

细节护理在消毒供应中心外来植入器械管理中的应用

李苗苗

白银市第二人民医院消毒供应中心 730900

【摘要】目的 探讨细节护理在消毒供应中心外来植入器械管理中的运用效果。**方法** 采集 2019 年 4 月至 2020 年 5 月期间接收的 94 件消毒供应中心外来植入器械为研究案例, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例, 对照组运用常规管理, 观察组运用细节护理, 分析各组处理后护理工作质量、手术室医师满意度情况。**结果** 在风险防范能力、安全识别能力与手术配合能力上, 观察组各项评分明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 在手术室医师满意度上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 消毒供应中心外来植入器械管理中运用细节护理后可以有助于其提升护理质量, 提高有关工作人员满意度, 应用效果更为理想。

【关键词】 细节护理; 消毒供应中心; 外来植入器械; 管理

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-133-02

外来手术器械不属于医院内部的常备的使用器械, 是通过院外单位提供的临时使用租赁器械。这种方式可以减少医院在器械设备使用上的成本, 同时保证日常手术开展所需, 也促使了有关设备资源优化配置, 资源充分利用。但是对于这种外来器械而言, 医院的使用安全非常重要。尤其是外来器械在不用医院中频繁使用, 在清洁、消毒方面会存在多种安全隐患, 提升院内感染的风险。本文采集 94 件消毒供应中心外来植入器械为研究案例, 分析运用细节护理后护理工作质量、手术室医师满意度情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2019 年 4 月至 2020 年 5 月期间接收的 94 件外来植入器械为研究案例, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例。两组研究对象没有明显差异, 具有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规管理, 观察组运用细节护理, 细节如下:

细节管理工作强调工作的细化处理, 落实到每个环节, 但总体的工作开展需要有序的管理, 要贴合实际情况开展细节设计。

首先需要构建细节管理小组, 由护士长担任组长, 其他护理骨干成员执行具体的管理统筹工作, 要做好小组成员定期培训、总结与反馈, 不断提升新知识与新技能的吸收效果, 促使有关人员丰富自身专业知识^[1]。要让工作人员了解各种不同器械的适用情况, 清洗消毒的要点, 具体的运用方法以及性能特质。同时积极开展反馈的绿色通道, 及时有效的反馈一线工作问题, 有助于工作的优化调整。一旦发现器械消毒不达标, 或者存在残缺与短缺情况, 需要及时做好反馈与处理, 避免不合格的器械进入到手术操作层面中^[2]。要提升人们对有关工作的风险意思, 做好有关法律意识的培训指导。

其次在外来器械管理方面, 要依据具体的外来器械规范情况做好分类管理。可以分为临时性供应与长期存放的不同类别。尤其是临时供应管理的, 需要与专职护士、手术室等

方面做好沟通, 提前一天将器械送到消毒供应室, 做好具体器械信息核对, 确保信息无误之后再做好消毒清洁^[3]。对于长期存放的器械, 则需要依照有关管理流程做好保养与灭菌清洁工作, 同时要做好存放区域的环境管理工作, 确保器械得到规范存放管理。在消毒供应室得到外来器械之后, 需要做好查收工作, 专职护士进行接收核对以及具体的清洁消毒的执行, 确保选择的消毒方式符合其实际情况所需。对于可以进行全面拆卸的外来器械, 则需要做好细致的各组件拆卸, 防控器械清洁的遗漏, 确保消毒的彻底性^[4]。

1.3 评估内容

分析各组处理后护理工作质量、手术室医师满意度情况。护理工作质量主要包括风险防范能力、安全识别能力与手术配合能力等各方面评分, 评分越高情况越好。手术室医师满意度分为很满意、基本满意与不满意, 护理总满意率为很满意率与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组护理工作质量评分情况

见表 1, 在风险防范能力、安全识别能力与手术配合能力上, 观察组各项评分明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组护理工作质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	风险防范能力	安全识别能力	手术配合能力
观察组	9.36 ± 1.05	9.34 ± 1.76	9.24 ± 1.11
对照组	8.15 ± 1.14	7.86 ± 1.43	7.35 ± 1.06

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组手术室医师满意度情况

见表 2, 在手术室医师满意度上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组手术室医师满意度结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	器械性能	准备充分度	手术配合能力	护士业务技术
观察组	95.72 ± 3.19	96.49 ± 3.11	96.29 ± 4.87	95.74 ± 2.11
对照组	84.54 ± 4.07	88.45 ± 3.08	85.74 ± 3.15	80.65 ± 1.48

注: 两组对比, $p < 0.05$

(下转第 136 页)

2.3 2组护理方式的不良现象对比

研究组的不良现象显著少于参照组, P值 < 0.05, 组间差异性显著, 见表3。

表3: 2组护理方式的不良现象对比 [n(%)]

组别	例数	药物渗漏	血管损伤	静脉炎症	总不良概率
参照组	40	5 (12.50)	3 (7.50)	6 (15.00)	14 (35.00)
研究组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)
χ^2	-	-	-	-	24.9828
P	-	-	-	-	0.0001

3 讨论

随着医疗技术水平的不断完善与发展, 药物的安妥性、管理的有效性也逐渐受到更多的关注。尤其是临床中的高危药物的管理与使用, 对于患者的健康与生命安全有着重要的作用。高危药物的有效管理, 是减少药物不良现象发生的关键^[4]。近年来, 集束化护理模式, 作为一种全新的护理方式, 通过对高危药物的集中、统一、有效管理, 并结合患者的临床症状, 给予针对性的护理措施, 有效降低了高危药物在使用中出现的缺陷率, 并减少了不良症状的发生, 有效提高了管理护理质量^[5]。

通过本次实验可知, 护理前, 2组护理方式的高危药物质量管理指数并无显著差异 (P>0.05); 护理后, 应用了集束化护理的研究组, 其改善效果显著优于参照组, 组间的差异

性显著 (P<0.05); 此外, 在有效的集束化护理下, 研究组高危药物的使用缺陷, 及患者的不良反应现象也显著少于常规护理的参照组 (P<0.05)。由此可以看出, 实行集束化护理, 可以有效提高对高危药物的质量管理, 从而促进药物的合理、有效使用, 降低使用的缺陷率, 减少患者的并发症风险, 促进患者的早日康复。

综上所述, 对高危药物静脉使用应用集束化护理, 有助于集中化、统一化地进行高危药物的有效管理, 通过严格、标准的规范使用, 减少使用中的缺陷率及患者的不良反应, 提高治疗的有效性。

参考文献:

[1] 俞露婷. 内科静脉使用高危药品集束化管理的效果 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(11):106-107.
 [2] 王玉娇. 集束化护理在新生儿输注高危药物管理中的应用效果观察 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(7):126-127.
 [3] 孙俏丽. 集束化护理在新生儿输注高危药物治疗中的应用效果分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(35):125-126.
 [4] 潘双乐, 陆宁洁, 侯灵月. 集束化护理管理在新生儿输注高危药物管理中的实施 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(13):121-122.
 [5] 姚锦琴. 对接受高危药物静脉滴注的患者进行集束化护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21):217-218.

(上接第133页)

3 讨论

对于有关工作的细节管理, 要落实有关责任制, 明确每个环节的执行责任。一旦有关器械问题存在差错, 则需要启动有关追责体系。同时需要注重工作人员的思想状况, 如果其思想压力过大或整体状态不佳, 则可以做好及时的调整休息, 避免其带有负面情绪工作而导致的工作差错。要做好灵活的排班管理, 保证工作人员有充分的休息状态, 保持其更为良好的精神状态面对实际工作。对于有关工作的开展, 如果可以采用智能化技术辅助, 可以尽可能减少人工操作带来的不确定性, 人工操作则主要处理机器不能取代的部分, 做好特殊情况的管理与整体的秩序维护。细节处理应对上, 要考虑每个人的差异, 护理人员的管理也需要因人而异, 更好

的调动其工作的专业精神才能促使工作优化开展。其中合理的选择人也尤为关键。总而言之, 消毒供应中心外来植入器械管理中运用细节护理后可以有助于其提升护理质量, 提高有关工作人员满意度, 应用效果更为理想。

参考文献:

[1] 周楚楚. 分析消毒供应中心外来植入器械管理中细节护理的价值 [J]. 健康必读, 2020, (25):192-193.
 [2] 王娟. 细节护理在消毒供应中心外来植入器械管理中的应用体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):183.
 [3] 何欣荣. 细节护理模式在消毒供应中心管理外来植入器械中的应用 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(12):103-105.
 [4] 罗芳. 细节护理在消毒供应中心外来植入器械管理中的应用评价 [J]. 健康必读, 2020, (8):287.

(上接第134页)

明确小组每位成员的工作职责, 这种方式可以有效提升护理人员的护理能力和工作责任心。通过建立责任小组, 划分并确立了每位护理人员的岗位职责, 保证责任小组可以全面和科学的为患者提供护理服务, 从而使护理质量和满意度更高^[5]。

本研究结果显示, 接收责任制小组分组护理的研究组患者的各项护理质量评分均显著优于接受常规护理的对照组患者, 组间有显著差异 (P<0.05), 证实了对消化内科患者责任制小组分组护理在提升护理质量上的显著效果; 研究组护理满意度小显著高于对照组, 组间有显著差异 (P<0.05), 证实了对消化内科患者责任制小组分组护理可以有效提升患者在住院治疗期间的满意程度。但因为研究选择的样本数量较少, 所以可能存在结论缺乏说服力的不足。

综上所述: 对消化内科患者责任制小组分组护理模式进行护理可以有效提升护理质量, 使患者对护理服务更加满意,

临床可以考虑加以推广应用。

参考文献:

[1] 周琴. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 心理月刊, 2020, 15(2):155.
 [2] 王丽娟, 梁华君. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 饮食保健, 2018, 5(14):185.
 [3] 刘明雪, 刘明娇. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 东方食疗与保健, 2017, (8):283.
 [4] 周怡筠. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 东方食疗与保健, 2017, (7):279.
 [5] 李萍. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(9):187.