

PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用效果及价值体会

马心慧 崔丽波 杨敏

武警黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨 150076

摘要: 目的: 探讨 PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用效果及价值体会。方法 选取我院 2018.10-2019.10 月 800 件消毒供应室回收的医疗器械, 按照是否采取 PDCA 循环管理模式平均分成观察组与对照组, 每组各 400 件。对比两组医疗器械的清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率等方面的差异。结果 观察组清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率分别为 97%、100%、100%、98%, 对照组清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率分别为 82%、96%、97%、92%, 观察组高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 PDCA 循环的应用有助于提高消毒供应室的工作质量, 从而减少医院感染的出现。

关键词: PDCA 循环; 消毒供应室; 护理管理; 应用效果

引言

消毒供应室是医院重要的科室, 为各个科室的医疗护理提供了基础和保障, 能够有效地预防和控制医院内感染, 为患者提供安全和健康保障^[1]。医院的各项医疗操作中, 消毒供应室对医疗器械、设备等物品进行回收、清洗与消毒、检查、保养、包装、灭菌、发放, 重新投入医疗服务中。PDCA 循环是目前较为先进的一种管理模式, 在消毒供应室中应用效果良好, 不仅能够提高工作的效率, 同样还能够预防医院内感染等问题的发生。本文选取我院 2018.10-2019.10 月 800 件消毒供应室回收的医疗器械, 对其应用 PDCA 循环护理管理的效果进行了分析, 具体报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018.10-2019.10 月 800 件消毒供应室回收的医疗器械, 按照采用 PDCA 循环管理模式进行护理管理的医疗器械分为观察组 400 件, 未采取 PDCA 循环管理模式进行护理管理的医疗器械分为对照组 400 件。本次研究回收的医疗器械均为各科室已经使用过的医疗器械, 排除已经损坏的器械。

1.2 方法

对照组采取常规管理模式, 主要是根据医院制定的相关标准对回收医疗器械进行清洗、灭菌、干燥和包装, 对于不良事件及时上报, 同时根据医院制定的应急处理方案进行处理, 同时制定相应的绩效考核与激励制度。

观察组则采取 PDCA 管理模式, 具体措施为: ①PLAN: 首先要制定确切科学的循环改进计划, 并护士长以及护理人员成立 PDCA 小组。PDCA 小组在进行护理管理工作中根据卫生部门的相关规范中的相关规定对工作人员操作和理论培训、消毒清洁、手术仪器的安全性检查等各方面进行护理风险评估。对相关人员的基础理论知识、操作技能进行培训, 制定详细具体的培训计划和严格的考核制度, 比如, 内镜仪器和手术器械的分类包装进行消毒灭菌流程及规范、管理相关知识等。②DO: 加强医院消毒供应中心护理人员的职业培训, 提高其职业道德与责任意识, 同时加强安全教育工作, 提高护理人员对预防措施的重视程度, 强化护理人员的质量意识, 从而在工作中自觉遵守各项规范; 同时要加强护理人员的法律知识培训。③CHECK: 需要消毒供应中心工作情况进行全面评价与控制。在此过程中, 可以通过选择量化指标进行评价, 从而提高检查结果的准确率和效果。并且将检查结果与工作人员的个人薪酬相挂钩, 有助于提高工作人员的工作积极性和主动性, 也有助于推动医院服务质量的提升。④ACT: 在此过程中, 主要是对消毒供应中心工作中出现的问题进行指出、讨论与纠正的过程, 同时结合其他科室对于消毒供应中心的评价, 从而提高自身的工作质量, 并对其他问题进行下一个循环目标的制定与纠正。

1.3 观察指标

清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS21.0 分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料用 [n (%)] 表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2. 结果

观察组清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率分别为 97%、100%、100%、98%, 对照组清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率分别为 82%、96%、97%、92%, 观察组高于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。详见表 1。

表 1 两组医疗器械合格率差异对比 (n, %)

组别	清洗合格率	灭菌合格率	干燥合格率	包装合格率
观察组 (400)	388 (97.00)	400 (100.00)	400 (100.00)	392 (98.00)
对照组 (400)	328 (82.00)	384 (96.00)	388 (97.00)	368 (92.00)
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

PDCA 循环主要是通过制定科学的计划, 明确每个护士的工作与责任, 同时加强监督与指导, 并通过不断的总结推动自身工作的规范化和标准化, 从而减少差错的出现, 提高消毒供应室的工作质量^[2]。首先需要加强医院消毒供应中心护理人员的职业培训, 提高其职业道德与责任意识, 同时加强安全教育工作, 提高护理人员对预防措施的重视程度, 强化护理人员的质量意识, 从而在工作中自觉遵守各项规范; 同时要加强护理人员的法律知识培训, 从而让护理人员认识到自身工作的重要性, 并在工作中保持高度的集中力。此外, 通过持续职业培训措施, 提高护理人员的专业水平, 确保护理人员在消毒供应中心工作中完成各项医疗器械的清洗、消毒、灭菌与包装工作。加强护理人员的培训与管理, 发放健康知识以及法律知识相关手册, 提高护理人员的责任意识^[3]。本次研究中, 观察组在清洗合格率、灭菌合格率、干燥合格率以及包装合格率等方面均明显高于对照组 ($P < 0.05$), 这说明 PDCA 循环的应用有助于提高消毒供应室的工作质量, 从而减少医院感染的出现。

综上所述, PDCA 循环法在消毒供应室护理管理中有着良好的应用效果, 具有推广应用的价值。

参考文献

- [1] 言和芬. PDCA 循环在供应室护理管理中的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(24): 127-129.
- [2] 周宏, 陈洪玲. PDCA 循环对消毒供应室清洗灭菌合格率、工作质量及科室满意度的影响[J]. 当代医学, 2018, 24(16): 121-123.
- [3] 梁昭, 叶劲松, 李伟, 刘宝华. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用及对降低手术器械感染率的影响效果[J]. 中国医药科学, 2018, 8(09): 121-123.