

3C 优质护理服务在消毒供应中心手术器械管理中的价值

杨丽霞 田春莹 翁佳钰 徐茜 闫文涛

西安交通大学第二附属医院 陕西西安 710004

摘要:目的:探讨消毒供应中心手术器械管理方法,分析3C优质护理服务价值。方法:2023年1月-2023年12月,选择1000件手术器械进行研究,均在消毒供应中心处理,经随机数字表法分组,各500件。对照组采用常规护理服务,观察组采用3C优质护理服务。结果:观察组手术器械管理质量、手术器械管理满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论:在消毒供应中心手术器械管理中应用3C优质护理服务,可提高手术器械管理质量、满意度,值得推广普及。

关键词:消毒供应中心;手术器械管理质量;手术器械管理满意度;常规护理服务;3C优质护理服务

消毒供应中心属于医院主要构成部分之一,是承担医院内可重复使用器械的清洗、消毒、灭菌以及一次性物品供应的部门^[1-2]。消毒供应中心每天回收医院各种可重复使用的医疗器械,并对医疗器械实施统一清洗消毒^[3]。从其工作内容可知,消毒供应中心的工作效率及质量会对医院手术的进行造成直接影响,还会对医院院内感染防控效果造成影响^[4]。手术器械的清洗消毒管理是消毒供应中心重点工作内容之一,手术器械是手术操作期间应用的医疗器械,多具有可重复利用特点。其清洗消毒工作直接影响手术有效性与手术安全性,部分手术器械清洗消毒不到位,是医源性感染的诱发因素,危害性极大。现今多在消毒供应中心实施常规护理服务,可辅助手术器械管理,但效果有限。此次研究分析3C优质护理服务的作用,报道内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023年1月-2023年12月,选择1000件手术器械进行研究,均在消毒供应中心处理,经随机数字表法分组,各500件。

1.2 方法

对照组,常规护理服务:严格按照现有护理方案对手术器械实施回收、清点、清洗、消毒、包装、灭菌等操作,操作期间严格落实消毒制度与无菌制度并做好消毒卫生工作,保证护理人员的个人防护工作到位等。

观察组,3C优质护理服务:(1)责任链:消毒供应中心护士创建3C优质护理小组,共同学习3C优质护理理念,明确该项护理的内容、实施原则、具体流程,让护士明确了

解该项护理操作内容。完成学习后让护士参加考核,评价护士的3C优质护理掌握程度,要求所有护士均通过考核。结合3C优质护理服务要求,评价护士的业务能力,针对性地提高护士能力,保证护士胜任日常工作,保证工作质量。在消毒供应中心落实奖惩制度,持续激发护士工作积极性,提高工作责任感。(2)无菌链:首先进行手术器械分类处理,分开重复利用器械、一次性器械,然后分开手工清洗器械、机械清洗器械。结合分类并按照准确的清洗消毒步骤完成相关操作,要求护士在个人防护到位状态下操作。清洗工作完成后全面检查手术器械,保证手术器械无水渍及污渍。详细检查手术器械功能,及时发现、维修器械。器械清洗干净后,尽早进行包装、灭菌。(3)服务链:鉴于消毒供应中心的主要服务对象是器械,间接服务对象是各科室医护人员,只有在医护人员精准应用的基础上才能充分发挥医疗器械相应功能,故医疗器械应用期间必须通过一系列努力让患者安心、放心。临床各个科室的医护人员交接期间,必须摆明自身态度,积极接受各个科室的相关意见,达到持续完善自身工作的目的。

1.3 观察指标

(1)手术器械管理质量,通过器械回收、器械清洗、器械消毒、器械包装、器械发放五项评估,计算合格例数得出合格率。(2)手术器械管理满意度,手术室医护人员对消毒供应中心发放的手术器械进行评价,0-10分,评分<6分是不满意,评分7-8分是满意,评分>8分是很满意。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0统计比较。

2 结果

2.1 两组手术器械管理质量 见表一。

表 1 手术器械管理质量 (n=500 例, n%)

组别	器械回收	器械清洗	器械消毒	器械包装	器械发放
观察组	491 (98.20%)	490 (98.00%)	487 (97.40%)	485(97.00%)	482(96.40%)
对照组	456 (91.20%)	460 (92.00%)	458 (91.60%)	452(90.40%)	450(90.00%)
χ^2 值	24.4068	18.9474	16.1809	18.4479	16.1575
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组手术器械管理满意度 见表二。

表 2 手术器械管理满意度 (n=500 例, n%)

组别	很满意	满意	不满意	手术器械管理满意度
观察组	341(68.20%)	145(29.00%)	14(2.80%)	486(97.20%)
对照组	221(44.20%)	235(47.00%)	44(8.80%)	456(91.20%)
χ^2 值	-	-	-	16.4727
P 值	-	-	-	0.0000

3 讨论

伴随着人们生活质量的持续提升,临床对医疗水平有更高要求。医疗机构必须做好各项手术器械的清洗消毒工作,规避手术器械清洗消毒不到位诱发的一系列医疗事故^[5]。消毒供应中心是各大医疗机构进行医疗器械处理及配送的单位,承担着医院重任^[6]。伴随着外科手术的高速发展,手术已经成为较多疾病的常用治疗方案。若不能保证手术器械的质量,则有很高概率造成手术感染,威胁患者生命健康。消毒供应中心必须提升运营标准化,积极进行护理管理改革,进一步提高手术器械的管理水平及管理质量。手术器械属于消毒供应中心主要清洗消毒的医疗器械之一,承担着辅助手术操作、保证手术顺利完成的重任。若手术器械存在清洗、消毒不当现象,患者有很高概率在术中、术后发生医源性感染。若未保证手术器械供应完善,会对患者的手术效果造成直接影响,还会因为感染问题加重患者的身心不适症状,严重影响患者预后情况。伴随着手术器械种类的增加、手术操作复杂性的提升,常规护理服务已经无法满足临床科室对手术器械的要求,部分手术器械的清洗消毒工作并未达到预期目标,严重影响外科手术的顺利进行^[7]。

3C 优质护理服务是现今推崇的护理模式,指责任、无菌、服务三项护理内容,要求从三项护理内容着手完善护理操作,进一步提高消毒供应中心的服务质量^[8]。此次研究对

比两组的手术器械管理质量、满意度,均是观察组较对照组更好。原因分析如下:3C 优质护理服务由责任链、无菌链、服务链构成,通过构建责任链,创建护理小组,可拟定符合手术器械的消毒灭菌原则与具体流程,在消毒供应中心各层次落实消毒无菌责任,让每一位医护人员均按照岗位严格履行自身职责,在护理小组创建后,通过定时检查,可提升护理工作效率及质量;通过构建无菌链,可明确手术器械回收、清洗、消毒等各个护理管理环节,保证每一项环节均达到质量标准,降低院内感染发生风险;通过构建服务链,可让医护人员秉承以患者为中心的服务理念,结合患者实际需求,提供更高质量、更优质的护理服务,保证消毒供应中心的实际工作质量。

综上所述,在消毒供应中心手术器械管理中应用 3C 优质护理服务,可提高手术器械管理质量、满意度,应用价值显著。

参考文献:

- [1] 陈玉钦. 在消毒供应中心手术器械消毒灭菌中精细化护理管理对消毒灭菌合格率的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(66):97-100.
- [2] 秦洁,文素芳,王开秀,等. 模块化分类结合 6Sigma 干预在手术室-消毒供应中心一体化手术器械管理中的应用[J]. 循证护理,2021,7(7):920-923.
- [3] 陈素梅,李小莲,吴珠芳,等. 精细化质控管理对消毒供应中心手术器械消毒灭菌合格率影响分析[J]. 中国医疗器械信息,2023,29(20):173-175.
- [4] 彭婷. PDCA 循环在消毒供应中心手术室器械管理质量持续改进中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(17):116-118.
- [5] 石艳慧,耿利娜. 全程优质护理对消毒供应中心手术器械质量及科室医护人员满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(24):187-189.
- [6] 吕艳萍,姚卓娅,耿军辉,等. HACCP 理论在医院消毒供应中心手术器械消毒灭菌质量管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(2):156-158.
- [7] 张玉娟,马欣怡,顾艳萍. 全程质控护理管理模式在消毒供应中心手术器械处理中的应用效果[J]. 中国卫生产业,2023,20(22):29-32.
- [8] 邱阳,郑雨松. 3C 全程优质护理模式对消毒供应中心手术器械管理的影响[J]. 吉林医药学院学报,2023,44(3):183-185.