

# 研究护理新理念在消毒供应中心的应用效果

田春莹 闫文涛 翁佳钰 徐茜 杨丽霞

西安交通大学第二附属医院 陕西西安 710004

**摘要:**目的:分析护理新理念对消毒供应中心工作质量的影响。方法:为提升消毒供应中心护理质量,我院消毒供应中心于2022年1月进行了护理新理念的施行。选取2021年1月-2022年12月间在消毒供应中心工作的20名工作人员,对比护理新理念施行前后的工作质量评分差异。另选取2021年1月-12月在消毒供应中心清洗后的1000件医疗器械为对照组,2022年1月-12月选取在消毒供应中心清洗后的1000件医疗器械为观察组,对比组间灭菌合格率差异。结果:护理新理念施行前工作人员的各项护理服务质量评分均要低于施行后, $P < 0.05$ ;观察组的灭菌合格率均要高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:护理新理念的应用可针对性提升消毒供应中心的工作质量,并能够促进灭菌合格率的提升,应用价值较高。

**关键词:**消毒供应中心;护理新理念;工作质量

对于医院而言,消毒供应中心有着十分重要的意义,这一机构虽然不负责患者的诊断和治疗,但主要负责医疗器械的回收、清洗、消毒、灭菌、储存和发放工作,一旦消毒供应中心出现医疗器械污染、破损或分类不当等情况,便会对医院的正常运行造成不良反应,严重时甚至会导致患者发生感染,导致医患纠纷的发生,故针对性提升消毒供应中心的工作质量十分重要<sup>[1-2]</sup>。为此,本研究针对性分析了护理新理念对消毒供应中心工作质量的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 一般资料

为提升消毒供应中心护理质量,我院消毒供应中心于2022年1月进行了护理新理念的施行,并选取2021年1月-2022年12月间在消毒供应中心工作的20名工作人员作为研究对象,其中男性工作人员4例、女性工作人员16例,其平均年龄为 $(31.81 \pm 4.15)$ 岁,年龄区间为26-50岁,平均工龄为 $(7.23 \pm 1.47)$ 年,工龄区间为2-21年。

另选取2021年1月-12月在消毒供应中心清洗后的1000件医疗器械为对照组,2022年1月-12月选取在消毒供应中心清洗后的1000件医疗器械为观察组。

观察组中包含407件止血钳、342件手术剪和251件其他医疗器械。

对照组中包含410件止血钳、345件手术剪和245件其他医疗器械。

观察组和对照组的各项医疗器械类型差异无统计学意

义( $P > 0.05$ ),符合比较标准。

### 方法

**常规管理:**消毒供应中心工作人员依照相关规章制度进行各类医疗器械的回收、清洗、消毒和无菌物品发放工作,工作人员应定期接受培训,以促进工作质量的提升。

**护理新理念:**①将本中心需要进行清洗消毒的医疗器械图谱进行详细描述,要求工作人员进行查看和学习,要求工作人员能够明确各类医疗器械的结构,以方便工作人员能够更为简便且全面的进行医疗器械的清洗。②建立完善的绩效考核奖惩制度,科室要定期进行工作技能比赛等活动的举办,通过考核工作人员的医疗器械清洗、消毒、灭菌等技能水平,予以工作人员相应的奖励与惩罚,以促进工作质量的提升。③详细划分工作职责,对每名工作人员的具体职责进行详细划分,将岗位分配到个人,使消毒供应中心的工作流程更加科学且流畅。④不同的医疗器械要予以不同的清洗方法,要不断进行先进清洗方式的学习,对于比较尖锐的器具要在清洗时保护尖端头部,以避免损伤工作人员,管腔类器械则应当在常规清洗的基础上进行二次超声清洗,确保清洗质量。

### 1.3 评定标准

对比护理新理念施行前后的工作质量评分差异和观察组、对照组的灭菌合格率差异。

**工作质量评分:**自制量表,从工作态度、回收供给及时性、器械清洗消毒情况、包装和储存发放情况等四个角度

进行护理服务质量的分数评定, 每个角度满分 10 分, 得分越高表示护理服务质量越高。

灭菌合格率: 医疗器械清洗并干燥后, 采用带光源放大镜等方式观察器械齿牙处、关节及表面等是否光洁, 是否存在肉眼可见水垢、污迹或锈斑等, 同时采用无菌棉拭子擦拭器械表面, 后采用培养皿培养, 3d 后观察细菌数量, 未超过医院规定细菌数量, 即判定为清洗消毒质量达标, 反之则判定为未达标, 需重新清洗消毒<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学方法

统计学软件为 SPSS 20.0, 计数指标和计量指标表示方

法分别为  $n(\%)$  和  $(\bar{x} \pm s)$ , 检验方法则为  $\chi^2$  和  $t$ , 当检验结果  $(P) < 0.05$  时为有意义。

## 2 结果

### 2.1 护理新理念施行前后工作人员的护理服务质量评分差异

表 1 显示: 护理新理念施行后医护人员的器械清洗、消毒灭菌、分类包装评分数据水平平均要高于施行前, 差异存在统计学意义,  $P < 0.05$ 。

表 1 护理新理念施行前后工作人员的护理服务质量评分差异  $(\bar{x} \pm s)$  分

时间	n	工作态度	回收供给及时性	器械清洗消毒情况	包装和储存
施行前	20	9.14 ± 0.68	9.07 ± 0.65	9.09 ± 0.66	9.23 ± 0.67
施行后	20	8.35 ± 0.92	8.44 ± 0.89	8.47 ± 0.90	8.61 ± 0.84
t	-	3.0882	2.5565	2.4844	2.5805
p	-	0.0038	0.0147	0.0175	0.0139

### 2.2 观察组和对照组的灭菌合格率差异

观察组的灭菌合格率为 99.20% (992/1000), 对照组的灭菌合格率为 96.80% (968/1000), 差异存在统计学意义,  $P < 0.05$ 。见表 2

表 2 观察组和对照组灭菌合格率差异

组别	件数	灭菌合格 (件)	百分比 (%)
观察组	1000	992	99.20
对照组	1000	968	96.80
$\chi^2$	-	14.6939	
p	-	0.0001	

## 3 讨论

消毒供应中心作为提供各种无菌物品的医疗供应单位, 负责着医院大部分医疗器械的回收、分类、清洗、消毒、灭菌以及无菌物品储存和发放工作, 而有相当一部分医疗器械在使用时, 会直接接触患者的皮肤粘膜或组织器官这便导致医疗器械一旦清洗消毒不合格, 便可能会对患者造成感染, 严重时甚至会导致患者因感染而发生疾病, 从而会对患者的疾病治疗造成不良反应<sup>[4]</sup>。并且, 医院感染的发生还可能引发患者的负面情绪, 导致医患纠纷的发生, 从而可能影响医院正常医疗秩序或其他患者的就诊治疗, 故针对性提升消毒供应中心工作质量, 确保医疗器械能够合格、合规的进行清洗消毒, 对于患者的治疗康复、医院感染的预防和正常医疗秩序的保障均有着重要的意义。

本研究结果显示: 护理新理念施行前工作人员的各项护理服务质量评分均要低于施行后,  $P < 0.05$ ; 观察组的灭菌合格率均要高于对照组,  $P < 0.05$ 。上述研究结果证明了护理新理念的应用可有效促进消毒供应中心工作质量的提升。经临床分析发现, 消毒供应中心的常规管理主要以遵循规章制度进行工作和定期培训为主, 上述管理措施的应用虽然能够确保消毒供应中心工作人员保持较高的工作能力, 能够促进消毒供应中心正常部门职能和医院正常医疗秩序的保障, 但工作人员在工作过程中缺乏工作热情, 存在工作效率低下, 易发生医疗器械清洗灭菌不合格等问题, 从而可能导致医院感染的发生。而护理新理念则在常规管理措施的基础上进一步明确了消毒供应中心的岗位职责, 并对医疗器械的图谱进行了详解, 确保所有工作人员均能够以高效率状态进行工作, 从而有助于消毒供应中心工作效率的提升<sup>[5]</sup>。另外, 护理新理念还通过完善绩效考核机制的建立, 针对性提升了工作人员的工作积极性和专业技能, 并有效避免了医疗器械灭菌不合格等问题的发生, 从而有助于消毒供应中心工作质量的提升<sup>[6]</sup>。

综上所述, 护理新理念的应用可针对性提升消毒供应中心的工作质量, 并能够促进医疗器械灭菌合格率的提升, 应用价值较高。

**参考文献:**

[1] 王敏, 眭芳芳, 肖龙琴. 标准流程护理对消毒供应中心器械消毒合格率院感的影响 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(36): 132-134.

[2] 陈志红. 护理新理念对消毒供应中心管理的影响 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(09): 59-61.

[3] 李秀香. 消毒供应中心护理新理念的应用及对消毒灭菌合格率的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(14): 2241-2243.

[4] 袁燕. 护理新理念在消毒供应中心管理中的应用效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2019, (11): 165+167.

[5] 邵小玲. 护理新理念在消毒供应中心管理中的应用评价 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(16): 174-175.

[6] 陈爱琴, 戚维舒, 杨维泽, 冯晓英, 柯萍, 苏仲玲. 医院消毒供应中心精密手术器械管理现存问题调查分析 [J]. 中国医学装备, 2019, 16(06): 126-129.