

# 强化质量监测管理对消毒供应中心器械消毒灭菌质量的影响

桂芳

(鹰潭一八四医院 江西鹰潭 335000)

**【摘要】**目的 研究强化质量监测管理在消毒供应中心中的应用效果。方法 按照掷硬币法,将我院2022年5月-2023年6月的60名工作人员,分为参照组(30)、实验组(30),分别行常规管理、强化质量监测管理,比对两组质量控制管理效果、满意度、不良反应发生率与消毒质量。结果 实验组各指标改善情况,都高于参照组( $P<0.05$ )。结论 在强化质量监测管理模式上,消毒供应中心的工作人员,不仅可以实现对器械的彻底性灭菌,还能够提高管理质量,减少不良事件的发生,具有推广价值。

**【关键词】**强化质量监测管理;消毒供应中心;器械消毒灭菌

**The impact of strengthening quality monitoring management on the sterilization quality of equipment in the disinfection supply center**

Gui Fang

(Yingtán 184th Hospital, Jiangxi Yingtán 335000)

**[Abstract]**Objective To study the application effect of strengthening quality monitoring management in disinfection supply center. Methods According to the coin throwing method, 60 staff members of our hospital from May 2022 to June 2023 were divided into reference group (30) and experimental group (30) for routine management and enhanced quality monitoring management, and compared the two groups with quality control management effect, satisfaction, incidence of adverse reactions and quality of disinfection. Results The improvement of each index in the experimental group was higher than that in the reference group ( $P<0.05$ ). Conclusion In terms of strengthening the quality monitoring and management mode, the staff of the disinfection supply center can not only realize the thorough sterilization of the device, but also improve the management quality and reduce the occurrence of adverse events, which is of promotion value.

**[Key words]**Strengthen quality monitoring and management; disinfection supply center; device disinfection and sterilization

各大医院在各种外科手术过程中,都会应用到多种器械。消毒供应中心作为医院中的重要科室,工作内容是对器械进行消毒灭菌,确保各项手术进行的安全性,减少院内感染的发生。因此,医院要想加强对感染的有效预防,要重视对各种器械的全面性消毒,对消毒中心进行强化质量监测干预,在规范灭菌操作等流程的同时,对各种医疗物品进行全面性清洗<sup>[1]</sup>,加大质量监测力度,确保医疗器械在临床治疗中应用的安全性。基于此,本研究探讨了强化质量监测管理,在消毒供应中心器械消毒、灭菌中的作用价值,从而进一步提高管理质量。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

我院选择 60 名工作人员进行本次研究,时间为 2022 年 5 月-2023 年 6 月。其中实验组:男与女比例为 14:16;年龄在 21-38 岁之间,均值( $31.32 \pm 1.58$ )岁。参照组:男 13 名,女 17 名;年龄区间 22-37 岁,均值( $30.71 \pm 1.27$ )岁。两组基线资料对比,没有统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

此组行常规的消毒灭菌管理,加强对工作人员的全面监督,正确指导他们在器械处理中,结合相关规定完成消毒、灭菌等工作。

#### 1.2.2 实验组

给予该组强化质量控制管理,具体操作为:

(1) 设置质量管理小组。组成成员为护理组长、护士长以及质量控制员,在此基础上建设三级质控管理机制,将各项工作的职责落实到个人,结合当前消毒中心的具体情况,对质量监测方案进行完善,优化器械处理环节,定期进行针对性检查,及时发现其中的质量问题。然后结合质量监测中的问题,选择鱼骨图等<sup>[2]</sup>先进的管理工具,分析原因,结合问题逐项进行制图,根据管理、人员与培训等多种因素,对不同问题进行针对性处理。同时,还可以通过建立 QQ 群等方式<sup>[3]</sup>,对供应室物品进行持续性质量改进。

(2) 做好各环节质量控制工作。清洗作为提高灭菌质量的主要内容之一,工作人员在对所回收的器械进行处理前,要提前分类,及时去污、清洗。先选择多酶清洗液,对器械进行浸泡,然后进行人工刷洗,将器械放在超声机中,清洗 5 到 10 分钟,并且还要应用高压气枪,清洗医疗器械。同时,还要用全自动清洗机,实现全面性清洗,应用流动水,对器械漂洗 3~5 分钟<sup>[3]</sup>。质量控制人员每天还要对不同清洗过程的质量进行全面性控制,对器械的清洁度进行检查。特

别是对于清洁剂、润滑剂等,在对其进行配置时,需要加强对浓度的严格控制,从而进一步提高清洗的质量。

注意对灭菌质量严格控制,定期检查,1周要开展1次生物监测,若发现质量问题,需要及时反馈与处理,提高灭菌的合格率。同时,每天都要对灭菌的程序等进行全面性监测,确保其满足相关标准,定期对灭菌后器械质量进行检查。需要注意的是,等到灭菌完成后,要结合消毒时间的顺序<sup>[4]</sup>,实现综合性管理,发放一些消毒包,从而缩短消毒循环的时间,提高工作的效率。

(3) 加强环境管理。根据相关的标准,对消毒中心的工作环境进行优化,注意对物品、设备的科学摆放,做好隔离工作。完成器械的清洗后,要在特定位置,将工作与休息区域隔离,对于存放器械区域,要限制人员的出入,做好消毒灭菌工作,减少对环境的影响,降低感染发生率。等到工作完成后,要清洁工作区域,实现全面性杀菌等处理。

(4) 优化管理流程。①预处理。消毒中心中的工作人员,要与各科室之间积极沟通,告知其在器械应用后,要进行及时的预处理,掌握操作中的要点,明确注意事项,主要是为了避免污物干涸等因素,对清洗效果的影响,减少对器械的影响。②密闭式转运。医院的所有科室,要对所应用的器械进行包装,科学编号,标注好科室、器械种类等信息,然后附上核查单,进行密封性处理,将其转运到消毒供应中心,对其再次消毒<sup>[5]</sup>。③实景图片式回收。首先要对器械进行清点,借助拍摄方式,进行记录,对缺失或者是预处理不到位的医疗器械,要实现全面性记录。④清洗。主要选择超声清洗机,对器械进行清洗,结合清洗的流程,完成各项操作,浸泡在含氯的消毒剂,彻底消毒。核对不同器械的编号,实现规范性放置,然后放在干燥柜中,进行全面性干燥,大约10-20分钟<sup>[6]</sup>。需要注意的是,医院每个月要定期组织质量会,及时发现器械管理中的问题,从而实现管理流程的进一步完善与优化。

(5) 加大质量监控力度。除了要定期对灭菌器械质量进行检测,还要注意对打包等工作质量的检查。等到所有器械都合格后,还要对其进行高温灭菌。加强对整个操作过程的全面监督。首先质控人员,要对灭菌包,如包装标示、材料等内容进行全面检查,实现综合性监督。其中质控人员要不定期抽查器械的质量,确保其《清洗消毒及灭菌技术操作规范》<sup>[7]</sup>中的相关要求,全面落实质量责任制度,将检查结果与工作人员的绩效有效结合,激发工作人员的主动性,以便及时发现器械清洗中的问题。

### 1.3 观察指标

1.3.1 不良事件发生率(消毒灭菌不合格、存放错误与清洗不彻底)。

1.3.2 采取我院自制的质量控制管理调查表,分析整体管理效果,满分为100分,分数与质量控制效果成正比。

1.3.3 评估两组的消毒质量情况,主要包括包装、发放以及消毒灭菌。

1.3.4 选择满意度调查表,评估工作人员对器械质量管

理的满意度,分为满意、基本满意和不满意。

### 1.4 统计学分析

录入SPSS18.0软件对数据行统计处理。

## 2 结果

### 2.1 比较两组不良事件发生率

经干预,实验组存放错误等情况发生率为6.67%,低于参照组的26.67%。

表1 两组不良事件发生率对比[n(%)]

组别	例数	存放错误	清洗不彻底	消毒灭菌不合格	发生率
实验组	30	1	0	1	6.67
参照组	30	2	3	3	26.67
$\chi^2$					4.320
P					0.038

### 2.2 比对两组质量控制管理效果

参照组各项质量控制管理评分,都低于实验组,存在统计学意义(P<0.05)。

表2 两组质量控制管理效果比较[n( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	消毒灭菌	卫生学检查	器械清洗
实验组	30	9.38 ± 0.42	9.27 ± 0.33	9.51 ± 0.18
参照组	30	8.42 ± 0.31	8.35 ± 0.49	8.72 ± 0.23
t	/	10.073	8.530	14.815
P	/	0.000	0.000	0.000

### 2.3 比对两组消毒质量

在总体消毒质量评分,实验组都高于参照组(P<0.05)。

表3 两组消毒质量比较[n( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	消毒灭菌	包装	发放
实验组	30	24.68 ± 0.29	26.52 ± 2.07	25.39 ± 1.32
参照组	30	20.55 ± 0.78	21.38 ± 1.23	20.12 ± 0.98
t	/	27.183	11.692	17.558
P	/	0.000	0.000	0.000

### 2.4 两组满意度比较

分析实验组、参照组的总体满意度,分别为96.67%、80%,组间差异性显著(P<0.05)。

表4 对比两组满意度[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	30	17	12	1	96.67
参照组	30	14	10	6	80.00
$\chi^2$	/	/	/	/	4.043
P	/	/	/	/	0.044

## 3 讨论

消毒供应中心是管理医疗器械的主要部门,加强对中心的综合性管理,不仅可以器械处理的效果,还能够降低医院感染的发生率。特别是对器械的清洗与灭菌,已成为预防与

控制院内感染的主要内容。其中彻底性的清洗,能够避免形成影响灭菌效果的生物膜,确保器械在后续应用中的安全性。对于一些精细、结构特殊的器械,灭菌与清洗的难度大,所以在清洗中要重视对细节的有效处理,加大质量管理力度。分析器械常规管理方法,主要以分散式为基础,但管理质量效果不理想,弊端比较多,在细节等角度上不是非常到位<sup>[8]</sup>。

然而,强化质量监测管理模式综合性强,可以对每个器械环节进行细化,了解运转的流程,在整体器械管理运转效率的同时,优化器械处理的流程,特别是将其应用在消毒供应中心中,存在以下优点:①制定完善的管理方案,注意各工作细节的把控,通过对管理小组的定期培训、考核等,提高管理质量。②通过对器械处理流程的优化,实现及时预处理,降低清洗的难度,避免其损耗器械。这种管理模式可以在质量检查与控制的基础上,对各项器械工作内容进行分析,在检查中发现问题,及时改进。③实现对器械消毒、灭菌工作全方位的质量干预,实现对灭菌质量的综合性监控,确保临床治疗的安全性。

在对器械进行质量管理时,可以通过建立管理小组,加大日常检查与监督的力度,在发现问题的同时,对现有的质量检查指标进行完善,实现对消毒供应中心具体工作流程的完善,提高灭菌质量。通过对工作人员的综合性培训,强化

其自身的专业能力,在完善工作流程的同时,实现层级化管理。在经过消毒灭菌等处理后的器械,要安排专业人员对其进行管理,科学分类,预防再次感染等情况的发生<sup>[9]</sup>。除了要确保各项分工的合理性,还要提高质控人员自身的责任意识,实现对器械处理过程的综合性跟踪,在控制质量的同时,保证其应用的安全性,从而减少医院纠纷的发生。

通过分析此次实验结果,发现参照组器械消毒灭菌、包装以及发放等质量改善情况,低于实验组,并且在满意度、质量控制效果等方面,实验组都优于参照组,差异性显著( $P<0.05$ )。所以说对消毒供应中心的器械处理流程,进行持续性的质量管理,能够提高消毒效果,减少不良事件的发生,在提高清洗、消毒质量的同时,强化工作人员的质量控制意识。在这种管理模式下,医院消毒供应中心可以结合相关的清洗流程,实现全面性清洗、消毒。在润滑等保养后,对不同器械进行打包,定期对压力蒸汽灭菌器情况的检测,避免在日常的器械处理中出现其他问题。对于器械的分类、发放等操作<sup>[10]</sup>,要提前对清洗、灭菌效果进行检查,尤其是对于一些复杂器械,更要加大清洗质量监督力度,从而避免器械在应用中出现其他质量问题。

总之,在消毒中心的器械消毒灭菌中,实施强化质量监测管理模式,可以及时发现质量问题,采取控制管理模式,提高器械清洗、消毒以及杀菌的效果,值得广泛推广。

#### 参考文献:

- [1]王玉婷,王延梅,王华,薛凡. 强化质量监测管理对消毒供应中心器械消毒灭菌质量的影响[J]. 临床医学工程, 2023, 30(1): 7-8.
- [2]吴玲燕. 细化护理质量管理在消毒供应中心生物监测中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(32): 119-121.
- [3]曾丽. 强化护理质量管理在消毒供应中心生物监测中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(11): 1705-1707.
- [4]王砾,江洁. PDCA 循环管理在消毒供应中心灭菌质量监测与管理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(8): 185-187.
- [5]赵颖. 消毒供应室的质量监测管理对于控制器械的消毒灭菌质量的作用效果研究[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(19): 168-169.
- [6]鲍海霞. 医院消毒供应室对环氧乙烷灭菌器的质量管理及灭菌效果监测要点分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(81): 227-229.
- [7]杨青青. 消毒供应室的质量监测管理对于控制器械的消毒灭菌质量的作用效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(66): 188.
- [8]高红梅. 探究消毒供应中心的质量监测管理对于控制器械的消毒灭菌质量的作用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(52): 254-290.
- [9]时连芳. 供应室对器械的清洗消毒灭菌的质量监测管理的应用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(5): 222-223.
- [10]白静,王静一,王爽. 质量监测在消毒供应中心质量管理中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39): 140-165.

作者简介: 桂芳,女,出生日期: 1990.07.28,本科,江西鹰潭,汉族,职称: 主管护师,所在科室: 消毒供应中心。