

• 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) 05-245-02

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深入探究, 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罚制度, 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

(下转第 248 页)

节奏的加快、饮食结构的变化、以及生活方式的巨大改变,导致我国肺癌患病率呈上升趋势。目前,临床常采用手术对肺癌患者进行治疗,对患者进行手术室护理,可以改善患者的预后效果,我院采用全程优质护理服务模式对患者进行护理,全程优质护理是一种以“人”为中心的新兴护理模式,主要是为了提供优质的、放心的、患者满意的服务,更加注重满足患者的需求,关注患者生理、心理以及其他合理需求,使患者舒适度增高,通过术前护理,可以使患者更加了解手术目的与过程,使其配合度明显上升,可有效减少手术风险^[3]。术中护理,通过对器械、药物的准备,保证手术顺利进行,保证适宜的温湿度,为患者介绍手术室患者环境,减少患者的陌生感,密切监测患者的生命体征,同时与患者进行沟通交流,从而转移患者的注意力,减少患者的应激反应。研究结果得出,两组之安静肺癌患者的应激反应(舒张压、收缩压、皮质醇、心率)进行比较,研究组明显优于对照组,

表 3: 对两组肺癌患者的生活质量进行对比

组别	社会功能	躯体功能	精神状态	个人健康状态	心理功能
研究组 (n=48)	77.19±4.32	81.21±5.21	83.19±4.15	80.09±3.95	89.19±4.57
对照组 (n=48)	62.21±3.25	67.12±3.65	56.19±3.73	59.34±2.74	66.21±3.07
t 值	19.198	15.346	33.524	29.905	28.919
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 244 页)

者的护理满意度,较高的是观察组 ($P < 0.05$)。

综上所述,为急性一氧化碳在实施高压氧治疗期间,为其实施精细化护理,可提高患者的生活质量与护理满意度,价值值得肯定。

参考文献:

- [1] 饶丽丽. 高压氧治疗急性一氧化碳中毒应用临床护理的价值分析 [J]. 医药前沿, 2018, 008(017):282-283.
- [2] 郭亮. 康复疗法联合高压氧治疗急性一氧化碳中毒致迟发性脑病的临床效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(04):144-145.

(上接第 245 页)

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。

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,

(上接第 246 页)

发率。该疾病好发于老年人群,临床表现多为咽喉肿痛、反酸,有烧心的感觉、吞咽困难等,还有部分患者会伴有胸部隐痛、慢性咳嗽等症状。大多数老年患者对疾病认知度较低导致治疗依从性较差,影响其治疗效果。因此,在治疗过程中配合有效的护理措施极为重要^[3-4]。本次研究将 80 例老年反流性食管炎患者分为对照组和研究组,分别采取常规护理与精细化护理,比较两组患者炎症指标、治疗依从性以及护理满意度。结果显示,研究组患者炎症指标优于对照组,治疗依从性以及护理满意度均高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述,对老年反流性食管炎患者采用精细化护理服务可提高患者的治疗依从性,改善炎症指标,对提高其护理满意度具有重要的意义。

参考文献:

- [1] 王延红. 精细化护理应用与老年反流性食管炎患者护理中的

具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述我院采用全程优质护理服务模式对肺癌患者进行护理,有效降低患者的 SAS 评分、SDS 评分,控制舒张压、收缩压、皮质醇、心率减少患者的应激反应。从社会功能、躯体功能、精神状态、个人健康状态、心理功能等方面提高患者的生活质量,提高患者的护理满意度,效果显著,建议推广使用。

参考文献:

- [1] 池永玲. 全程优质护理服务模式在肺癌手术室护理中的应用价值 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(3):94-95.
- [2] 钟清华. 全程优质护理服务模式在肺癌手术室护理中的应用价值观察 [J]. 心理医生, 2018, 24(24):264-265.
- [3] 田秋英. 全程优质护理服务模式在肺癌手术护理中的应用 [J]. 中国民康医学, 2017, 29(23):124-125.

- [3] 杨惠. 高压氧治疗急性一氧化碳中毒患者的护理 [J]. 当代护士 (学术版), 2017, 000(004):24-25.

- [4] 马小美, 赵华头, 陈刚, 等. 依达拉奉和醒脑静联合高压氧治疗急性一氧化碳中毒患者的临床疗效观察 [J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2019, 26(6):614-616.

- [5] 吴珊. 高压氧治疗对急性一氧化碳中毒的治疗效果分析 [J]. 家庭医药, 2017, 000(009):37-38.

- [6] 高惠珍, 李雪芳, 林素莲. 急性一氧化碳中毒昏迷患者的高压氧治疗与护理 [J]. 实用临床医学, 2017, 018(007):87-88.

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):P276-276.

- [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.

效果观察 [J]. 家庭医药, 2019, 000(006):303-304.

- [2] 崔梅. 精细化护理对老年反流性食管炎患者的效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2019, 000(009):169-170.

- [3] 鲍红波, 潘海燕, 鲁汉锋. 临床精细化护理在老年反流性食管炎患者护理中的应用分析 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(9):1139-1142.

- [4] 王丽萍. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(017):237-238.

表 3: 两组患者对护理工作的满意度 [n (%)] (n=80)

组别	非常满意	比较满意	不满意	满意度
对照组	16	18	6	34 (85.0)
研究组	26	14	0	40 (100.0)
χ^2 值	-	-	-	6.4865
P 值	-	-	-	0.0108