

消毒供应中心护理质量控制对院内感染的临床预防效果探讨

吴艾霞

上海长征医院 200003

【摘要】目的 分析消毒供应中心护理质量控制对院内感染的临床预防效果。**方法** 我院于2017年3月开始在消毒供应中心实施质量控制管理,因此2016年3月-2017年1月期间的消毒供应中心作为对照组,2017年3月-2018年1月期间的消毒供应中心为实验组,对比护理质量控制管理实施后院内感染的发病率。**结果** 实验组消毒供应中心在实施质量控制后,院内感染率低于对照组,消毒供应中心实施护理质量控制后,能够提高管理质量,保证消毒供应室的工作水平, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组期间收治的患者,对服务质量、护理质量、回收供应及时度、科室满意度高于护理质量控制管理前, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为消毒供应中心实施护理质量控制管理,能够降低院内感染率,提高管理整体水平,从而能够为患者提供更加安全的治疗环境,提高患者对治疗的满意度,提高医院整体医疗水平。

【关键词】 消毒供应中心; 护理质量控制; 院内感染; 预防效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-103-02

医疗器械感染是临床常见情况,降低院内器械感染是消毒供应中心工作的重点,因此要降低院内感染率,则需要提高消毒供应中心的工作质量,从而提高消毒供应中心的整体水平。加强消毒供应中心的质量控制管理效果,则能保证医疗安全。消毒供应中心是保证医疗卫生质量的主要手段,消毒供应中心的工作内容包括器械回收、器械清洗、器械包装、器械灭菌等多个环节,提高消毒供应中心的工作质量则能提高器械的清洁度,对患者及医护人员的人身安全都有极高的保护^[1]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

我院于2017年3月开始在消毒供应中心实施质量控制管理,因此2016年3月-2017年1月期间的消毒供应中心作为对照组,2017年3月-2018年1月期间的消毒供应中心为实验组。消毒供应中心质量控制管理前后均有18名工作人员,工作人员平均年龄为 (28.5 ± 6.3) 岁。同时在质控管理前后选取40例患者分析院内感染率。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组未实施质量控制管理。

1.2.2 实验组

我院于2017年3月起开始实施护理质量控制。第一,加强对护理人员的管理,组织护理人员参与思想培训,提高护理人员质量管理水平和翻翻意识,同时强化护理人员的法律意识。第二,加强消毒供应中心灭菌质量。要全程监控消毒供应中心的消毒环节,若存在工作不足的地方要及时完善,做好相关几率,有利于及时发现工作中出现的问题,针对性护理提高消毒供应中心的整体质量^[2]。第三,建立隔离制度。

工作人员要严密遵守消毒技术制度,从而可提高灭菌质量,避免院内感染。第四,不断完善查对制度。需要实施高温灭菌的医疗器械,如果出现差错则要及时上报,分析原因,引起工作人员的重视,提高工作人员的工作积极性,按照规章制度工作。第五,组织工作人员参加相关专业知识的培训,弥补专业知识上的不足,同时能够提高业务能力,对工作中的注意事项有更加明确的了解,从而更加规范的按照工作流程实施工作^[3]。

1.3 统计学方法

本文采用SPSS23.0统计学软件分析数据,院内感染率采用 χ^2 检验,用%表示。质控管理实施后消毒供应室工作质量采用t检验,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。护理质量控制管理前后工作质量对比具有差异则表示统计学有意义, $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 院内感染率对比

实验组消毒供应中心在实施质量控制后,院内感染率低于对照组,消毒供应中心实施护理质量控制后,能够提高管理质量,保证消毒供应室的工作水平, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表1。

表1: 院内感染率对比

组别	例数	灭菌不规范	器械消毒不合格	院内感染率 (%)
实验组	40	1	0	1 (2.5%)
对照组	40	3	3	6 (15%)
P				< 0.05

2.2 管理实施前后消毒供应中心工作质量对比

实验组期间收治的患者,对服务质量、护理质量、回收供应及时度、科室满意度高于护理质量控制管理前, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表2。

表2: 两组患者管理质量对比

组别	服务质量	护理质量	回收供给及时度	科室满意度
实验组	95.62 ± 2.35	92.33 ± 5.42	93.48 ± 2.68	94.62 ± 3.38
对照组	82.36 ± 2.18	83.52 ± 6.49	84.45 ± 2.36	82.52 ± 5.16
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

提高消毒供应中心的工作质量能够有效提高灭菌效果,降低院内感染的几率。同时采取有效的护理质量控制,能够

提高消毒供应中心的工作质量和工作效率,提高工作人员的业务能力。消毒供应中心实施护理质量控制,能够降低院内

(下转第105页)

用安宁护理,尽可能满足患者的生理以及心理的需求,提高患者的生活质量,让患者能够坦然的面对死亡。

根据研究发现,常规护理组的物质生活以及社会功能评分小于安宁护理组,差别较大($P<0.05$)。安宁护理组的心理健康,躯体健康的评分高于常规护理组,差别较大($P<0.05$)。常规护理组的疼痛,疲乏的评分高于安宁护理组,差别较大($P<0.05$)。安宁护理组的睡眠障碍小于常规护理组,差别较大($P<0.05$)。安宁护理组的食欲下降评分小于常规护理组,差别较大($P<0.05$)。常规护理组中有 27.27% 的患者能够坦然面对死亡,安宁护理组中有 49.09% 的患者能够坦然面对死亡,差别较大($P<0.05$)。董桂平等^[5]研究的安宁疗护模式在老年终末期患者中的应用效果中结果与本文相似。

综上,在癌症终末期的患者中使用安宁护理,能够缓解患者的临床症状,改善生活质量,提高患者面对死亡的勇气,值得临床使用和推广。

(上接第 101 页)

疗方案提供依据,同时尽可能满足患者需求;心理护理可对患者进行鼓励和安慰,增强其战胜疾病的信心,减少了由于患者心理负担较重而导致再出血的发生几率;饮食护理可满足患者营养需求,同时减少食物刺激,以免诱发出血;舒适护理为患者提供舒适的诊疗环境,做好口腔护理和安全护理,减少不良事件的发生。

本组资料中,观察组给予优质护理后,再出血、并发症率低于常规护理的对照组,出血次数更少,止血时间更短,护理满意率高于对照组。提示优质护理可促进肝炎肝硬化伴上消化道出血患者的恢复,缩短止血时间和住院时间,减少了患者痛苦,节省了住院费用,减少了并发症的发生和复发,从而有效改善患者预后,提高患者生活质量。同时提高了护理质量,增加了患者对护理工作的满意度,因此,优质护理对肝

炎性肝硬化伴上消化道出血患者而言是比较好的护理模式。

参考文献:

- [1] 欧晓红. 优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(16): 280.
- [2] 邱巧玲, 胡丽萍. 优质护理服务对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(8): 264-265.
- [3] 王麦换, 焦娇. 乙肝后肝硬化合并上消化道出血的临床护理体会[J]. 国际病毒学杂志, 2015, 22(1): 92-94.
- [4] 王燕, 王育栋, 王海云. 预见性与针对性护理在肝硬化合并上消化道出血患者中应用的临床观察[J]. 西北国防医学杂志, 2015, 36(1): 38-40.
- [5] 欧晓红. 优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果分析[J]. 临床护理, 2015, 13(16): 280-281.

(上接第 102 页)

人员,我们一定要不断提高自己的专业技术,以减轻患者治疗过程中的痛苦,使患者得到更好的治疗效果,同时,还要不断提高自己的综合素质,比如护士的理解能力、洞察能力和沟通技巧等,不断提高自己的情商,学会“通情”患者的心理状况,设身处地为患者着想,不断强化“以人为本”和“人性化护理”新理念。

4 结束语

在 ICU 护理中融入人文关怀理念,不仅可以帮助患者建

立战胜病魔的信心,提高他们的生活质量,而且对护理工作来说,也是一个很大的进步,它能使护理工作更加规范化和人性化,更加符合“以人为本”的原则,有利于构建和谐稳定的医患关系,促进医学护理学的进一步发展。

参考文献:

- [1] 李敏艳, 葛中霞. 重症监护室危重症患者融入人文关怀的护理[J]. 中国医药指南, 2012, 10(1): 250.
- [2] 闫邵慧. 护理优质服务在 ICU 的实施体会[J]. 吉林医学, 2013, 32(32): 58-69.

(上接第 103 页)

感染率降低到 5% 以下,院内感染率一直是医院的重点难题,患者出现院内感染则会加重病情,不利于患者预后,对患者的生命也构成极大的威胁,因此降低院内感染率,能够提高患者的治疗安全性,为患者营造一个安全、优质的治疗环境,提高患者对医院治疗的满意度^[4]。

综上所述,为消毒供应中心实施护理质量控制管理,能够降低院内感染率,提高管理整体水平,从而能够为患者提供更加安全的治疗环境,提高患者对治疗的满意度,提高医院整体医疗水平。

参考文献:

- [1] 徐静薇, 方成华, 刘元琼. 消毒供应中心护理质量控制对院内感染的临床预防效果观察[J]. 家庭医药, 2019, (6):349-350.
- [2] 李桃, 何敏. 消毒供应中心护理质量控制对院内感染的临床预防效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(34):158.
- [3] 梁青, 宗晓, 武俊. 消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(21):164.
- [4] 朱媛媛. 消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(71):13968.