

善睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2020,7(6):1082-1083.

[14]GROTH C, DROEGE C, CONNOR K, et al. 48: Effects of ketamine on pain, sedation, and delirium in the intensive care unit (ketamine-icu study)[J]. Critical Care Medicine,2020,48(1):24.

[15]周翠翠. 针对性护理对重症监护室清醒患者焦虑抑郁评分、治疗依从性及护理满意度的影响[J]. 心理月刊,2019,14(18):61-62.

[16]陈彩霞, 黄淑燕, 庄更容. 人文关怀在重症监护室呼吸衰竭患者护理中的应用效果[J]. 中华灾害救援医学,2019,7(11):648-649.

全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响 及对医院感染的预防作用

王雪

(滨州市中医医院消毒供应室, 山东 滨州, 256600)

摘要:目的 探究全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用。方法 选取 2019 年 10 月—2021 年 10 月滨州市中医医院 40 名消毒供应室工作人员作为研究对象,按照随机数表法分为对照组和试验组,每组 20 名。对照组应用常规护理管理,试验组应用全程质控管理方法,比较两组监测住院患者医院感染发生情况,护理工作差错情况(器械管理未达标、器械清洁未达标、器械检查未达标以及灭菌与包装未达标),护理管理质量(器械灭菌质量、器械清洗质量、器械包装质量、器械回收质量)评分。结果 两组监测住院患者医院感染发生率比较,试验组医院感染发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。试验组护理工作差错情况低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。试验组护理管理质量(器械灭菌质量、器械清洗质量、器械包装质量、器械回收质量)评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 全程质控管理可显著提高消毒供应室的护理管理质量,同时降低医院感染发生率。

关键词: 全程质控管理; 常规管理; 消毒供应室; 护理管理质量; 医院感染发生率

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-8011(2023)-06-0124-03

消毒供应室在整个医院系统中具有不可或缺的作用,在诊断和治疗期间,均需要消毒供应室供给^[1]。消毒供应室担负着全院可重复使用诊疗器械、器具的统一回收、清洗、消毒、检查、包装、灭菌与发放工作。是预防和控制医院感染的重点部门,工作质量直接关系到医疗和护理的安全。加强管理和质量控制,保证消毒、灭菌质量,降低医院感染率,满足医疗护理工作的需要,真正实现把时间还给临床,为保证医疗安全发挥着积极作用。住院患者由于自身免疫力和抵抗力日益下降,加上住院期间接受各种药物治疗,导致细菌耐药性上升,最终诱发医院感染。消毒供应室的工作质量直接影响到医院感染情况的发生,继而影响到医疗服务水平与患者的生命健康安全。通过全程质控管理,能够将器械的管理步骤划分细致,从而严格把控每一个步骤,降低护理管理差错发生率^[2]。常规护理管理无法细化消毒供应室的每一个步骤,因此也无法提高消毒供应室的护理管理质量。本研究将比较分析全程质控管理和常规护理管理对消毒供应室护理管理质量的影响。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 10 月—2021 年 10 月滨州市中医医院 40

名消毒供应室工作人员作为研究对象,按照随机数表法分为对照组和试验组,每组 20 名。对照组男 11 例,女 9 例;年龄 28 ~ 47 岁,平均年龄(39.21 ± 6.36)岁;工作年限 5 ~ 14 年,平均工作年限(10.15 ± 3.37)年。试验组 12 男例,女 8 例;年龄 28 ~ 46 岁,平均年龄(38.85 ± 5.29)岁;工作年限 6 ~ 14 年,平均工作年限(10.38 ± 2.96)年。两组消毒供应室工作人员一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。本研究经滨州市中医医院医学伦理委员会审核批准。所有参与研究者对本研究知情同意,自愿签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①均为滨州市中医医院消毒供应室工作人员。

排除标准:①中途退出本次研究者;②临床资料不完整者。

1.3 方法

对照组实施常规护理管理方法。(1)根据滨州市中医医院制定的流程和制度加强对消毒供应室的质量管理,对不同类型器械设备进行分类消毒,消毒流程严格按照规范进行。(2)定期监督、检查工作情况,将责任落实到人。(3)完成常规器械设备消毒后,需加强检查器械设备包装,保证器械设备能够按照应用需求进行独立包装。(4)根据器械设备发放流程和分类要求进行合理的发放、消毒等,保证医院能够正

作者简介:王雪(1989—),女,汉族,籍贯:山东省青岛市,本科,主管护师,研究方向:消毒供应方面。

常运转。

试验组应用全程质控管理方法。(1) 组建全程质控管理小组。小组成员需熟练掌握消毒供应室的基本工作、了解不同器械设备的消毒方法和消毒重点。此外, 确立器械设备的消毒评价体系。提高每一位消毒供应室工作人员对器械设备消毒灭菌工作的重视程度, 使器械设备的消毒灭菌达到合格要求。及时完善质量监督体系, 详细记录消毒供应室工作人员的工作情况。加强与其他科室人员之间的沟通, 了解不同科室所需器械设备的特点, 尽量满足不同科室的不同需求, 促使器械设备的供应工作能够顺利开展。(2) 提高消毒供应室的细菌检测工作。定期培养消毒供应室的有关物品和工作人员手的细菌, 1 次 / 月; 此外, 加强对消毒供应室空气细菌检测工作。(3) 强化消毒供应室质量检查工作。各项物品清洗之后, 质检人员负责检查, 一旦出现问题需立即采取措施。在开展消毒检查工作时, 要求消毒供应室的工作人员能够熟练掌握消毒灭菌技术, 防止器械设备不合格情况出现。(4) 组建适合医院的管理制度。在组建适合医院消毒供应室合适的管理制度之前, 可借鉴医院整体的管理制度内容, 结合消毒供应室工作的执行情况、效果评价情况, 研究出相应的管理制度, 提高消毒供应室的工作效率。(5) 合理规划消毒供应室。保证消毒供应室环境整洁, 定期通风。合理规划消毒供应室的辅助区域和工作区域。辅助区域主要承担消毒供应室工作人员的日常休息责任, 工作区域主要承担器械物品的存储、灭菌和包装等责任。在工作区域内, 严格控制温度和湿度。(6) 加强器械设备的有关管理。由小组内专人负责登记医院科室所需要的器械, 及时回收和清点, 确保使用无误。对出现器械设备的有关问题, 需及时解决, 无法解决需上报。定期制订器械设备管理方案, 加强检查, 使得器械设备能够合理使用。①器械设备回收质量管理。主要查看器械设备是否出现血迹或缺损等状况, 及时进行回收和清点, 并详细记录器械设备的规格和数量。②器械设备清洗管理。仔细检查重复使用的器械设备, 如仍然残留血迹, 需使用稀释后的多酶清洗液, 再进行浸泡, 彻底去除血渍; 如残留锈斑, 需使用稀释后的除锈剂进行浸泡, 再将器械设备置入待清洗篮中, 先进行手工除锈, 再置入机器中清洗。对于结构比较复杂的器械设备, 需先全部拆开, 再清洗器械设备的各个零件, 加强对隐蔽部位的清洗力度。清洗完成之后, 仔细检查, 对仍然存在锈迹和血迹的器械设备, 需再次进行清洗, 直至合格。③器械设备分类管理。按照器械设备的具体性能进行分类管理。④器械设备包装管理。包装前需确保器械设备已经达到消毒要求, 再次确认器械设备的规格和数量等基本情况, 在包装外贴好标签。⑤器械设备灭菌质量管理。重点检查灭菌包标识是否能够被清楚完整。⑥器械设备验收质量管理。结束灭菌工作后, 需明确灭菌包的标识是否清晰和完整、是否注明失效日期、是否仔细核对完整性和干燥性等。⑦器械设

备发放管理。相关人员需仔细检查灭菌包的日期、完整性等, 无菌包的发放需按照顺序进行, 按照科室要求清点灭菌包的规格以及数量。⑧器械设备检查和包装管理。安排专人检查器械设备的性能和清洗质量, 及时更换性能比较差的器械设备, 同时加强维护和保养。包装工作人员加强对医疗器械设备的分类和管理, 再次核对包装情况。严格审查器械设备的规格、型号以及数量等, 再放入编号。对不同的器械采取不同的分类方式, 将消毒类的器械设备标识为蓝底白字, 将无菌器械类的器械物品标志为绿底白字, 将精密类的器械设备标志为红底白字。(7) 合理引入信息化管理系统。合理利用信息化技术能够使得消毒供应室的管理工作更为高效率地进行。在消毒供应室管理系统之中, 按照器械设备的回收环节、清洗环节、消毒环节、包装发放环节等, 设置回溯功能, 予以小组人员在登录权限之后查看, 便于更好地开展工作。在追溯之后, 一旦发现有关问题, 可将责任具体落实到人, 从而进一步提高消毒供应室工作人员的工作效率, 防止医院感染发生。(8) 加强质量控制。定期在消毒供应室召开会议, 及时发现器械设备所存在的问题, 再采取针对性的措施。总结问题发生的原因, 杜绝同样的问题再次发生。

1.4 观察指标

①比较两组监测住院患者医院感染发生情况。

②比较两组护理管理质量评分。护理质量包括器械灭菌质量、器械清洗质量、器械包装质量、器械回收质量, 每项评分均为 100 分, 分数越高说明护理管理质量越高, 分数越低说明护理管理质量越低。

③比较两组护理工作差错情况。护理质量差错包括器械管理未达标、器械清洁未达标、器械检查未达标以及灭菌与包装未达标。

1.5 统计学分析

应用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; 计数资料以 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组监测住院患者医院感染发生情况比较

试验组监测住院患者医院感染发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组监测住院患者医院感染发生率比较 [n(%)]

组别	监测患者例数	医院感染发生率
试验组	100	1(1.00)
对照组	100	12(12.00)
χ^2		9.954
P		0.002

2.2 两组护理管理质量评分比较

试验组护理管理质量评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理管理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	器械灭菌质量	器械清洗质量	器械包装质量	器械回收质量
试验组	20	95.24 ± 4.19	96.22 ± 3.37	95.15 ± 5.36	95.35 ± 2.21
对照组	20	82.23 ± 5.26	85.12 ± 3.33	85.15 ± 6.02	82.22 ± 5.21
<i>t</i>		8.651	10.477	5.548	10.375
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 3 两组护理工作差错情况比较 [n(%)]

组别	例数	器械管理未达标	器械清洁未达标	器械检查未达标	灭菌与包装未达标
试验组	20	1(5.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
对照组	20	6(30.00)	5(25.00)	5(25.00)	5(25.00)
χ^2		4.329	5.714	5.714	5.714
<i>P</i>		<0.005	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 两组护理工作差错情况比较

试验组护理工作差错情况低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

3.1 消毒供应室工作内容分析

随着人们生活水平的日益提高,对医疗护理服务的需求也日益提高^[3]。消毒供应室是医院开展相关工作的基础,其有关工作内容直接关系到护理服务质量^[4]。消毒供应室护理工作比较复杂,如果消毒供应室的护理管理质量不高,那么将严重影响到住院患者以及医护人员的身心健康^[5]。有关研究显示,在消毒供应室的整个工作期间,开展全程质控管理方法可严格监督每一个环节^[6]。

3.2 全程质控管理用于消毒供应室护理管理质量分析

全程质控管理模式,要求每一位工作人员能够熟练掌握消毒灭菌技术,使其工作责任心不断提高,细致完成岗位工作。全程质控管理在消毒供应室管理期间,重视消毒供应室的管理水平,重视全程管理的针对性^[7]。通过全面的监督和管理,及时发现常规流程存在的安全问题,显著提高消毒供应室的护理管理质量^[8]。

本研究结果显示,试验组护理工作差错情况低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。主要原因在于,全程质控管理模式下,严格要求消毒供应室有关工作人员按照具体的工作内容制订出个性化的流程,在落实管理工作过程中,需结合已经制订好的规章制度进行监督和管理,降低护理工作差错发生率。有学者在其研究中指出,对消毒供应室工作人员采用全程质控管理措施,可提高护理人员的责任意识,降低护理工作差错发生率^[9-10]。

本研究中,试验组监测住院患者医院感染发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。试验组护理管理质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。表明全程质控管理模式下能够细化和分配各个工作岗位,详细登记不同科

室所需要的器械设备,及时回收和清点器械设备,定期检查,做好清洁工作、消毒工作、监测工作等,继而提高护理管理质量。在培训消毒供应室的工作人员时,需让其重视医院感染率情况,灭菌消毒工作严格按照要求进行,器械设备检查质量工作严格按照要求进行^[11-12]。

全程质控管理方式能够提高工作人员的责任感,提高护理管理质量,降低医院感染发生率^[13]。陈燕颜等^[14]研究指出,实施全程质控管理模式的观察组护理质量显著低于未实施全程质控管理模式的对照组,与本研究结果基本一致。全程质控管理方法与常规护理管理方式比较,具有细致程度更高,规范程度更高,全面程度更高等特点^[15]。全程质控管理方法可优化工作流程,提高工作质量。

综上所述,全程质控管理可显著提高消毒供应室的护理管理质量,降低医院感染发生率,具有重要的临床研究价值。

参考文献

- [1] 买云. 品管圈(QCC)活动管理模式改善消毒供应室护理质量及消毒灭菌效果的观察[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(6):971-972.
- [2] 尚慧敏. 消毒供应室实施三级质控管理对护理质量的影响[J]. 现代诊断与治疗,2020,31(21):3516-3517.
- [3] 侯美虹. 作业流程重组联合细节管理对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 护理实践与研究,2020,17(11):128-130.
- [4] 沈云. 护理安全管理在提升消毒供应室服务质量及预防医院感染中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(27):172,175.
- [5] 梅晖. 护理安全管理在提升消毒供应室服务质量中的应用价值[J]. 贵州医药,2018,42(11):1407-1408.
- [6] 余建妹,陈兰. 强化细节管理提高消毒供应室护理管理质量[J]. 基层医学论坛,2017,21(12):1552-1553.
- [7] 孔莺. 全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(48):174,177.
- [8] 汤井利,李春兰,李丽娣. 品管圈活动管理模式改善消毒供应室护理质量及消毒灭菌效果分析[J]. 国际护理学杂志,2019,38(9):1244-1246.
- [9] 葛月萍,甘露,郑玲珠. 科室联系制度联合质量追溯信息系统用于消毒供应中心护理管理的意义分析[J]. 中国消毒学杂志,2021,38(10):781-784.
- [10] 虞英姿,王世英. 三级质控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响[J]. 国际护理学杂志,2018,37(14):1987-1989.
- [11] 程晓玲,夏训敏. 细节管理对消毒供应室护理质量和护理满意度的影响[J]. 护理实践与研究,2018,15(20):143-144.
- [12] 谢梦. 基于马斯洛需求层次理论的护理管理在消毒供应室护理质量管理中的应用[J]. 护理实践与研究,2018,15(22):131-133.
- [13] 陈彩莲,俞培英,罗洁明. 消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(7):158-160.
- [14] 陈燕颜,郭雅梅,植秋婵.PDCA 循环用于消毒供应室护理管理的效果分析[J]. 基层医学论坛,2021,25(6):868-869.
- [15] 吴玉清. 消毒供应室护理管理中PDCA 循环对降低手术器械感染率的价值研究[J]. 基层医学论坛,2021,25(9):1301-1303.