

护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响探讨

马莉莉

(太原市妇幼保健院 山西太原 030000)

【摘要】目的: 探析护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响。方法: 此次研究, 选择本院消毒供应中心腔镜器械200件, 2023年1月-12月, 随机数字表法下分组处理, 对照组100件采取常规管理, 研究组100件则采取护理质量控制责任制, 对两组供应质量、各科室满意度进行对比与分析。结果: 研究组包装合格率99.00% (99/100)、洗涤合格率100.00% (100/100) 以及发放合格率100.00% (100/100), 显著高于对照组包装合格率88.00% (88/100)、洗涤合格率90.00% (90/100) 以及发放合格率85.00% (85/100) ($P < 0.05$); 研究组科室人员使用满意度, 相对于对照组科室人员使用满意度显著较高 ($P < 0.05$)。结论: 对消毒供应中心腔镜器械, 采取护理质量控制责任制, 可有效提高供应质量, 加强科室使用满意度, 所具价值显著。

【关键词】消毒供应中心; 腔镜器械; 护理质量控制责任制; 供应质量

Nursing quality control responsibility system for disinfection supply center cavity mirror equipment supply

The influence of quality is discussed

Malili

(Taiyuan Maternal and Child Health Care Hospital, Shanxi Taiyuan 030000)

[Abstract] Objective: To analyze the influence of nursing quality control responsibility system on the supply quality of endoscopic equipment in the disinfection supply center. Methods: In this study, 200 pieces of endoscopic instruments were selected in the disinfection supply center of our hospital. From January to December 2023, under the random number table method, 100 pieces in the control group underwent routine management, and 100 pieces in the research group were selected for the nursing quality control responsibility system to compare and analyze the supply quality of the two groups and the satisfaction of each department. Results: The qualified rate of packaging was 99.00% (99 / 100), the qualified rate of washing 100.00% (100 / 100) and 100.00% (100 / 100), significantly higher than the control group 88.00% (88 / 100), 90.00% (90 / 100) and 85.00% (85 / 100) ($P < 0.05$) ($P < 0.05$); the satisfaction was significantly high compared with that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Taking the nursing quality control responsibility system for the disinfection supply center cavity mirror equipment can effectively improve the supply quality and strengthen the use satisfaction of the department.

[Key words] disinfection supply center; endoscopic equipment; nursing quality control responsibility system; supply quality

近年来, 随着卫生事业的发展, 卫生保健工作的开展, 卫生保健工作的质量得到了很大的提高。有研究显示, 在实施护理质控责任制后, 可以提高其工作品质, 并强化腹腔镜设备的消毒处置, 是提高整个医疗服务水平的关键^[1]。但因其造价高、产量少、周期长等原因, 加之其结构复杂精细, 管腔细小, 容易残留有机物质及微生物, 术后容易造成血液、粘液、组织、碎片等附着在管腔内壁、沟槽、缝隙等部位, 对灭菌工作造成极大的挑战^[2]。研究表明, 要将护理质量控制责任制落实到无菌供给中心的腹腔镜仪器供给的质量上, 将质量控制责任制落实到每一个细节上, 对设备的质量进行监控和管理, 可以使设备的供给更加的及时和安全^[3]。见下文:

1、资料与方法

1.1 一般资料

此次研究, 选择本院消毒供应中心腔镜器械 200 件, 2023 年 1 月-12 月, 研究组 100 件中, 宫腔镜器械 55 件, 腹腔镜器械 45 件; 对照组 100 件中, 宫腔镜器械 60 件, 腹腔镜器械 40 件; 同时选取院内医生 10 名, 护士长 5 名, 护士 35 名作为科室满意度研究对象。

1.2 研究方法

对照组 100 件采取常规管理: (1) 清洗前处理: 手术结束后, 手术室的护士认真的检查器械的数量和完整性, 确认无误后, 再用蒸馏水纱布对器械进行简单的擦拭, 然后将器械放在器械箱里, 然后将器械送往消毒供给中心的去污清洗区。(2) 去污及清洗: 在去污清洗区, 由有关工作人员负责彻底拆卸待加工的内窥镜设备, 并将其放置在专门的容器内, 以避免零件遗失。对电线、光学镜面、光纤纤维等的去

污和清洁,可以用沾有少许酶的软质清洁布擦拭,然后用水进行清洁,确保将污垢彻底清除后干燥。剩余的附属设备和零件等采用传统的清洗去污,干燥,上油工序。(3)检查、组装、消毒:装配消毒区域员工以5倍放大倍数对各个仪器的表面,特别是咬合部位等难以清洁的部位进行清洁和清洁,并采用专门的管道腔毛刷来检测仪器腔内的污迹残余。在保证清洗干净后,装配和归类包装。同时,要根据设备的特点,选用适当的灭菌方式,例如:高压蒸汽灭菌,环氧乙烷灭菌等。(4)储存:无菌区员工在完成消毒、杀菌后,将其按类别放置于特殊的架子上,并由专人负责保存,以备临床使用。

研究组100件则在对照组基础上,采取护理质量控制责任制:(1)成立质控小组:首先要建立一个以护士长为领导的质量控制团队,再加上两名主管,除此之外,在整个消毒供给中心的每一个地区,都会设立一名地区的负责人,大家通力合作,共同抓好消毒供应中心质控工作。(2)质量管理小组职责:①区域组长:制订各个地区的品质评估准则和检验程序,大区队长每日对本地区的工作程序和工作准则的实施情况进行评估、监督和检查,并对其做好详细的记载,对发现的问题和隐患要及时指出,并给出改正的建议每月完成各种检验记录的整理和汇总,并在月末提交品质考核报告。②主责任组长:负责对区域组长的工作进行督导检查,对各个区域的工作进行评价,对存在的问题进行检查,查找存在的不足,并对存在的问题进行汇总并上报组长,并和区域组长一起讨论改善方案。③组长:每个月月底组织组长工作总

表1 两组供应质量对比调查表[n(%)]

项目	包装合格率	洗涤合格率	发放合格率
研究组(n=100)	99(99.00)	100(100.00)	100(100.00)
对照组(n=100)	88(88.00)	90(90.00)	85(85.00)
X ²	4.0639	3.8937	4.6528
p值	P<0.05	P<0.05	P<0.05

表2 两组科室人员使用满意度对比调查表[n(%)]

项目	供应及时	器械质量	服务态度	有效沟通
研究组(n=50)	49(98.00)	50(100.00)	48(96.00)	47(94.00)
对照组(n=50)	44(88.00)	45(90.00)	43(86.00)	40(80.00)
X ²	4.0628	4.8892	4.0541	4.6628
p值	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

3.讨论

消毒供应中心是保证医疗设备无菌供给的重要环节,其工作的好坏对临床医疗安全和疗效有重要的影响。随着腹腔镜技术的推广,腔镜设备的使用率也越来越高,保证其清洁消毒和包装的质量是医院感染管理的关键。但因其结构复杂、清洗困难等原因,传统的管理方式无法保证其供给的品质,无法满足日益增长的医疗需求^[6]。因此,研究并采用更

结会议,总结各片区组长及各组长的工作表现,并指出各方面存在的问题,并提出纠正措施。每季结束时,召开一次安全管理座谈会,对本季度的工作问题、工作漏洞、整改情况进行归纳和分析,并对相关工作制度、工作流程和工作质量的监控制度进行改进。

1.3 研究指标

对两组患者在包装、洗涤和无菌物品发放方面的合格率进行比较^[4];在对无菌物品的及时发放,无菌设备的质量,服务态度,有效的交流等方面,进行各个科室(护士长,护士,医生)的满意度调查^[5]。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件SPSS 21.0作为数据处理工具,其中计数资料表示为(%),检验为X²计算;计量资料表示为($\bar{x} \pm s$),检验为t计算,P<0.05具有统计学意义。

2.结果

2.1 两组供应质量对比

表1中,研究组包装合格率99.00%(99/100)、洗涤合格率100.00%(100/100)以及发放合格率100.00%(100/100),显著高于对照组包装合格率88.00%(88/100)、洗涤合格率90.00%(90/100)以及发放合格率85.00%(85/100)(P<0.05)。

2.2 两组科室人员使用满意度对比

表2中,研究组科室人员使用满意度,相对于对照组科室人员使用满意度显著较高(P<0.05)。

为高效的质量监控手段是十分必要的。护理质量控制责任制是一种新的管理方式,它注重对特定的护士实施职责,对质量控制的各个环节进行加强,目的是用系统的管理和严密的监管来提高医疗服务的质量和安全性^[7]。在消毒供应中心的管理工作实施过程中,实施护理质量管理责任制,既能使各部门的工作职责清楚,又能使腹腔镜设备的清洗、消毒、包装的合格率得到明显的提升,从而降低了医疗器械相关的感染风险。本文认为,在保证医疗服务质量的前提下,建立完善

的质控责任制,对于提高医疗服务质量,保障临床安全,有着十分重要的意义^[8]。

研究结果显示,研究组包装合格率 99.00% (99/100)、洗涤合格率 100.00% (100/100) 以及发放合格率 100.00% (100/100),显著高于对照组包装合格率 88.00% (88/100)、洗涤合格率 90.00% (90/100) 以及发放合格率 85.00% (85/100) ($P < 0.05$); 研究组科室人员使用满意度,相对于对照组科室人员使用满意度显著较高 ($P < 0.05$)。本研究发现,实行护理质量控制责任制后,腹腔镜手术器械的包装合格率、清洗合格率和发放合格率都得到了明显的改善,同时也大大提高了科室工作人员的满意度。本研究结论实行质控责任制,对改善腔镜设备的供给质量,有一定的实用价值。首先,实行了质量管理责任制,设立了质量控制小组,层层落实责任,加强了工作责任心,加强了质量管理。在质量控制小组中,组长、责任组长和分区组长都有自己的职责,他们之间有着清晰的分工,互相督促,一起提高了消毒供应中心的质量管理水平^[9]。研究结果表明,该管理方式能更好地规范操作流程,特别是对复杂腔镜器械的清洗、消毒、包装等工序进行全程监控,并不断改善。这种管理机制能有效地减少因职责不明、监管不力而引起的质量风险,使设备的总体供应品质得到明显提高。其次,实行护理质量管理责任制,

使医院的质量管理工作更加制度化、程序化^[10]。分区领导针对不同地区的特点,制订了详细的品质评估准则及检验程序,以保证各个地区的工作有条理,并严格遵循并实施了作业规范。通过日常检查,监督,检查,及时地发现和解决存在的问题,避免问题的累积与扩展。由主管领导从较高的层次,对各个地区的工作进行评价,以保证各地区工作品质的平衡,杜绝质量管理的盲点与盲点。小组组长通过组织定期的评核会及研讨会,对品质管理战略进行进一步的回顾与改善,以持续地改善工作体系与程序。这种管理模式,既能不断提高消毒供应中心的工作品质,又能形成闭环管理机制,保证产品品质的长效、稳定。在此基础上,提出了一套可供借鉴的方法^[11]。通过明确职责,规范操作,加强监督,可以有效地适应现代化医疗条件下,对消毒产品质量提出越来越高的要求,提高整个服务的质量。该模型不但可以应用于消毒供应中心,而且也可以扩展到其它对质量要求较高的护理部门,是提高医疗质量和保证病人安全的一项重要管理手段^[12]。

综上所述,对消毒供应中心腔镜器械,采取护理质量控制责任制,可有效提高供应质量,加强科室使用满意度,所具价值显著。

参考文献:

- [1]胡蓓蓓,买提娜什·那吾塔依,叶晓红,李媛媛,穆娟. 探讨腔镜器械在消毒供应中心集中管理存在的问题及对策分析[J]. 医学理论与实践, 2024, 37 (15): 2691-2693.
- [2]谢中红, 范丽. 全程质量控制消毒供应中心外来器械中的应用以及对管理质量提升价值研究[J]. 中国医疗器械信息, 2024, 30 (13): 155-157.
- [3]范瑞娟, 敖丽冰, 白少娃. 护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响[J]. 岭南急诊医学杂志, 2021, 26 (05): 553-554.
- [4]梁舟婵, 温丽. 护理质量控制责任制在消毒供应中心的应用效果[J]. 青海医药杂志, 2021, 51 (05): 38-40.
- [5]余莉莉, 卢萍, 汪忠秀. 护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26 (07): 170-171.
- [6]蔡德梅. 护理质量控制责任制用于消毒供应中心腔镜器械供应中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (87): 204+207.
- [7]张健. 护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (79): 154+159.
- [8]刘加宝. 分析护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (21): 217+225.
- [9]郑晓燕. 护理质量控制责任制用于消毒供应中心腔镜器械供应中的效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8 (34): 262-264.
- [10]赵艳华. 护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2016, 13 (16): 54-56.
- [11]卡吾沙尔·阿不拉. 护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16 (31): 221+226.
- [12]郭颖晖. 护理质量控制责任制对消毒供应中心腔镜器械供应质量的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6 (03): 230-231.