

• 护理研究 •

细节管理融入消毒供应室护理管理中的价值探析

林 灵

龙岩人民医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 研究探析细节管理融入消毒供应室护理管理中的价值。**方法** 选取我院 2015 年 2 月至 2016 年 2 月消毒供应室中的工作人员 31 例作为对照组, 实施常规管理模式, 选取我院 2018 年 3 月至 2019 年 3 月消毒供应室的工作人员 31 例作为观察组, 实施细节管理模式, 对比两组工作人员的管理效果。**结果** 观察组经统计工作质量和消毒水平评分均明显高于对照组工作人员, 且观察组经问卷调查护理满意度评分远高于对照组, 两组对比具有统计学性质 ($P < 0.05$)。**结论** 细节管理融入消毒供应室护理管理中获得了较为良好的效果, 提高工作人员的工作效率和消毒水平, 并提高护理满意度, 值得推广。

【关键词】 细节管理; 消毒供应室; 护理管理**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2020) 03-153-02

消毒供应室是医院中针对医疗设备和医药用品进行全方面消毒的场所, 对医院的护理质量和医疗水平有巨大的贡献, 消毒供应室的护理管理水平与患者的安全、医院的护理质量有密切联系, 消毒水平的下降会造成医疗设备和用品的消毒出现瑕疵, 直接威胁患者的生命健康^[1]。因此, 消毒供应室的护理管理引起医院的高度重视, 本文针对细节管理融入消毒供应室护理管理中的价值进行探究, 根据本院 62 例身处不同管理模式的消毒供应室的工作人员对比资料, 做总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2015 年 2 月至 2016 年 2 月消毒供应室中的工作人员 31 例作为对照组, 以及我院 2018 年 3 月至 2019 年 3 月消毒供应室的工作人员 31 例作为观察组, 两组分别实施不同的护理管理模式进行观察对比。观察组中, 男 10 例, 女 21 例, 年龄为 24-50 岁, 平均年龄 (34.61 ± 1.23) 岁, 本科 20 例, 大专 6 例, 中专 5 例; 对照组中, 男 11 例, 女 20 例, 年龄为 23-51 岁, 平均年龄 (34.25 ± 1.41) 岁, 本科 19 例, 大专 7 例, 中专 6 例。本次试验所有工作人员具有知情权, 其两组在学历、年龄等一般临床资料的对比中无统计学性质 ($P > 0.05$)。可进行研究探析。

1.2 方法

对照组的工作人员采用传统的护理管理系统, 严格按照医院的规章制度进行医疗设备和用品的消毒、保养和维护等, 观察组工作人员则实施细节管理, 具体措施如下: (1) 建立消毒供应室质量控制小组。组内成员有专业水平较高、经验较为丰富的消毒技术人员组成, 严格把控、加强消毒供应室的消毒质量, 定期对医疗设备、器械等进行抽查检验, 如果发现消毒质量存在不完善的地方, 组员立即汇报并反馈, 制定处理方案进行全面整顿, 提升消毒供应室的消毒水平^[2-3]。(2) 制定和完善消毒制度。所有工作人员需严格按照院内相关制定进行消毒操作, 包括器械回收、用具和设备消毒以及废品分处理等操作, 按照消毒杀菌制定规范进行, 尽量避免出现操作失误或存在为操作的状态, 建立完善工作人员奖惩制度, 落实到个人工作水平, 增强工作人员的责任感; 针对消毒过程中未能达到标准的操作, 应立即反省并找出原因, 对其进行深入分析, 采取相应的措施解决, 提高消毒供应室中的整体消毒质量。(3) 消毒物品的发放和归置。针对消毒室内进行消毒灭菌操作的物品, 除严格把控消毒外, 要注意发放流程的准确, 防止设备和其他用品的混淆, 并做好已消毒和未消毒的分类工作, 针对这些用品采用标记、归档进行严格区分, 做好相关记录, 提高工作人员的工作效率^[4]。

1.3 观察指标

根据院内自制的消毒供应室工作人员工作质量和消毒水平调查问卷, 根据院内其他工作人员以及患者的填写进行判定, 总分 100 分, 分数越高代表工作人员的工作质量和消毒水平越高。

记录两组医护人员和患者护理后的护理满意度, 所有人员和患者参与问卷调查, 满分为 100 分, 85-100 分代表十分满意, 60-85 分代表满意, 0-60 分代表不满意, 护理满意度 = (十分满意人数 + 满意人数) / 总人数。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 软件进行统计分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验, 计数资料以 ($n, \%$) 表示, 以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组工作质量和消毒水平对比

经统计观察组工作人员的工作质量以及消毒水平平均优于对照组工作人员, 两组对比具有明显的统计学性质 ($P < 0.05$)。(详见表 1)

表 1: 两组工作质量和消毒水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	工作质量	消毒水平
观察组	31	91.62 ± 2.19	92.15 ± 1.43
对照组	31	79.31 ± 2.12	80.58 ± 2.07
t 值		22.486	25.605
P 值		0.000	0.000

2.2 两组患者护理满意度对比

经统计观察组工作人员给予的护理评分下护理满意度远高于对照组, 依次为 93.55% 和 58.06%, 两组对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。(详见表 2)

表 2: 两组患者护理满意度对比 ($n, \%$)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	31	10	19	2	93.55%
对照组	31	8	10	13	58.06%
χ^2 值					10.641
P 值					0.001

3 讨论

消毒供应室是医院中较为重要的组成部分, 也是不可缺少的一部分, 消毒供应室的工作质量和消毒水平直接关系到患者的生命健康和医院的工作质量, 如果出现消毒不够完善, 患者极易出现交叉感染, 甚至危及生命安全, 这些同样与消毒供应室的护理管理质量有密切联系, 因此, 提升其消毒水平和工作质量, 针对管理水平有系统的提升并选择合理有效的管理模式十分重要^[5]。

细节管理的特点在于其针对性很强, 消毒工作对细节的要求十分严格, 只有把控每一环节, 注意每一项细节工作才能全面

作者简介: 林灵 (1985-) 女, 大专学历, 护师, 护理 (供应室)。

(下转第 156 页)

需要采取科学的护理管理办法予以解决和处理, 进而提高护理质量, 为重症、危症患者的治疗康复提供支持^[3]。提升护理人员的专业能力, 能够从整体上提升内科 ICU 护理水平。加强对护理人员的考核评估, 了解其在内科 ICU 护理工作中的不足, 然后通过培训与专科训练等途径予以改进。层级质量管理的有效实施, 能够更加科学、合理的分配护理资源, 建立专业素质过硬的临床护理队伍, 形成合理的护理人才梯队^[4]。

以护理人员的年资、经验、能力作为评价标准, 实施分层级管理, 合理分配工作任务, 尽可能让每一名护理人员都能够处于合适的岗位, 充分发挥其特长, 开发其潜力, 对于护理人员的进步与成长有着积极的帮助作用^[5]。在分层级进行岗位分配的基础上, 还需要重视护理人员的培训工作。根据护理人员的自身情况, 选择合适、恰当的培训方式, 有针对性、有侧重点的进行培训, 改进护理人员的不足, 提高其专业技能水平, 进而提升内科 ICU 护理质量。与此同时, 关注护理人员的身心健康问题, 通过弹性排班、职业暴露防护等措施, 护理人员的精神压力得以减轻, 能够全身心投入到内科 ICU 护理工作中, 有助于提升内科 ICU 护理效果^[6]。

综上所述, 层级质量管理的有效实施, 能够进一步提升内科 ICU 护理质量, 降低护理风险, 为患者的治疗恢复提供良好的安

全保障。

表 2: 层级质量控制实施前后的内科 ICU 护理效果 [n (%)]

组别	满意	风险事件
实施前	57 (95.00)	1 (1.67)
实施后	49 (81.67)	8 (13.33)
χ^2	5.175	4.324
P 值	< 0.05	

参考文献:

- [1] 万向娟, 柳晓兴, 李喆. 层级质量控制体系对老年患者护理质量的影响 [J]. 卫生职业教育, 2019, 37(16):149-151.
- [2] 陈天飞, 施官秀. 层级质量控制管理体系在 ICU 患者压力性损伤预防中的应用研究 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(03):32-33.
- [3] 麻俊娜, 郭莉莉. 层级质量控制应用于外科护理管理中的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(02):178-179.
- [4] 薛菲, 尹海蓓, 惠菊芬. 层级护理管理模式在 ICU 护理中的作用 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(24):197-198.
- [5] 叶芸, 陈新美, 潘利飞. 层级质量管理在内科 ICU 护理工作中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(08):67-69.
- [6] 张茜, 刘凤春, 梁宝娟. 层级质量控制体系在神经内科患者跌倒预防中的应用 [J]. 中国健康教育, 2016, 32(02):186-188.

(上接第 153 页)

提升工作质量, 该管理模式注重将消毒供应室中存在和出现问题进行针对性分析, 找出原因和应对方向, 制定相应的处理政策和方案提升消毒供应室的消毒水平, 完善其规章制度, 进一步提升工作人员的工作效率, 以减少工作量和成本, 并有助于提升工作人员的护理满意度。细节管理中, 针对不同的医学设备和物品, 通过分类做好标记, 便于工作人员进行合理区分, 进一步加快了工作人员的效率, 循序渐进、层层把关, 帮助提高工作质量^[6-7]。在本次细节管理融入消毒供应室护理管理中的价值探析中, 通过本院 62 例消毒供应室的工作人员资料对比得出, 实施细节管理的观察组经统计工作质量和消毒水平评分均明显高于对照组工作人员, 且观察组经问卷调查护理满意度评分远高于对照组, 两组对比具有统计学性质 ($P < 0.05$)。

经由上述人员所得, 细节管理应用于消毒供应室护理管理中效果显著, 能够提升工作人员的工作质量和消毒水平, 并提高护理满意度, 值得大力推广和应用。

(上接第 154 页)

小, 主动配合治疗意识不高, 治疗过程中易发生抵触、哭闹等现象, 增加了治疗难度^[2]。哮喘的发生不仅对患儿家庭经济及生活质量造成影响, 亦可造成患儿日常活动行为受限及睡眠障碍, 对儿童身心健康发育产生不利。且因小儿患儿年龄性特点, 其积极主动参与治疗及护理的配合度较低, 治疗过程中普遍存在哭闹情况, 影响药物治疗特别是雾化吸入治疗的顺利进行, 势必造成治疗效果的折扣^[3]。故对于哮喘患儿的临床护理, 应针对患儿年龄及心理特点, 通过行为引导方式实现护理教育和护理服务的结合, 以提升患儿治疗依从性。

本次对研究组患儿开展个体化护理方案, 从心理护理、雾化吸入护理、用药护理、饮食护理、运动干预及出院指导方面入手, 首先通过心理护理干预方式消除患儿入院后的环境陌生感, 通过玩具、玩游戏等方式快速建立了同患儿的亲近感, 利于减少患儿对医护人员的行为排斥。其次在雾化吸入护理、用药护理方面, 通过肢体安抚及榜样带动作用, 促使患儿养成主动配合药物治疗的积极性。在饮食及运动护理方面, 参考患儿饮食喜好和运动能

参考文献:

- [1] 生晶辉, 张小庆, 谢众育. 细节管理在医院消毒供应室护理管理中的应用及预防肿瘤患者院内感染的效果 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):310-311.
- [2] 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):129-130.
- [3] 林松琴. 护理管理在消毒供应室护理中的重要性分析 [J]. 中国医疗设备, 2018, 33(S2):145-146.
- [4] 史俊. 规范化工作流程在供应室物品管理工作中的重要性及其影响因素的研究 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(11):209-211.
- [5] 雷明莉, 甘晓琴. 细节护理在医院消毒供应室中的应用效果研究 [J]. 中国全科医学, 2017, 20(B12):317-318.
- [6] 高丽梅. 护理安全管理模式在消毒供应室管理中的应用效果分析 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2018, 007(2):P.276-276.
- [7] 贾佳. 细节管理在集中消毒供应中心护理管理中的应用 [J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):50-51.

力进行特异化指导, 各项护理措施有效开展确保了整体治疗的顺利进行。出院前进行患儿日常用药、饮食及运动方面的再教育, 明确了遵医行为的重要性, 对降低哮喘发作频率及发作风险具有重要意义。结果显示本次实施个性化护理方案的研究组患儿症状消失时间及哮喘发作频率少于参照组, 且舒适度评分的提升直接影响了患儿药物治疗依从性。

综上, 个体化护理方案在急诊哮喘患儿治疗中的应用效果显著, 可缩短症状消失时间, 减少急性发作频率, 提升患儿舒适度及依从性, 推广使用价值高。

参考文献:

- [1] 林林. 雾化吸入药物治疗小儿支气管哮喘的护理要点研究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(32):175-176.
- [2] 邵文君, 赵国, 徐嘉晗. 个体化护理对哮喘患儿依从性及肺功能的影响 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(20):174-176.
- [3] 刘雪冰, 王洪娣, 梁金玲. 个体化护理宣教方案对学龄期哮喘儿童治疗依从性及肺功能的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(03):61-63.