

消毒供应中心护理工作常见问题与对策分析

郑 芳

甘肃省白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨消毒供应中心护理工作常见问题与对策。**方法** 研究观察 2018 年 1 月至 2019 年 4 月期间接收的消毒供应中心护理工作情况,采用护理管理强化,分析管理前与管理后不同护理管理后供应物品合格率、风险事件发生率、工作满意度等。**结果** 在供应物品合格率、风险事件发生率上,观察组 99.20% 和 0.60%,对照组 83.40% 和 3.20%,对比有统计学意义 ($p<0.05$);在护理工作满意度上,观察组 96.80%,对照组 80.40%,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 消毒供应中心护理工作问题较多,需要针对实际情况灵活应对管控,减少护理工作风险,不断完善护理工作质量,优化整体护理工作水准。

【关键词】 消毒供应中心;护理工作;常见问题;对策

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-101-02

消毒供应中心属于医院工作的基础后勤部门,对整个医疗工作无菌化管理水平有一定辅助意义。其操作专业程度高,同时工作人员自身会有更多的风险性,对工作人员的操作专业性有较高的要求。本文研究观察 2018 年 1 月至 2019 年 4 月期间的消毒供应中心护理工作情况,分析工作中的常见问题,运用护理管理强化前后供应物品合格率、风险事件发生率、工作满意度等情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究观察 2018 年 1 月至 2019 年 4 月期间的消毒供应中心护理工作情况,分为管理前后各 500 例调查数据,所有数据来自科室工作记录情况。

1.2 方法

采用护理管理强化,内容如下:

要由科室专业人员做好工作管理,一方面要参照优秀的工作经验,包括院内院外各种经验收集,网络检索信息;另一方面则依据本医院情况做好对应的管理细化处理。要定期的召开工作总结,如果工作压力可以承担,可以每月总结一次;如果工作压力大,可以半年或者季度性的开展,避免该工作对工作人员构成的压力^[1]。

要做好工作评估检查,通过检查考核的方式来形成工作人员对工作管理的紧迫严谨性。评估结果需要做好内部的公示,上级部门可以通过检查报告来了解工作状态,由此来引起工作人员在工作上的责任态度。要配合岗位责任制来优化管理,将工作责任分配到个人^[2]。在增加责任的同时,也给予对应的激励措施,提升工作人员的能动性,避免其因为工作压力过高无获得感的工作懈怠与消极情绪。激励措施要因人而异的展开,满足个体实际工作所需。要做好工作人员培训管理,尤其是出现问题后要针对有关问题做总结分析,将该问题发展得到一定控制,避免问题反复高频率的出现。要多展开案例性的教育,这种教育不一定是在日常工作会议中,更是要渗透到日常闲谈中,多通过典型案例情况的交流来引起工作人员的重视,达到教育润物细无声的效果。日常也多鼓励工作人员反馈问题与总结经验,具体形式可以是在微信群组等工作软件中,具体形式可以多种多样的展开,务必让

工作问题反馈及时、解决有效。

要严格对消毒供应中心处理的物品从回收、清洗、消毒、包装、发放各环节做细化分工与监督,将每个流程的工作责任落实到对应人员,避免工作责任相互推诿^[3]。对于各环节工作要做好审核签字确定,确保无误后再投入后续环节。对于物品要做好分类存放,分装在不同的抽屉或者柜子中,做好对应的安全标识说明。要规范各工作流程。对于临床科室物品,消毒供应中心人员要分为每日两次回收。回收的物品要进行密封装置运送,同时要做好固定点位的清点。清点工作需要通过双人核对处理,保证物品质量与数量符合规定,如果有问题,要保证在发现之后的 2h 反馈给有关科室,进行必要的沟通^[4]。所有工作环节可以依据信息化管理不断的优化升级,让每个环节的工作情况可以被追溯,保证工作的标准化操作。

1.3 评估观察

分析管理前与管理后不同护理管理后供应物品合格率、风险事件发生率、工作满意度等。工作满意度分为很满意、基本满意与不满意,满意率为很满意率和基本满意率的总和。

1.4 统计学分析

收集护理管理数据,采用 spss23.0 软件分析,计量资料使用 t 检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 管理前后供应物品合格率、风险事件发生率情况

见表 1,在供应物品合格率、风险事件发生率上,观察组 99.20% 和 0.60%,对照组 83.40% 和 3.20%,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 管理前后供应物品合格率、风险事件发生率情况 [n(%)]

分组	供应物品合格率	风险事件发生率
管理前 (n=500)	99.20%	0.60%
管理后 (n=500)	83.40%	3.20%

注:两组对比, $p<0.05$

2.2 患者护理工作满意度情况

见表 2,在护理工作满意度上,观察组 96.80%,对照组 80.40%,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 患者护理工作满意度情况 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	患者护理满意度
管理前 (n=500)	51.80%	45.00%	3.20%	96.80%
管理后 (n=500)	32.60%	47.80%	19.60%	80.40%

作者简介: 郑芳(1974—),女,汉族,主管护师,河北省辛集市人,工作单位: 甘肃省白银市第二人民医院,主要从事消毒供应。

(下转第 103 页)

躁时遵医嘱给予安定 5 ~ 10mg 肌肉注射, 明显缓解病人的应激反应。

2.5 眼部护理

患者因眼球外伤在当地医院行左眼球破裂修复术, 护理上注意眼部卫生, 保持敷料干燥, 每日请眼科医生会诊换药; 恢复期内不吃辛辣刺激性食物; 患者畏光, 给予眼罩保护; 避免情绪激动、剧烈咳嗽引起眼压增高。

2.6 大腿创面护理

患者因大腿大面积创面感染, 在我院行 VSD 引流及 2 次植皮术, 指导抬高患肢 10 ~ 20cm, 保持双小腿间距 10cm 左右, 同时两腿间夹棉垫防止挤压植皮区; 保持负压引流的密闭, 维持负压在 0.017 ~ 0.06mPa, 防止皮下积血、积液, 控制感染, 促进肉芽组织生长; 预防引流管堵塞, 可每日用生理盐水冲洗引流管 2 ~ 3 次, 在创伤早期渗出较多, 特别是有坏死感染者可在生理盐水中加入庆大霉素作持续冲洗以促进坏死物流出, 依引流量的多少逐渐减少冲洗量, 每日及时更换引流瓶; 观察引流物的颜色、性质、量, 并记录; 指导进食丰富蛋白质、维生素、纤维素含钙高的食物, 保证营养, 促进伤口及创面愈合。

3 结果

该女性患者因突发严重创伤导致 PTSD, 通过多学科协同, 早期诊断, 及时采取心理方面疏导, 充分给予患者及家属 PTSD 相关知识的认知及应对方案, 让患者及家属充分了解情绪及情感的防御机制, 树立战胜疾病信心, 同时医护一体化及多学科全方面给予患者及家属信心, 患者出院时情绪已稳定, 出院一个月随访, PTSD 症状明显减轻, 腿及眼部创面愈合良好, 能接受现实平静生活。

4 小结

多发伤是指在同一伤因的打击下, 人体同时或相继有两个或两个以上解剖部位或器官受到严重创伤, 患者病情变化快、死亡率高, 除了监测生命体征外还特别注意交通事故后的最严重应激障碍^[7-10]。流行病学研究认为, 经历过创伤性交通事故后导致的 PTSD 发生率在 20.0% ~ 30.0%^[7,11,12]; 女性患者因较注重身体外表的形象, 更易发生^[13]。心理干预能帮助患者有效地利用外在和内在支持源是促进成功适应的关键因素, 特别是这种导致残疾、创伤严重的患者不仅会持续体验创伤本身, 还会出现易激惹、暴躁、失眠、紧张、悲痛、抑郁长时间不消退, 甚至会产生消极绝望心理, 通过启动医院早期康复机制, 协同多科室早期评估患者创伤程度、应激状态、心理问题, 采取联合心理科医生, 心理咨询护士早期介入讨论、制定护理计划, 给予心理干预, 对家属给予积极疏导, 构建良好的社会支持系统, 有利于患者及家属减轻心理应激障碍,

减少反应症状, 最大限度恢复健康, 早日回归社会。作为骨科护理人员, 系统学习应激障碍方面心理知识和护理技巧, 促进患者身心健康非常重要。

参考文献:

- [1]Dimitrov L, Moschopoulou E, Korszun A. Interventions for the Treatment of Cancer-Related Traumatic Stress Symptoms: A Systematic Review of the Literature[J]. Psychooncology,2019.
- [2] 罗利, 傅凡, 肖莎. 日记法在 ICU 病人创伤后应激障碍早期干预的效果研究[J]. 护理研究, 2019, 33(01):145-148.
- [3] 高标, 许悦, 陆小新. 创伤后应激障碍的研究进展[J]. 中华卫生应急电子杂志, 2017, 3(05):290-294.
- [4]Perceived Benefits of MDMA-Assisted Psychotherapy beyond Symptom Reduction: Qualitative Follow-Up Study of a Clinical Trial for Individuals with Treatment-Resistant PTSD
- [5] 田雨馨, 周宵, 伍新春. 创伤暴露程度对青少年物质滥用的影响: 创伤后应激障碍与依恋的中介作用[J]. 心理科学, 2018, 41(01):219-224.
- [6]Sullivan D R, Marx B, Chen M S, et al. Behavioral and neural correlates of memory suppression in PTSD[J]. J Psychiatr Res,2019,112:30-37.
- [7] 贺强贵, 程水兵, 徐洪波, 等. 多发性创伤患者腹部术后切口感染的影响因素及病原学分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(22):3442-3445.
- [8] 胡东涛, 范红庚, 韩贝贝. 伴颅脑损伤的多发伤病死率的影响因素分析[J]. 中国临床神经外科杂志, 2018, 23(09):593-595.
- [9] 吴英, 聂友传, 何梅. 创伤后应激障碍及其危机干预[J]. 护理学报, 2006, 13(4):32-33
- [10]Thananopavarn P, Hill J R. Rehabilitation of the Complex Burn Patient with Multiple Injuries or Comorbidities[J]. Clin Plast Surg,2017,44(4):695-701.
- [11]Franz C E, Hatton S N, Hauger R L, et al. Posttraumatic stress symptom persistence across 24 years: association with brain structures[J]. Brain Imaging Behav,2019.
- [12]Sill J, Popov T, Schauer M, et al. Rapid brain responses to affective pictures indicate dimensions of trauma-related psychopathology in adolescents[J]. Psychophysiology,2019:e13353.
- [13]Psychiatric outcome at least 20 years after trauma: A survey on the status of subjective general health and psychiatric symptoms with a focus on posttraumatic stress disorder

(上接第 101 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

消毒供应中心工作反复、枯燥乏味, 同时带有一定危险性, 对于工作人员而言, 有人会在长期的工作中变得麻木消沉。要适宜的展开科室工作趣味氛围的调动, 避免枯燥工作带来的疲乏感。作为科室的管理工作人员, 需要适宜的调节工作氛围, 调动大家的工作激情, 甚至通过互相讨论交流或者趣味活动来增进同事情谊, 保持良好合作氛围。

综上所述, 消毒供应中心护理工作问题较多, 需要针对实际情况灵活应对管控, 减少护理工作风险, 不断完善护理

工作质量, 优化整体护理工作水准。

参考文献:

- [1] 徐人英. 优质护理在提升消毒供应中心工作质量中的效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(14):25-26.
- [2] 邱亚玮. 细节护理对提高消毒供应中心工作质量及灭菌消毒满意度的效果评价[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(4):171-173.
- [3] 罗丹, 林晓丹, 刘宁. 探讨消毒供应中心落实细节管理模式对护理管理工作的促进[J]. 心理医生, 2019, 25(3):199-200.
- [4] 喻可欣. 优质护理应用于消毒供应中心工作的效果及对护理满意度的影响分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(51):166.