

PDCA 循环管理在消毒供应中心优质护理中的应用

孙 倩

丰县人民医院消毒供应中心 江苏徐州 221700

【摘要】目的 探究消毒供应中心优质护理期间应用 PDCA 循环管理的效果。**方法** 研究时段为 2020 年 1 月-2022 年 12 月, 本院消毒供应中心于 2020 年 1 月-2020 年 12 月应用常规护理管理, 以管理情况作为对照组, 2021 年 1 月-2022 年 12 月应用 PDCA 循环管理模式, 将管理情况作为观察组, 对比器械管理不合格率。**结果** 组间器械管理不合格率测定结果显示观察组耗材、手术器械包不合格率、感染率均低于对照组 $P<0.05$ 。**结论** 消毒供应中心优质护理期间应用 PDCA 循环管理模式有利于提升整体管理水平, 值得借鉴。

【关键词】 PDCA 循环管理; 消毒供应中心; 优质护理; 应用价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-142-02

消毒供应中心的职责主要在于医院复用器械清洗、消毒、灭菌, 为医院各个科室提供无菌医疗器械, 其工作质量在控制院内感染、提高医疗服务质量、保证患者诊治安全方面具有重要作用^[1]。近年来, 随着人们生活水平的不断提高, 对于医护质量要求也逐步提高, 还需建立完善的护理管理体系加强消毒供应工作监督, 保证器械达到使用标准。PDCA 循环管理模式强调人人参与, 通过组建质控小组分析管理现状和不足, 制定针对性、可持续发展的管理方案, 可提升整体管理效率^[2]。本文为深入探究消毒供应中心优质护理期间应用 PDCA 循环管理模式的价值展开随机对照试验, 具体研究现况汇总如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本院消毒供应中心于 2020 年 1 月-2020 年 12 月应用常规护理管理, 2021 年 1 月-2022 年 12 月应用 PDCA 循环管理模式, 选取两个时间段内的消毒供应中心质控资料(灭菌物品、手术器械) 120 例分别设定为对照组和观察组。消毒供应中心入职工作人员共计 24 名, 均为女性, 年龄为 24 至 52 岁, 年龄均值计算结果为 (34.25 ± 2.77) 岁, 其中中专学历者 4 例, 大专学历者 17 例, 本科学历者 3 例。

1.2 方法

对照组采取常规护理管理: 由消毒供应中心工作人员依照科室管理规章制度对医疗器械清洁、消毒、灭菌、发放。

观察组应用 PDCA 循环管理模式: (1) 制定管理计划: 分析消毒供应中心工作现状、工作需求以及消毒技术规范, 制定管理计划和目标, 选择科室管理人员组建质控小组, 分析科室管理现状以及存在的问题。(2) 确定管理目标: 针对工作人员防护意识、安全管理知识、管理流程规范性、清洗效率、灭菌技术以及安全隐患等内容完善消毒隔离制度, 进行管理流程优化, 确定管理目标, 确保质量管理具备科学化以及标准化。

(3) 执行管理计划: 质控小组在执行管理措施时依照岗位要求设定组长, 明确其工作职责, 促使管理人员提升工作意识。①首先, 加强工作人员手卫生管理制度, 定期组织安全管理培训, 提升工作人员意外事故的处理能力以及自我防护意识。②在医疗器械消毒、灭菌处理时要求消毒供应中心工作人员严格执行各项规章制度, 将规范流程作为参照标准, 由专人回收污染器械, 回收结束以后将其统一送至污染区, 分类处理。③此外, 无菌间由专人管理, 对于无菌物品分类放置,

标记醒目标识, 在交接班时检查设备运行情况, 存在故障的设备将其及时送检维修。④在消毒供应中心定期展开专业技能培训, 要求小组成员全员参与, 培训内容包含器械消毒、灭菌方法和安全管理意识。⑤检查工作: 科室管理人员定期抽查工作情况, 质控小组定期展开专项检查, 将检查结果和工作人员绩效考核结果相联系, 结合检查情况落实奖惩措施, 提升工作人员积极性。(4) 处理、总结: 每月选取固定时间总结质控情况, 针对管理期间存在的不足提出解决措施, 提升消毒供应中心的工作质量和效率。

1.3 观察指标

测定耗材、手术器械包不合格率, 总结院内感染率。

1.4 统计学方法

研究数值借助于 SPSS22.0 统计分析, 计量资料 t 检验, 以 $\bar{x} \pm s$ 表示; 计数资料 χ^2 检验, 以 $(n, \%)$ 的形式呈现, $P<0.05$ 表示数值差异显著且统计学存在。

2 结果

结果显示, 与对照组进行比较, 观察组耗材、手术器械包不合格率以及院内感染率均远远较低, 相关指标参数对比具有显著差异 $P<0.05$, 见表 1。

表 1: 器械管理不合格率对比结果 $(n, \%)$

组别	耗材不合格率	手术器械包不合格率	感染发生率
观察组 $(n=120)$	4 (3.33)	3 (2.50)	2 (1.67)
对照组 $(n=120)$	13 (10.83)	12 (10.00)	9 (7.50)
χ^2	5.128	5.760	4.569
P	0.024	0.015	0.031

3 讨论

研究结果显示, 组间器械管理不合格率、感染率测定结果证实观察组低于对照组 $P<0.05$, 具体分析如下: 以往消毒供应中心应用的管理模式较为繁琐, 工作量比较大, 管理混乱, 工作人员风险管理意识较差, 对于感染认知不足, 发生消毒、灭菌管理差错事件的风险性比较高^[3]。应用 PDCA 循环管理模式对干预内容不断总结、分析, 去除劣势, 可以提出最为优化的解决方案, 在消毒供应中心应用期间分析管理现状以及不合格现象, 依照调查结果深入分析, 制定具体解决措施, 可完善管理制度, 强化了工作人员的风险意识以及专业技能水平, 实现了手术器械包、耗材的持续质量改进^[4]。

(下转第 146 页)

提供有效的干预措施,以此来降低病死率及促进机体功能恢复^[3-4]。本文通过结果表1、表2发现,与对照组的康复效果以及并发症率相比,观察组更优($P < 0.05$),这主要由于在感知觉适度刺激康复护理中,经结合患者实际情况展开视觉刺激、听觉唤醒以及运动触觉,可促进机体各项功能恢复,提升免疫能力的同时,还可减少并发症发生,利于促进患者尽早康复^[5-6]。

综上所述,对于脑出血患者的治疗,在手术治疗基础上联用感知觉适度刺激康复护理,更易满足患者康复需求,可推广使用。

参考文献:

- [1] 黄燕芳,张燕,吴梦珏.感知觉适度刺激康复护理对脑出血术后患者功能恢复、并发症的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(08):86-89.
- [2] 雷蕾.优质护理在高血压脑出血患者康复护理中的运用研究[J].中国医药指南,2023,21(09):131-133+137.

(上接第142页)

在PDCA循环管理模式期间进行消毒供应中心工作流程不断改进,在发现问题以后调整解决方案,有利于降低医疗成本,在提高工作效率的同时可以控制医院感染发生率,对于未能解决的问题循环在下一环节继续解决,能够持续展开质量管理^[5]。总而言之,消毒供应中心应用PDCA循环管理模式针对工作期间存在的问题制定管理措施,可保证患者治疗安全性,降低了器械管理不合格率,值得借鉴。

参考文献:

- [1] 黄理,谢建丽,王红娣,等.PDCA循环管理在中医诊疗器具清洗消毒灭菌质量改进中的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(01):68-70.

(上接第143页)

虑症患者开展知识宣教,可提高其焦虑症知晓度,能促使患者主动积极配合临床工作。此外,心理护理干预还能改善患者消极心态,使其焦虑症得到有效改善,能有助于患者入眠,同时通过进行精神干预,安抚和鼓励患者,能进一步提高其对医务人员信任度,可使患者树立克服疾病的信心。另外,护理人员通过干预患者日常生活以及饮食情况,可让患者养成健康、良好生活习惯,减轻自身精神状态,进而有效改善患者消极心态和睡眠质量。

综上所述,临床对焦虑症患者进行心理护理干预,不仅能缓解其焦虑程度,还能提高睡眠质量,值得推广应用。

参考文献:

(上接第144页)

美观性佳,加之出血量少,可以促进术后恢复;另一方面而言,围手术期护理可以按照手术进程展开科学化、个体化护理指导,更有助于患者应对病情及手术创伤,减轻身心应激反应,同时围手术期护理涉及认知、心理、生理等多角度、多层次护理干预,能够减少影响术后恢复的不利因素,亦有助于患者尽早出院^[4];因此,二者联合能够加快食管癌患者术后恢复速度。

综上所述,胸腔镜手术+围手术期护理能够缩短食管癌患者恢复时间,具有推广价值。

- [3] 杨春慧,王娜.基于5E理论的康复护理结合Orem自理理论对脑出血术后患者功能锻炼及自护能力的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(06):143-145.

- [4] 韩静,洪瑛.基于循证理论的临床护理路径结合目标导向式重复性功能训练对脑出血术后患者功能恢复、康复积极性及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(04):126-128.

- [5] 吴月.基于思维导图的康复护理在出血性脑卒中患者术后康复中的应用[J].当代护士(下旬刊),2023,30(02):63-66.

- [6] 宋馨.阶梯式康复护理在脑出血术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(01):168-170.

表2:两组患者并发症发生率对比[n(%)]

组别	例数	颅内感染	颅内再出血	其他	总发生
对照组	25	3	2	1	6 (24.00)
观察组	25	0	1	0	1 (4.00)
χ^2 值					4.153
P 值					0.042

志,2023,31(01):68-70.

- [2] 张文静.PDCA循环模式在消毒供应中心护理管理中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(22):133-135.

- [3] 杨美丽,徐金凤,张丹.基于PDCA循环的护理管理模式对消毒供应中心器械管理质量及感染发生率的影响[J].包头医学,2022,46(03):47-49.

- [4] 李雪涛.PDCA循环管理在复用医疗器械清洗消毒灭菌中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(17):120-123.

- [5] 闫快快,杜洁,周茵.PDCA循环管理模式在消毒供应中心质量控制中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(16):2994-2997.

- [1] 唐颖.心理护理干预对改善焦虑症患者睡眠质量的临床效果研究[J].中国医药指南,2023,21(04):137-139.

- [2] 刘伟.心理护理干预对焦虑症患者睡眠质量的影响[J].中国医药指南,2021,19(05):157-158.

- [3] 毕伟红.心理护理对改善焦虑症患者睡眠质量的应用效果评价[J].中外医疗,2020,39(13):148-150.

- [4] 刘文红,刘怡,宋婷婷,等.心理护理干预对改善焦虑症患者睡眠质量的效果评价[J].中国实用医药,2019,14(04):188-189.

- [5] 赵小燕,陈红梅.语言沟通联合健康教育在焦虑症患者中的护理效果及对自我管理水平的研究[J].湖北科技学院学报(医学版),2022,36(2):163-165.

参考文献:

- [1] 马小红,赵山虎.全胸腔镜食管癌手术与传统开胸术对患者炎性应激反应及凝血功能的影响[J].血栓与止血学,2022,28(1):92-94.

- [2] 杨红坡,师革.胸腔镜手术对胸段食管癌患者淋巴结清扫的效果观察[J].医学理论与实践,2020,33(02):242-243.

- [3] 徐宝珠.胸腔镜食管癌切除术与开胸手术在食管癌治疗中的疗效比较[J].临床研究,2020,28(1):42-43.

- [4] 路秀梅.117例胸腔镜辅助食管癌切除手术患者的围手术期护理[J].当代护士(下旬刊),2020,27(6):51-52.