

# 护理质量控制路径对消毒供应中心器械清洗 达标率及感染发生率的影响

赵彩蓉

(荆门市中心医院 湖北荆门 434000)

**【摘要】**目的探讨护理质量控制路径对消毒供应中心器械清洗达标率及感染发生率的影响。方法选取2021年2月-2022年2月我院消毒供应中心进行常规管理的320件器械作为对照组,选取2022年3月-2023年3月我院消毒供应中心实施护理质量控制路径的320件器械作为研究组。结果与对照组比,研究组器械的清洗达标率更高( $P < 0.05$ );研究组的感染情况更少( $P < 0.05$ );研究组的质量控制效果更好( $P < 0.05$ )。结论护理质量控制路径对消毒供应中心的应用效果更加显著,可以有效提高器械的清洗达标率,降低感染发生几率,提高质量控制效果,值得推广。

**【关键词】**护理质量控制路径;消毒供应中心;器械清洗达标率;感染发生率;安全性;满意度

Effect of nursing quality control path on device cleaning compliance rate and infection incidence in disinfection supply center

Zhao Cairong

Jingmen Central Hospital, Hubei Jingmen 434000

**[Abstract]** Objective To explore the influence of nursing quality control path on device cleaning compliance rate and infection incidence in disinfection supply center. Methods 320 devices from February 2021 to the disinfection supply center of our hospital in February 2022 were selected as the control group, and 320 devices implementing the nursing quality control path in the disinfection supply center of our hospital from March 2022 to March 2023 were selected as the research group. Results Compared with the control group, the study group had higher cleaning compliance rates ( $P < 0.05$ ); less infection in the study group( $P < 0.05$ ); and better quality control results in the study group( $P < 0.05$ ). Conclusion The application effect of the nursing quality control path on the disinfection supply center is more significant, which can effectively improve the cleaning rate of instruments, reduce the chance of infection and improve the quality control effect, which is worth promoting.

**[Key words]** nursing quality control path; disinfection supply center; device cleaning compliance rate; infection incidence; safety and satisfaction

消毒供应中心属于医院非常特殊的科室,主要内容就是对医疗物品进行发放回收和对医疗器械进行清洁消毒,所以护理质量的整体控制工作就非常关键,不仅能够影响院内感染的出现,也会关系到整个医院的未来发展<sup>[1]</sup>。临床研究发现,我国医院由于器械消毒不够完全而造成的感染数有了明显的增加趋势,出现院内感染的患者既会增加整体的治疗时间,降低治疗的安全性,也不利于所在医院的持续性发展,而消毒供应中心的质量控制和院内感染的出现有着直接的关系<sup>[2-3]</sup>。现阶段大多数的医院已经提高对于消毒供应中心的整体管理工作,而有效控制器械的清洗质量是避免院内感染出现的关键<sup>[4]</sup>。现对消毒中心供应的器械开展对比分析,发现护理质量控制路径的效果显著,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年2月-2022年2月我院消毒供应中心进行常规管理的320件器械作为对照组,选取2022年3月-2023年3月我院消毒供应中心实施护理质量控制路径的320件器械作为研究组。器械包括扁平器械类、有齿器械类、骨科器械类、腔镜器械类、精密器械类。两组的一般资料具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:给予常规管理,根据医疗器械的特殊性和非特殊性实施分类消毒处理,具体操作为回收、分类及清除污迹等,并在处理完成后进行包装消毒。

研究组:给予护理质量控制路径干预,具体内容如下,(1)组建质量小组:对小组成员进行统一培训,加强工作人员对于器械控制质量意识和感染防控的整体意识,并掌握医疗器械的具体清洗流程。(2)完善质量管理制度:按照消毒

中心的工作情况,对制度予以调整与完善。并要求对应的工作人员在工作期间严格予以消毒隔离。并制定完善的管理制度,确保工作人员在工作期间有据可依,保障灭菌物品在此期间不被污染;并把制度的完成情况和工作人员的整体奖金和工资挂钩,制定针对性的奖惩制度,来提高工作人员的整体积极性。并对工作人员的工作完成情况予以记录与监测,可以追根溯源。并随时进行改进。(3)程序化的清洗过程:要合理划分对应区域,包括去污区以及包装区等,让所有区域都有显著标识,并定期进行消毒;严格根据器械清洗的流程开展,详细做好具体记录;而且在清洗期间,要提高交接管理和控制,根据制定标准去回收和发放器械;还要提高工作人员的整体手部卫生,并定期进行检查。(4)清洗程序:器械在清洗之前应该先予以清点,保证无误以后通过蒸馏水纱布对其进行全面擦拭,按相关规定顺序对其予以科学存放,然后送到去污区,开展消毒清洗,对于应该拆卸的少量器械,在拆卸结束后需要把小器械放到有关加密篮筐中,避免遗失。对于导管、导线和光学镜等一系列精密器械则需要通过软清洗布予以浸水擦拭,做灭菌处理,使用烘干装置把腔镜器械的内部进行吹干,最终予以包装。

### 1.3 观察指标

比较器械清洗达标率:选择生物荧光检测仪来评定清洗有无达标,达标指的是器械表面足够光滑、没有水垢和污渍,

表2 感染情况对比(例,%)

组别	例数	导管感染	血流相关性感染	伤口感染	脑部感染
对照组	320	5 (1.6)	5 (1.6)	7 (2.2)	6 (1.9)
研究组	320	1 (0.3)	1 (0.3)	2 (0.6)	2 (0.6)
X <sup>2</sup>	/	6.391	6.391	6.125	6.213
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 质量控制效果对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	清洗质量	包装	消毒灭菌	安全管理
对照组	320	69.82 ± 8.45	70.63 ± 7.49	72.86 ± 8.54	70.32 ± 9.56
研究组	320	94.25 ± 7.36	95.34 ± 8.12	96.38 ± 9.12	95.89 ± 8.97
T	/	15.231	18.654	17.346	16.475
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

与对照组比,研究组的质量控制效果更好(P<0.05),见表3。

## 3 讨论

整个医院里面消毒供应中心属于一个最重要的部门,因为关系着所有科室使用器械和物品的清洗、消毒与灭菌工作还有无菌物品的整体供应<sup>[7]</sup>。伴随医学技术的逐渐改革和创

且荧光检测的RLU值<2000;而未达标指的是器械表面有水垢和污渍,且荧光检测的RLU值>2000<sup>[9]</sup>。

比较医院感染情况。

比较质量控制效果:采取我院自制调查问卷予以了解,满分为100分,分数越高表明质量控制效果越好<sup>[6]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析,其中计数行X<sup>2</sup>(%)检验,计量行t检测( $\bar{x} \pm s$ )检验,P<0.05,有显著差异。

## 2 结果

与对照组比,研究组器械的清洗达标率更高(P<0.05),见表1。

表1 器械清洗达标率对比(例,%)

组别	例数	达标	不达标
对照组	320	312 (97.5)	8 (2.5)
研究组	320	281 (87.8)	39 (12.2)
X <sup>2</sup>	/	5.785	6.786
P	/	<0.05	<0.05

与对照组比,研究组的感染情况更少(P<0.05),见表2。

新,大部分的医疗器械都已成为一次性的使用器械,能够有效防止器械感染的整体风险,但是仍然有部分器械会在临床的有创治疗期间进行重复使用,这就对重复利用器械的整体清洗工作有了严格要求。完全的清洗与消毒能够清除附着在医疗器械表面的对应生物负载,还可以有效降低微生物造成的医院感染<sup>[8-9]</sup>。而且若是不能完善相关的供应物品,也会直接影响临床的诊断与治疗,因此消毒供应中心工作质量的完善和医院的未来发展有着特别关键的联系<sup>[10]</sup>。

护理质量控制路径在临床的具体实施期间会对所有的工作人员予以统一的培训,来有效提高工作人员的整体专业技术,还可以有效增加其临床的风险意识,从而有效防止由于工作失误导致患者和医院出现不良影响的整体风险<sup>[11]</sup>。利用持续提高消毒中心的管理制度和感染控制,并和医院目前的制度相结合,去制定出一个更加科学完善的临床规章制度,并明确相关工作人员的整体责任和职责,与个人的利益去结合,制定针对性的奖惩制度,可以有效提高工作人员的整体积极性,从而有效加强制度的整体实施效果<sup>[12]</sup>。而且通过标准化以及规范化的制度进行管理,并予以有效监督,可以有效确保工作人员能够严格根据制度来进行所有的工作。所以开展护理质量控制路径整体的工作分配更加合理且职责也更加明确,能够有效保障消毒供应中心的整体质量,从而有效提高器械的整体清洗质量,避免院内感染的出现,不仅可以有效提高工作人员的整体工作质量,又可以确保医院

的整体管理水平<sup>[13-14]</sup>。除此之外,应用护理质量控制路径可针对性制定改进对策,最大程度上降低反复清洗的次数,并根据规范流程进行消毒处理。同时也强调了规范化流程的重要性,对小组成员培训相关清洗技术规范内容,根据可能存在问题的环节制定完善的清洗流程,提高医疗器械清洗合格率,大大提升小组成员的责任心,从而有效防止院内感染的出现<sup>[15]</sup>。文章对两组器械对比后发现,与对照组比,研究组器械的清洗达标率更高( $P < 0.05$ );研究组的感染情况更少( $P < 0.05$ );研究组的质量控制效果更好( $P < 0.05$ )。研究表明,护理质量控制路径的效果更好,可以有效减少医院感染的情况,提高器械的清洗达标率和整体的质量控制效果,预后效果理想。

综上所述,护理质量控制路径对消毒供应中心的应用效果更加显著,可以有效提高器械的清洗达标率,降低感染发生几率,提高质量控制效果,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]赵巧云.护理质量控制路径对消毒供应中心器械清洗达标率及感染发生率的影响[J].养生大世界, 2021, 20(16): 241-245.
- [2]朱岳英,陈海玲,胡秀英,等.消毒供应中心与手术室联合质控对器械清洗质量及院内感染预防效果的影响[J].现代诊断与治疗, 2021, 32(14): 2314-2316.
- [3]Hashemi F, Hashemi H, Abbasi A. Life cycle and economic assessments of petroleum refineries wastewater recycling using membrane, resin and on site disinfection (UF-IXMB-MOX) processes[J]. Transactions of The Institution of Chemical Engineers. Process Safety and Environmental Protection, Part B, 2022, 25(16): 162-164.
- [4]耿慧.全程质控管理对消毒供应中心护理质量及院内感染的影响[J].中国社区医师, 2021, 37(19): 89-92.
- [5]白婷丽,王南南.护理质量控制路径对消毒供应中心器械清洗达标率及感染发生率的影响[J].现代诊断与治疗, 2021, 41(27): 77-80.
- [6]Chand D, Mohammadnezhad M, Khan S. An Observational Study on Barbers' Practices and Associated Health Hazard in Fiji[J]. Global Journal of Health Science, 2022, 14(11): 112-114.
- [7]郭露露,冯继贞.消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果探讨[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 39(18): 125-129.
- [8]Holdsworth J, Preston A, Gentile P, et al. Process for disinfection of N95 respirators during COVID-19 utilizing sterile processing department: A single center acute care hospital[J]. American Journal of Infection Control, 2021, 10(4): 49-51.
- [9]孟禅.护理质量控制路径对消毒供应中心器械清洗达标率及感染发生率的影响[J].临床医学工程, 2021, 10(11): 287-289.
- [10]杨美丽,徐金凤,张丹.基于PDCA循环的护理管理模式对消毒供应中心器械管理质量及感染发生率的影响[J].包头医学, 2022, 14(3): 46-48.
- [11]Huo Z Y, Lee D M, Jeong J M, et al. Microbial Disinfection with Supercoiling Capacitive Triboelectric Nanogenerator[J]. Advanced energy materials, 2022, 18(15): 12-15.
- [12]孙瑛.护理质量控制路径对消毒供应中心器械清洗达标率及感染发生率的影响[J].临床医学工程, 2021, 33(28): 112-115.
- [13]朱丽婵,黄仍心,黄惠芬.专项管理对消毒供应中心器械管理合格率和患者院内感染发生率的影响[J].中西医结合护理, 2021, 7(4): 175-177.
- [14]Rossington K. Potential Impact on Cleaning and Disinfection[J]. American pharmaceutical review, 2021, 15(6): 24-27.
- [15]宋芮.标准化器械清洗质量控制路径在消毒供应中心的应用分析[J].现代医院管理, 2022, 20(6): 73-76.