦虑,提升了就医体验。传统住院过程中患者必须服从医院管理制度,是以医院为中心的工作流程;日间手术是医院围绕患者的工作管理模式,真正体现了“以患者为中心”的服务理念。

二、开展日间手术的目的与初心

在全国各地快速推行日间手术的今天,探讨日间手术的目的与初心,有助于准确理解并执行国家有关政策,保障日间手术健康、有序地发展。1909 年, Nicoll 采取日间手术模式治疗腹股沟斜疝、包茎、腭裂以及马蹄内翻足^[4]。1955 年,首都医科大学附属北京儿童医院因建院初期床位不足,部分腹股沟斜疝患儿不能及时住院手术导致疝嵌顿发生,张金哲提出“基础麻醉联合局部麻醉下在门诊施行疝囊高位结扎术”,并于 1972 年建立“外科简易病房”,开展门诊疝手术,可在术后 2~3 h 出院^[5]。1987 年,哥伦比亚儿童医院开展“day-care surgery”行疝修补、肛瘘切开、脓肿引流等^[6]。1991 年,武汉儿童医院在门诊手术室开展小儿腹股沟斜疝和鞘膜积液手术,患儿次日早上离院^[7]。从上述小儿外科日间手术发展来看,开展日间手术的最初目的是为了解决大量患儿手术需求,缓解患儿“就医难、手术难”的问题^[8]。

中国日间手术合作联盟成立后开展了一系列学术研讨,研讨成果引起了政府层面对于日间手术的重视。2015—2019 年一系列国家文件中提出进一步改善医疗服务行动计划,日间手术被作为“改善就医感受、增强人民群众获得感”的重要抓手之一,正式纳入医改方案。日间手术优化住院流程的本质是缩短患者术前、术后各种不必要的等待时间,缓解等待过程中焦虑等一系列不良就医体验。政府层面推动日间手术的初心是改善患者就医体验,提升患者就医获得感。

目前,通过开展日间手术缩短医院整体平均住院日,提高床位使用率,从而提高医疗资源利用率,已在多家医院的实践中得到了证实^[9-10]。2019 年 1 月 16 日国务院办公厅发布《关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》,其中医疗质量考核指标功能定位的第 3 条为“考核日间手术占择期手术的比例”,正式将日间手术纳入医院绩效考核内容^[11]。通过绩效考核,推动三级公立医院由规模扩张型转向质量效益型,在管

理模式上由粗放的行政化管理转向全方位的绩效管理,提高管理绩效是考核日间手术的初心。从医师层面缓解医疗资源紧张,解决看病难、手术难,到政府层面推动改善患者就医体验、提升患者获得感,再到医院层面提高公立医院管理绩效,这就是开展日间手术的目的与初心,只有围绕初心、砥砺前行,才能将日间手术做好、做强。

三、相关政策解读以及实践中存在的问题

为推行日间手术,国家卫生健康委员会于 2022 年 2 月发布《日间手术推荐目录(2022 版)》,共涉及 708 种手术^[12]。对于推荐术式,也出现了不同的解读。推荐术式是日间手术调研过程中收集的多家医院已经成熟开展的各种术式汇总,经专家筛选认为这 708 种手术相对安全可行,故予以推荐。笔者全程参与推荐术式的制定过程,专家一致认为,推荐目录不是要求医疗机构必须将目录内的术式全部调整为日间手术,也不是禁止在推荐目录外选择其他术式调整为日间手术。英国日间手术指南认为,随着手术和麻醉技术的进步,日间手术模式取得了重大进展,越来越多的急诊手术被认为可以安全地调整为日间手术,75% 的外科手术应作为日间手术进行^[13]。理论上,大多数手术都是默认可以调整为日间手术的,医疗机构需结合本院专科特色,在专科实力强、手术需求量大的科室优先开展日间手术。近年来,各地医保部门推出的日间手术推荐目录一般包括数十种,其目的是强调当地医管部门积极支持本地区医疗机构推行日间手术的态度,强调目录内术式作为日间手术可以与住院手术享受同等医保报销政策,这与国家卫生健康委员会推荐日间手术目录的出发点并不完全相同。

近十年来,笔者作为中国日间手术合作联盟副秘书长,受国家卫生健康委员会卫生发展研究中心委派,在全国各地医疗机构调研日间手术工作过程中,发现部分医疗机构存在“将日间手术与手术分级挂钩”的问题。部分医疗机构在开展日间手术初期,要求按手术级别开展日间手术(如要求 1、2 级手术一律作为日间手术),这是对日间手术的错误理解。也有医疗机构非常积极地推行日间手术,要求提高 4 级手术在日间手术中的占比,并认为 4 级手术在日间手术中占比越高,越能显示本院日间手术做得精良,这其实也是对日间手术的错误理解。首先我国并没有 3 级以下手术的统一目录标准,医院内部制定手术分级主要是为了医疗质量管理,各家医疗机构之间没有可比性。其次,4 级手术作为国家考核指标,手术难度较大,能够体现医院整体医疗实力,但 4 级手术属于风险较大的手术,少数术式可能适合日间手术;但如果考核 4 级手术在日间手术中的占比,势必将有更多高风险术式术后在医院观察的时间缩短。高风险的 4 级手术其术后并发症并非都在术后短期内发生,如果患者在术后 24 h 内离开医院,则术后并发症的观察与预防存在极大风险。另外,开展日间手术还要考虑患者就医体验,一些 4 级手术并非做好术后镇痛就万事大吉,患者和家属对术后病情恢复存在很多疑虑,可能还需要医务人员更多的陪伴和咨询,以缓解患者及其家属的焦虑和担忧,术后过早离开医院,对这些患者而言可能不是很好体验。因此,日间手术必须坚持“医疗质量与安全第一”的原则,不建议按手术分级简单规定哪些级别术式必须作为日间手术,建议医院按专科实力与手术需求制订日间手术病种及术式准入,宜将日间手术在择期手术中所占比例及其逐年提升程度作为考核指标。此外,国家在公立医院绩效考核方案中也没有将 4 级手术纳入日间手术在择期手术占比考核,预计未来一段时间内也不会将 4 级手术纳入日间手术考核指标。

关于日间手术病历书写与医疗质量考核的问题,由于日间手术模式改变了传统住院手术服务流程,对医疗质量管理提出了更高的要求,因此手术病历书写需要规范和标准化,目前已经有专家共识可作参考。日间手术本身应是流程优化与 24 h 病历的简化,日间手术病历宜在符合病历管理制度下适当简化,参考 24 h 出入院病历,并围绕核心制度设计,重点关注“三个准入”和“三个评估”,可将具体评估内容植入病历书写中,而不是在病历中增加比正常住院手术更多的相关评估单^[14-15]。针对日间手术的医疗质量考核也不宜增加过多指标,那些比住院病历更多、更复杂的考核指标与日间手术流程优化的观念是相悖的。

随着微创技术进步,儿童普通手术大多具有创伤小、恢复快、手术技术同质化程度高、同一病种手术量大、儿童专科医院外科医师经验丰富、单台手术耗时短、手术方式及术前谈话内容统一的特点,适合按临床路径规范流程管理,避免诊疗过程的随意性和盲目性,且儿科专科护士经验丰富,儿童日间手术的安全性也早已得到证实^[15-16]。英国儿童日间手术指南认为,儿童专科医疗中心日间手术占外科工作量的 50%~70%,占地区综合医院儿科普通外科工作量的 60%~80%^[17-18]。儿童专科医院更适宜规模化开展日间手

术,目前我国儿童日间手术在择期手术中的占比并不高,一项中国小儿外科日间手术现状调查结果显示,72 所医疗机构中开展小儿日间手术占择期手术比例超过 25% 的机构只有 11 所(15.3%),未来还有较大的提升空间^[19]。国家卫生健康委《手术质量安全提升行动方案(2023—2025 年)》要求各级医疗机构利用 3 年时间,进一步完善手术质量管理体系,其中第十四条明确指出:推动择期住院手术向日间手术转换,并按照《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》要求,建立符合本机构实际的日间手术组织管理架构、工作制度和机制,逐步扩大日间手术服务范围^[20]。但近年来,很多大型医院不断扩张规模,本院扩床再增建分院,床位规模不断扩大,甚至有超过需求而出现“空床等人”的现象,科室层面对开展日间手术的动力不足,阻碍了日间手术的发展。

综上所述,日间手术提高了医院资源利用率,缩短了住院患者等候手术时间,改善了就医体验,提升了人民群众获得感,是将“以患者为中心”的服务理念付诸实际行动,应作为未来数年医疗服务改革的重要发展方向。

利益冲突 作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] 于丽华. 中国日间手术发展的历程与展望[J]. 中国医院管理, 2016, 36(6): 16-18.
Yu LH. Development and prospect of day surgery in China[J]. Chin Hosp Manag, 2016, 36(6): 16-18.
- [2] 郭莉, 高兴莲, 柯稳, 等. 医疗机构日间手术开展及规范化管理现状调查[J]. 中国护理管理, 2024, 24(4): 576-581. DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-1756. 2024. 04. 018.
Guo L, Gao XL, Ke W, et al. Status of standardized management of ambulatory surgery in China[J]. Chin Nurs Manag, 2024, 24(4): 576-581. DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-1756. 2024. 04. 018.
- [3] Bailey CR, Ahuja M, Bartholomew K, et al. Guidelines for day-case surgery 2019: Guidelines from the Association of Anaesthetists and the British Association of Day Surgery[J]. Anaesthesia, 2019, 74(6): 778-792. DOI: 10. 1111/anae. 14639.
- [4] Young DG, Carachi R, James H Nicoll, MB, CM Glasg, FRFPS Glasg. Legion of Honour France, father of day surgery[J]. Scott Med J, 2006, 51(1): 48-50. DOI: 10. 1258/rmsmj. 51. 1. 48.
- [5] 潘少川, 张金哲. 在门诊施行小儿疝修补术的体会[J]. 中华外科杂志, 1966, 14(6): 366-367.
Pan SC, Zhang JZ. Experience of performing pediatric hernia repair surgery in outpatient department[J]. Chin J Surg, 1966, 14(6): 366-367.
- [6] Moir CR, Blair GK, Fraser GC, et al. The emerging pattern of pediatric day-care surgery[J]. J Pediatr Surg, 1987, 22(8): 743-745. DOI: 10. 1016/s0022-3468(87)80618-8.
- [7] 杨楚墩, 刘里仁, 马春秋, 等. 12099 例小儿腹股沟疝和鞘膜积液门诊手术的体会[J]. 中华外科杂志, 1991, 29(5): 278-280.
Yang CD, Liu LR, Ma CQ, et al. Experience of outpatient surgery for 12099 cases of inguinal hernia and hydrocele in children[J]. Chin J Surg, 1991, 29(5): 278-280.
- [8] 陈亚军, 卞红强. 小儿外科日间手术在中国的建立与发展[J]. 中华小儿外科杂志, 2020, 41(8): 673-675. DOI: 10. 3760/cma. j. cn421158-20200326-00202.
Chen YJ, Bian HQ. Establishment and development of pediatric ambulatory surgery in China[J]. Chin J Pediatr Surg, 2020, 41(8): 673-675. DOI: 10. 3760/cma. j. cn421158-20200326-00202.
- [9] 张继东, 闻大翔, 范关荣. 日间手术对缩短平均住院日的影响[J]. 中国医院管理, 2009, 29(11): 27-28. DOI: 10. 3969/j. issn. 1001-5329. 2009. 11. 011.
Zhang JD, Wen DX, Fan GR. Effect of day surgery for shortening the average duration of hospital stay[J]. Chin Hosp Manag, 2009, 29(11): 27-28. DOI: 10. 3969/j. issn. 1001-5329. 2009. 11. 011.
- [10] 戴燕, 李继平, 刘素珍, 等. 华西医院日间手术服务模式的构建[J]. 四川医学, 2013, 34(7): 1124-1126. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-0501. 2013. 07. 106.
Dai Y, Li JP, Liu SZ, et al. Construction of day surgery service model in west China hospital[J]. Sichuan Med J, 2013, 34(7): 1124-1126. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-0501. 2013. 07. 106.
- [11] 中华人民共和国国务院办公厅. 国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见: 国办发[2019]4 号[EB/OL]. (2019-01-30). https://www.gov.cn/zhengce/content/2019-01/30/content_5362266.htm.
General Office of the State Council of the People's Republic of China. Opinions of the General Office of the State Council on strengthening the performance evaluation of third tier public hospitals: Guobanfa [2019] No. 4 [EB/OL]. (2019-01-30). https://www.gov.cn/zhengce/content/2019-01/30/content_5362266.htm.
- [12] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发日间手术推荐目录(2022 年版)的通知: 国卫办医函[2022]38 号[EB/OL]. (2022-02-25). <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=f57ca70b23f34ca88308979ef19bde4b>.
Office of the National Health Commission of the People's Republic of China. Notice from the General Office of the National Health Commission on issuing the recommended catalogue for day surgery (2022 edition): National Health Office Medical Letter [2022] No. 38 [EB/OL]. (2022-02-25). <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=f57ca70b23f34ca88308979ef19bde4b>.

- [13] Marbaniang MJ. Day surgery guidelines[J]. Surgery (Oxf), 2019, 37(12): 706-711. DOI: 10.1016/j.mpsur.2019.10.007.
- [14] 潘胜东, 夏萍, 徐莉, 等. 规范日间手术病历书写若干问题的思考[J]. 中华医院管理杂志, 2017, 33(10): 781-783. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1000-6672.2017.10.019.
- Pan SD, Xia P, Xu L, et al. Standardization of ambulatory surgery medical records[J]. Chin J Hosp Adm, 2017, 33(10): 781-783. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1000-6672.2017.10.019.
- [15] 国家卫生健康委医院管理研究所日间医疗专家库, 《日间手术病历书写与管理专家共识(2024 版)》专家工作组. 日间手术病历书写与管理专家共识(2024 版)[J]. 中华医院管理杂志, 2024, 40(4): 254-262. DOI: 10.3760/cma.j.cn111325-20240206-00101.
- Day Surgery Expert Group of National Institute of Hospital Administration, National Health Commission, Expert Working Group on Expert Consensus on the Writing and Management of Day Surgery Medical Records (2024 Edition). Expert consensus on the writing and management of day surgery medical records (2024 edition)[J]. Chin J Hosp Admin, 2024, 40(4): 254-262. DOI: 10.3760/cma.j.cn111325-20240206-00101.
- [16] 雷东旭, 陈柳妹, 潘永英, 等. 小儿日间手术集中管理模式探讨[J]. 中华小儿外科杂志, 2020, 41(8): 698-703. DOI: 10.3760/cma.j.cn421158-20200226-00119.
- Lei DX, Chen LM, Pan YY, et al. Perioperative management of pediatric ambulatory surgery[J]. Chin J Pediatr Surg, 2020, 41(8): 698-703. DOI: 10.3760/cma.j.cn421158-20200226-00119.
- [17] 马敬伟, 卞红强, 段棚飞, 等. 小儿日间手术安全性分析[J]. 中华小儿外科杂志, 2020, 41(8): 704-709. DOI: 10.3760/cma.j.cn421158-20200330-00222.
- Ma JW, Bian HQ, Duan XF, et al. Safety analysis of pediatric day surgery[J]. Chin J Pediatr Surg, 2020, 41(8): 704-709. DOI: 10.3760/cma.j.cn421158-20200330-00222.
- [18] Upadhyaya M, Lander A. Day-case surgery in children[J]. Surgery (Oxf), 2013, 31(3): 140-144. DOI: 10.1016/j.mpsur.2013.01.010.
- [19] 鲍益耀, 胡书奇, 黄寿奖. 中国小儿日间手术发展的基本现状调查与思考[J]. 中华小儿外科杂志, 2020, 41(8): 692-697. DOI: 10.3760/cma.j.cn421158-20200228-00127.
- Bao YY, Hu SQ, Huang SJ. Current status and development of pediatric ambulatory surgery in China[J]. Chin J Pediatr Surg, 2020, 41(8): 692-697. DOI: 10.3760/cma.j.cn421158-20200228-00127.
- [20] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发手术质量安全提升行动方案(2023-2025 年)的通知: 国卫办医政发[2023]10 号[EB/OL]. (2023-08-22). https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202308/content_6900753.htm.
- Office of the National Health Commission of the People's Republic of China. Notice from the General Office of the National Health Commission on issuing the action plan for improving surgical quality and safety (2023-2025): National Health Commission Medical and Political Affairs Office [2023] No. 10[EB/OL]. (2023-08-22). https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202308/content_6900753.htm.

(收稿日期: 2024-07-01)

本文引用格式: 卞红强. 日间手术初心与实践思考[J]. 临床小儿外科杂志, 2024, 23(10): 901-905. DOI: 10.3760/cma.j.cn101785-202407002-001.

Citing this article as: Bian HQ. Reflections on original intent and practical issues of day surgery[J]. J Clin Ped Sur, 2024, 23(10): 901-905. DOI: 10.3760/cma.j.cn101785-202407002-001.

· 编者 · 作者 · 读者 ·

本刊关于工作单位的书写要求

原则上 1 位作者仅能标注 1 个单位(著录个人隶属的行政机构, 如果作者隶属的行政机构与完成课题选题、研究方案设计、进行研究工作和提供研究条件的机构不一致, 或作者隶属不同机构时, 以提供研究条件和完成研究工作的机构为作者单位), 确需标注多个单位的, 需在投稿介绍信加盖所有著录单位的公章(所有公章盖在同一张纸上), 且第一作者单位必须为资料来源单位。

中文作者单位著录, 在作者署名下方列出作者单位的名称(到科室, 单位名称以公章为准)、城市名和邮政编码。如单位名称已体现城市名, 邮政编码前仍需标注城市名, 无论是否为省会城市或知名城市, 城市名称前的省自治区名均可省略。