

消毒供应中心器械消毒灭菌护理质控管理探讨

莫 娟

阆中市人民医院 四川阆中 637400

〔摘 要〕目的 探讨消毒供应中心器械消毒灭菌护理质控管理及其效果。方法 选取 2019 年 1 月-2021 年 3 月医院在职消毒供应中心工作人员 20 例进行研究, 电脑随机分为观察组和对照组各 10 例, 观察组实施器械消毒灭菌护理质控管理, 对照组实施器械消毒灭菌常规护理管理, 将两组护理管理效果进行对比。结果 观察组消毒供应中心工作人员的消毒灭菌质量评分、管理质量评分、清洗质量合格评分、包装质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 将质控管理应用在消毒供应中心器械消毒灭菌护理中, 能够有效保障医院器械消毒灭菌效果。

〔关键词〕消毒供应中心; 器械; 消毒灭菌; 护理; 质控管理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-114-02

消毒供应中心指的是医院中各种医疗设备的清洁, 包装, 消毒供应的地方。消毒供应中心与整个医院的医疗器械卫生管理直接相关^[1]。如何提高消毒供应中心消毒灭菌的标准化和合格率是预防医院感染的重要途径。研究显示^[2], 在消毒供应中心实施科学的护理管理方式, 能保障器械消毒灭菌质量, 预防临床感染情况。因此, 我院对消毒供应中心器械消毒灭菌护理质控管理进行分析, 见本文研究详细描述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月-2021 年 3 月医院在职消毒供应中心工作人员 20 例进行研究, 电脑随机分为观察组和对照组各 10 例。观察组工作人员年龄在 20-35 岁, 平均年龄 (26.21 ± 1.02) 岁, 护士 5 名, 工人 5 名。对照组工作人员年龄在 21-34 岁, 平均年龄 (25.86 ± 1.17) 岁, 护士 5 名, 工人 5 名。两组消毒供应中心工作人员各项指标无差异, 采用 $P > 0.05$ 表示。

1.2 方法

对照组实施器械消毒灭菌常规护理管理, 观察组实施器械消毒灭菌护理质控管理: (1) 标准化消毒供应中心工作流程: 消毒供应中心清洁和消毒医院的医疗设备。完善消毒供应中心各项规章制度, 结合医院实际情况进行规章制度的整理, 并将工作流程细化至个人, 使每个人都明确自己的工作内容, 保证整个流程均有人负责。工作过程包括设备回收, 清点、分类, 清洗, 消毒灭菌, 包装和发放。器械供应流程全程无菌: ①回收: 由专人负责处理临床使用过的器械并区分再生器械及一次性器械, 对于需要循环使用的器械, 应将器械放置在封闭运输车中并运送回消毒供应中心, 与消毒供应中心中负责器械交接的工作人员做准确交接; ②清点、分类: 接收医疗器械后, 去污区工作人员准确清点并记录器械数量、品种、规格, 对于多出来的器械及时同时相关科室取回, 对于数量不足的器械及时记录、反应, 并根据器械污染程度、性质将其分类; ③清洗: 对于污迹、血迹、锈迹认真检查, 检查器械灵敏性及咬合度, 若出现异常及时维修或更换; 若为电源性器械, 检查其绝缘性, 并以水溶性润滑液进行保养; 选择恰当的方式进行不同种类医疗器械的清洗, 清洗时注意个人防护, 避免被尖锐器械刺伤; ④灭菌: 根据器械性质、用途进行灭菌方式的选择适合的仪器进行灭菌; ⑤包装: 根据器械特点进行优化包装, 核对无误后放在包装袋中, 在包内放置化学指示卡, 外部粘

贴化学指示胶带, 挂好物品标签并标注器械名称, 将器械编号、灭菌日期、灭菌人员、有效期等清晰标明; ⑥发放: 灭菌完成的器械经无菌车送至各科室, 与科室人员进行器械交接时需要同时签名。护理人员必须严格按照上述程序严格控制每个环节的质量。加强工作记录和验证, 及时纠正问题发生时的的问题。(2) 护理人员管理: 加强消毒供应中心护理人员知识培训, 加强护理人员对医院感染的重视, 不断提高护理人员对设备消毒灭菌的责任感; 合理配置岗位, 将医院感染状况与护理人员绩效相结合, 根据护理人员实际水平, 合理安排班次, 对护理人员进行有针对性的培训负责的系统管理, 建立合理的奖惩制度, 奖励和惩罚根据实际工作条件。(3) 环境干预: 严格按照卫生部颁布的相关环境管理标准实施管理。有针对性地管理设备, 物品和人员。定期清洁消毒供应中心, 做好消毒处理, 调整适当的光照以及温湿度, 并隔离设备去污区, 灭菌区和灭菌后放置区, 以防止交叉感染^[3]。(4) 质量监控: 定期或者不定期对器械管理情况进行抽查, 确保在器械管理全程都能全面考察, 对发现的问题及时总结、纠正, 不断完善护理流程。

1.3 观察指标

对比两组的消毒灭菌质量评分、管理质量评分。

对比两组的清洗质量合格评分、包装质量评分。

1.4 统计学处理

计算软件为 SPSS24.0, 各项评分用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组消毒供应中心工作人员的消毒灭菌质量评分、管理质量评分、清洗质量合格评分、包装质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

3 讨论

在医院消毒供应中心中, 其工作质量对医院患者医院获得性感染发生率具有显著影响, 特别对于器械管理中, 若未能有效消毒、灭菌管理, 可增加临床治疗中患者切口感染发生率, 甚至引发某些疾病的传染, 严重影响患者生命安全, 并且极易因此引发重大医疗事故, 可见消毒中心的护理质量重要性^[4-5]。

本研究中观察组对消毒供应中心器械进行消毒灭菌护理质控管理, 结果显示和对照组的常规护理管理比较更有优势,

消毒灭菌质量评分、管理质量评分、清洗质量合格评分、包装质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。这是因为相对于常规护理管理而言, 标准化消毒供应中心工作流程, 能够让工作人员护理管理工作更加科学合理, 对器械处理过程中, 从回收开始即进行护理质控管理, 提升对器械数量的清点力度, 可避免器械丢失情况, 在降低医院经济压力的同时, 保证临床器械使用安全性; 在器械清理过程中, 同时对器械的校对、缺损器械的补充, 能够保证临床医疗器械实际需求, 避免因器械问题影响临床治疗进展。加强护理人员管理, 能够保障工作人员的工作能力和责任感及工作积极性的需求, 让工作人员更加胜任工作岗位。在质量监控影响下, 能够对日常工作中流程缺陷进行完善, 保证全程无菌性。总之, 将质控管理应用在消毒供应中心器械消毒灭菌护理中, 能够有效保障医院器械消毒灭菌效果, 值得消毒供应中心护理管理中应用。

表 1 两组护理管理效果进行对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	消毒灭菌质量评分	管理质量评分	清洗质量合格评分	包装质量评分
观察组	10	85.21 $\pm$ 1.25	89.23 $\pm$ 2.01	90.12 $\pm$ 1.25	85.15 $\pm$ 2.45
对照组	10	70.11 $\pm$ 1.15	72.17 $\pm$ 0.45	77.25 $\pm$ 1.31	71.20 $\pm$ 2.14
t		4.204	4.596	4.302	4.019
P		0.022	0.019	0.020	0.025

(上接第 111 页)

院到社区无缝隙护理这一模式在实际应用中具有良好的效果, 能够有效的改善患者的躯体功能、社会功能以及心理功能, 从而改善患者的物质生活状态, 利于加强对疾病的控制并改善预后, 值得在临床对其作进一步推广。

[参考文献]

- [1] 李晓娜. 进一步探讨从医院到社区无缝隙护理模式在慢性心力衰竭患者治疗中的应用[J]. 北京医学, 2017, 39(004):418-419.
- [2] 刘碧云. 慢性心力衰竭患者实施从医院到社区无缝隙

[参考文献]

- [1] 罗玉萍. 品管圈在消毒供应中心器械清洗管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(6): 112-113.
- [2] 马华. 品管圈在消毒供应中心器械清洗质量管理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(32): 159, 165.
- [3] 文小兵. 全程质量控制对消毒供应中心器械清洗消毒质量控制的效果评价[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10): 71-73.
- [4] 李天翼. 质量追溯信息系统在消毒供应中心器械管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(4): 108-109.
- [5] 马亚楠. 失效模式与效应分析在消毒供应中心器械清洗中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(11): 1406-1407.

护理管理模式的效果[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 008(004):176-177.

- [3] 胡家丽, 代静. 慢性心力衰竭患者从医院到社区无缝隙护理管理模式的应用[J]. 饮食保健, 2019, 006(006):128.
- [4] 马丽娅, 郝莉, 李杨静, 等. 慢性心力衰竭患者接受从医院到社区的无缝隙护理管理模式价值观察[J]. 饮食保健, 2018, 005(004):223.
- [5] 王雪, 蔡红. 慢性心力衰竭患者经无缝隙护理管理模式(从医院到社区)的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 62(171):120-120.

(上接第 112 页)

等造成较大伤害, 引发患者多处组织黏膜受损, 临床上针对烧伤患者一般应用整形治疗方法, 在实施整形的治疗过程中需要为患者实施心理健康指导, 使患者能够恢复治疗信心^[1-2]。

烧伤为临床中较为常见的外伤疾病, 烧伤患者的烧伤深度及病情之间存在较大联系, 烧伤患者实施科学合理的整形治疗及护理干预能够使患者临床治疗成功率提升, 由于烧伤普遍为突发性疾病, 因此患者存在一定的心理及生理应激反应, 容易产生强烈负面情绪, 因此护理人员需要通过健康宣教及心理护理为患者实施有效干预, 使患者能够提升疾病认知, 减轻负性情绪, 避免患者产生焦虑、抑郁等不良心理影响康复效果, 预防感染事件产生, 使患者临床治疗依从性提高, 降低

术后瘢痕率, 改善患者外形美观度, 使患者提升自信心^[3]。

综述, 心理护理及健康教育能够促进烧伤患者负性情绪改善, 有效协助患者保持积极乐观心态, 积极面对生活, 提高临床护理满意度。

[参考文献]

- [1] 王明立. 心理护理与健康教育在烧伤整形患者中的效果研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(05):137-138.
- [2] 赵运来. 心理护理干预在面部烧伤整形患者中的应用价值分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(23):46-47.
- [3] 阳日红. 心理护理联合健康教育用于烧伤患者护理中的作用分析[J]. 保健文汇, 2020, (12):220-221.

(上接第 113 页)

- [1] 司亚鸽, 李瑶, 宋康佳, 等. 循证护理干预对老年糖尿病患者护理中对其血糖影响效果分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(8):245.
- [2] 王喜丽, 王娟, 钟桑桑, 等. 循证护理在糖尿病患者健康教育中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(45):191-192.
- [3] 边福秋. 糖尿病护理中采用循证护理干预的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(9):13-14, 47.
- [4] 高珊珊. 循证护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 中

国当代医药, 2020, 27(24):232-234.

- [5] 张婷. 循证护理在老年糖尿病护理中的运用研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(73):309-310.

表 3: 并发症 [n (%)]

分组	例数	糖尿病酮症酸中毒	高渗性非酮症糖尿病昏迷	低血糖	合计
对照组	42	3 (7.14)	4 (9.52)	3 (7.14)	10 (23.80)
观察组	42	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.38)	1 (2.38) [#]

注: [#] 与对照组对比, $\chi^2=8.4732$, $P=0.0036$ 。