

细节管理融入消毒供应中心护理管理中临床疗效

闫文涛 杨丽霞 连洁 田春莹 翁佳钰

西安交通大学第二附属医院 陕西西安 710004

摘要: 目的: 综合分析细节管理融入消毒供应中心护理管理中的临床疗效。方法: 选取医消毒供应中心实施细节护理管理的300件医疗器械(作为实验组), 时间为2023年8月-2024年2月。再选取医院消毒供应中心实施常规护理管理的300件医疗器械(作为对照组), 时间为2023年1月-2023年7月。比较两组护理质量(①人员管理、②布局、③去污区、④检查包装及灭菌区、⑤灭菌室物品存放以及灭菌物品存储区、⑥下收下送、⑦监测)评分、器械处置合格率(①清洗合格、②灭菌合格、③包装合格)、器械不良事件(①送错无菌包、②型号错误、③数目不符、④标签错误、⑤物品过期等)发生率。结果: 相对照组, 实验组护理质量评分、器械处置合格率更高, 实验组器械不良事件发生率更低, $P < 0.05$ 。结论: 细节管理融入消毒供应中心护理管理中的临床价值高于常规管理。

关键词: 细节护理管理; 常规护理管理; 消毒供应中心; 护理质量; 器械处置合格率

消毒供应中心的主要工作内容包括: (1)回收器械; (2)清洗器械; (3)消毒器械; (4)灭菌器械; (5)发放器械等。消毒供应中心工作质量直接关系到医院的感染情况。对消毒供应中心进行细节管理可保证器械灭菌安全, 防止不良事件发生。提升消毒供应中心工作质量可维持临床工作有序开展, 维持良好的医院形象, 提升患者对医院的满意度等。细节管理融入消毒供应中心护理管理中具有较高价值, 可保证各个环节有序开展且及时消除器械管理中的风险因素^[1]。本文将对其进行有关分析。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选取医院消毒供应中心实施细节护理管理的300件医疗器械(作为实验组), 时间为2023年8月-2024年2月。护理管理人员共15名, 平均年龄: (40.21 ± 3.73) 岁。选取医院消毒供应中心实施常规护理管理的300件医疗器械(作为对照组), 时间为2023年1月-2023年7月。护理管理人员共15名, 平均年龄: (40.98 ± 4.22) 岁。两组护理管理人员的一般资料比较未有差异($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规护理管理方法: 工作人员严格按照规章制度执行操作。

实验组在应用细节护理管理方法: (1)建立细节护理管理小组。小组成员共5名, 护士长任组长职位, 其余均为

科室护士。定期培训小组成员, 培训期间强化其细节意识和责任意识。(2)制定监督管理机制。责任组长负责监督护理管理情况, 检查细节管理制度的具体落实情况等, 及时发现和解决问题, 促使护理质量提升。(3)制定细节护理管理计划。小组成员综合分析既往医疗器械的风险事件, 找出具体发生原因。加强与手术室工作人员的沟通力度, 适当提高频繁使用的医疗器械的储备量, 保证手术能够顺利开展。与各个科室协商制定医疗器械的回收时间和发放时间等, 对精密器械单独设置发放时间和回收时间。对回收再利用的器械需严格按照要求清洗、消毒和灭菌等, 对精密仪器则采取手工清洗方式; 除此之外, 工作人员需准确记录消毒和灭菌时间。由专人专管无菌区域, 且建立检查岗。重视控制器械回收环节, 销毁一次性物品, 充分清洗感染科物品。标记有特殊污染的医疗器械, 与此同时进行隔离处理。定期更换消毒液, 防止器械二次感染。定点存放无菌物品, 做好一次性物品的登记和采购工作等, 严格把关器械入库质量。交接工作时需仔细检查清洗剂存量, 提前申领或购买存储量不足的器械物品等。包装器械物品前需创造良好的环境, 工作人员需穿戴衣帽和口罩等。对已经清洗且消毒的器械, 需仔细检查清洗和消毒质量, 核对器械物品数量。检查器械干燥度, 如果不符合标准则需再次进行处理。严格把控每一个包装环节, 完成包装后消毒工作台和地面。发放器械时需分开使用发放车、回收车, 按时将器械送至无菌区域内。发放

器械时需及时听取临床医护工作人员的意见或建议等, 及时改进消毒管理方案。(4) 全程监督。质控小组定期或不定期抽查器械清洗和消毒情况等, 严格按照消毒供应中心制度评定日常护理管理情况。质控小组定期开展季度会议, 找出护理管理不足之处, 再探讨和制定改进措施。

1.3 观察指标

分析两组护理质量(根据消毒供应中心工作质量考核评分标^[2] 准评价以下指标: ①人员管理、②布局、③去污区、④检查包装及灭菌区、⑤无菌物品存放区、⑥下收下送、⑦监测, 分别计分 18 分、12 分、14 分、8 分、34 分、6 分、8 分, 总分 100 分, 分数越高 = 护理质量越高)评分、器械处置合格率(①清洗合格、②灭菌合格、③包装合格)、器

械不良事件(①送错无菌包、②型号错误、③数目不符、④标签错误、⑤物品过期等)发生率。

1.4 统计学分析

统计学使用 SPSS 26.0 软件, 计数资料如器械处置合格率、器械不良事件发生率以 n/% 表示, 与此同时采用 χ^2 检验。计量资料如护理质量评分以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 与此同时采用 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组护理质量评分比较

相比对照组, 实验组护理质量评分更高, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	人员管理	布局	去污区	检查包装及灭菌区	无菌物品存放区	下收下送	监测
实验组 (n=15)	17.62 ± 0.33	11.11 ± 0.65	13.26 ± 0.71	7.14 ± 0.34	32.52 ± 2.63	5.58 ± 0.12	7.71 ± 0.21
对照组 (n=15)	15.56 ± 1.17	10.02 ± 0.34	12.22 ± 0.31	6.63 ± 0.52	27.87 ± 3.81	4.42 ± 0.33	6.13 ± 0.25
χ^2 值	6.5630	5.7549	5.1991	3.1792	3.8900	12.7944	18.7423
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0036	0.0006	0.0000	0.0000

2.2 两组器械处置合格率、器械不良事件发生率比较

相比对照组, 实验组器械处置合格率更高, 实验组器械不良事件发生率更低, $P < 0.05$ 。见表 2、表 3。

表 2: 器械处置合格率 (n/%)

组别	清洗合格	灭菌合格	包装合格
实验组 (n=300)	300 (100.00)	300 (100.00)	298 (99.33)
对照组 (n=300)	290 (96.67)	291 (97.00)	289 (96.33)
χ^2 值	10.1695	9.1371	6.3688
P 值	0.0014	0.0025	0.0116

表 3: 器械不良事件发生率 (n/%)

组别	送错无菌包	型号错误	数目不符	标签错误	物品过期	不良事件发生率
实验组 (n=300)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (0.33)	0 (0.00)	1 (0.33)
对照组 (n=300)	1 (0.33)	1 (0.33)	2 (0.66)	5 (1.67)	4 (1.33)	13 (4.33)
χ^2 值						10.5314
P 值						0.0011

3. 讨论

消毒供应中心是医院不可或缺的组成部分。由于工作环境特殊, 导致消毒供应中心工作人员暴露在职业危害中。为了规范消毒供应中心的工作流程, 提升医疗器械的工作质量, 必须加强管理^[3]。常规护理管理方法更为注重日常规范,

并未高度重视安全管理工作。细节护理管理方法则随着医学管理理念的不断革新而迅速发展, 用于消毒供应中心护理管理之中可取得较高成效。细节护理管理通过加强工作人员的培训, 强化责任意识和细节管理意识等, 将护理管理细节落到实处^[4]。遵循细节管理制度、完善工作流程可不断提高物品清洗质量和消毒质量等, 最大限度地控制感染情况发生^[5]。本研究中, 实验组器械处置合格率和护理质量评分高于对照组, 实验组器械不良事件发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。上述研究结果与苗翠清^[6] 作者的研究结果保持高度一致。

综上所述, 细节管理融入消毒供应中心护理管理中的临床价值高于常规管理。

参考文献:

[1] 江俊, 傅余, 郑蓉. 细节管理在消毒供应室中的应用效果研究 [J]. 当代医学, 2021, 27(16):107-108.

[2] 杨玲. 作业流程重组联合细节把控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响 [J]. 循证护理, 2022, 8(1):106-109.

[3] 田雅, 郑文, 郭洪娟. 实施细节管理对消毒供应室护理质量和护理满意度的影响分析 [J]. 现代医院, 2022, 22(2):232-235.

- [4] 宋乐娥. 细节管理配合作业流程重组用于消毒供应室护理质量管理的效果评价 [J]. 中国卫生产业, 2022, 19(22): 92-95.
- [5] 杨冬梅, 郑里乐, 范玮琴. 细节管理在消毒供应室管理中 对护理质量的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(20): 177-180.
- [6] 苗翠清. 细节管理对消毒供应室护理质量和护理满意度的影响新探 [J]. 糖尿病天地, 2023, 20(10): 268-269.