

全程优质护理对消毒供应中心手术器械质量及科室医护人员满意度的影响分析

法源郭静^{通讯作者}周静

青岛大学附属医院 山东青岛 266000

【摘要】目的 研究全程优质护理对消毒供应中心手术器械质量及科室医护人员满意度的影响。**方法** 选择2021年-2022年本院消毒供应中心手术器械1000个,分别命名为对照组(2020年常规护理)、实验组(2022年全程优质护理),分析护理效果。**结果** 实验组医务人员管理质量评分高于对照组, $P < 0.05$; 实验组科室医护人员满意度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 全程优质护理运用在消毒供应中心手术器械管理过程中,可提高护理管理质量,提升科室医护人员满意度。

【关键词】 全程优质护理; 消毒供应中心; 手术器械质量; 科室医护人员满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-132-02

消毒供应中心作为医院中重点科室之一,此科室中质量管理质量对医院整体的医疗质量水平有至关重要的影响。传统的护理管理方式存在一定的缺陷和弊端,将此方式运用在护理管理中质量和效果不佳,将全程优质护理方式引入,做到着眼全程,从细节入手,逐步地提高消毒供应室内护理质量^[1-3]。循序渐进地强化护士安全防范的意识,提升护士手术配合力,将风险防范的意识逐步强化,进而有效地规避风险事件发生。此研究,将分析全程优质护理对消毒供应中心手术器械质量及科室医护人员满意度的影响,如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年—2022年本院消毒供应中心手术器械1000个,分别命名为对照组(2020年常规护理),护理人员年龄31-48岁,平均年龄(38.15±4.28)岁;实验组(2022年全程优质护理),护理人员年龄31-45岁,平均年龄(37.95±4.08)岁,一般资料($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理,分类手术器械,后开展清洗、消毒、打包及灭菌。

1.2.2 实验组

全程优质护理,具体为:对管理的制度进一步完善,依照消毒中心工作具体状况,对制度进行完善和调整,需工作人员严格地开展消毒隔离。制定出合理与科学性的监督管理制度,确保工作人员的工作有据可依,保障器械不被污染。强化培训,对消毒供应中心内人员培训,使其数值管理模式、规章制度以及操作技巧等等。同时,告知其手术器械清洗的注意事项、灭菌原则以及消毒原则等。在完成培训之后,需给予其考核。构建无菌操作链,按照工作内容制定出更具科学、合理以及规范流程,需专人将器械回收,给予其彻底的

消毒和灭菌处理。按照手术器械特点,给予其分区的清晰,严格依照规章与制度,在清晰中需强化个人防护,规避针刺伤以及锐器伤等意外事件发生。清洗完成之后,需测定器械清洗的质量,可运用放大镜进行目测,降低器械污渍出现残留。在清洗之后对于清洗不达标的需将其更换与维修。最后,加强监管工作力度,对工作人员工作完成状况进行记录与监测,可追溯至问题的根源。保障问题解决能够有依据,对问题妥善解决。先分类手术器械,再由专业人员进行灭菌操作,严格按照无菌物品卸载及装载规范操作。杀菌后再检查,直到专业人员评估合格后将其保存在固定的存放区,再由无菌运输车将各类手术器械运输至各个科室,核实后再进行交接。各科室应建立无菌器械柜以对运输的器械进行保存,减少安全事故的发生。质量监督:定期培训,加强相关专业人员在质量检测方面的责任心,确保有效地监控消毒供应中心并规范各项操作。为确保护理工作的安全性及可靠性,提升整体护理质量,科室领导及护士长都应监督管理,同时消毒供应中心专业人员需做好自我管理,从而增强患者及家属对治疗的信心。

1.3 观察指标及评价标准

手术室器械管理评分:器械清洁、器械消毒、系统维护、设备完好、设备登记;护理满意度:非常满意、满意、不满意。

1.4 数据处理

用SPSS21.0软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示、行t检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析器械管理评分

实验组医务人员管理质量评分高于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1:器械管理评分($\bar{x} \pm s$;分)

组别	器械清洁	器械消毒	系统维护	设备完好	设备登记
实验组(n=500)	17.11±1.07	18.02±1.55	18.93±1.09	19.01±2.15	18.47±2.17
对照组(n=500)	13.17±1.03	13.59±1.52	14.93±1.47	12.85±1.51	13.01±1.11
t	59.3195	45.4795	48.8751	52.2545	50.0895
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 分析科室医护人员满意度

实验组科室医护人员满意度明显高于对照组, $P < 0.05$,见表2。

3 讨论

消毒供应中心是医院中各项用品关键的消毒场所之一,需严格地秉承着将患者作为中心的理念,主动、积极地支持

与配合医院中各个科室中的相关工作,给患者提供无菌和安全的日常用品。对此消毒供应中心内人员需将提升工作效率、质量,彻底将感染隐患消除为工作中心。传统消毒供应中心经常没有办法按时地对用品回收,造成工作进程受到影响,引起用品不及时供应问题、消毒与清洗不够认真问题等发生^[4-5]。将全程优质护理引入,和自身的管理经验结合,制定出更为高效、科学的管理计划,形成各工作环环相扣、从上至下的管理制度体系,为各个科室提供优质和高质量的服务。

本文通过对护理效果分析,发现实验组医务人员管理质量评分高于对照组, $P < 0.05$; 实验组科室医护人员满意度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,全程优质护理运用在消毒供应中心的手术器械清洗中,可提升器械管理质量,提升科室医护人员的满意度。

参考文献:

表 2: 科室医护人员满意度 (n/%)

组别	特别满意	较满意	一般满意	不满意	护理满意度
实验组 (n=35)	25/35 (71.43%)	5/35 (14.29%)	5/35 (14.29%)	1/35 (2.86%)	35/35 (100%)
对照组 (n=35)	20/35 (57.14%)	5/35 (14.29%)	2/35 (5.71%)	8/35 (22.86%)	28/35 (79.43%)
χ^2	-	-	-	-	5.2222
P	-	-	-	-	0.0125

(上接第 130 页)

力得到显著提升,对护理质量的提升产生积极作用,让更多患者在就诊过程中,能够随时向护理人员寻求帮助,节省就诊时间的同时,让患者得到更加优质的护理服务。有研究表明,走动式管理临床应用价值高,可以提升门诊导诊护理效率,让更多患者得到良好的护理服务^[3-5]。本次研究结果与其一致,通过走动式管理,可以保证患者安全就医,完善护理管理工作,提升护理人员的业务水平,针对门诊导诊护理实际工作中的问题,能够积极解决,有利于护理质量的全面提升。

综上所述,将走动式管理应用于门诊导诊护理中,对临床护理质量的提升有显著作用,同时让更多患者得到高品质的护理服务,并对护理人员的工作价值进一步肯定。有很高临床应用价值,值得推广应用。

(上接第 131 页)

忽视胆结石疾病,在疾病发展过程当中,易引起患者出现慢性或急性炎症,使得患者出现右上腹隐痛及胆绞痛临床表现。通过检查后发现,患者存在胆囊积液或结石性肠梗阻,因此,需接受外科手术治疗。近年来我国医疗技术快速发展,通过将腹腔镜运用于胆结石患者治疗当中,具备机体创伤较小、操作精湛、术后并发症发生几率较低等多种临床应用优势,因此,胆结石患者可采取腹腔镜进行治疗^[3-4]。

数据分析,实验组对比于对照组,经过护理干预引导,实验组多项研究数据有积极优化趋势。临床护理路径作为创新护理手段,包含入院指导检查、健康教育、饮食等多方面护理内容,保障护理过程更加具备计划性。同时,对护理环节中护理问题进行全面修改,以此突破传统护理瓶颈,使得护理内容更加精确及科学,满足不同患者实际护理需求^[5]。同时,临床护理路径也符合医疗快速发展当中民众医护需要,满足患者实际护理需求,加速机体早日康复,优化护理满意度及生活品质。

[1] 石艳慧,耿利娜.全程优质护理对消毒供应中心手术器械质量及科室医护人员满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(24):187-189.

[2] 李世革,成忠晏,周兴美,等.全程优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的应用体会[J].健康大视野,2021(11):285.

[3] 魏玉娟,王翠霞.3C 全程优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的应用疗效观察[J].健康大视野,2020(9):285.

[4] 赵园,刘建丽,马燕,等.3C 全程优质护理服务在消毒供应中心手术器械管理中的作用分析[J].医学信息,2020,33(z1):378-379.

[5] 郝丽甫.3C 全程优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的应用效果分析[J].首都食品与医药,2020,27(16):153.

参考文献:

[1] 许娟,彭芳芳.走动式管理模式在提高门诊管理质量及管理者管理水平中的应用[J].国际护理学杂志,2019(09):1157-1160.

[2] 宁彩红.走动式管理在门诊导诊护理质量管理中的应用效果评价[J].山西卫生健康职业学院学报,2019,29(05):117-118.

[3] 李先芝.门诊导诊护理质量管理中应用走动式管理的价值评定[J].人人健康,2020(08):199.

[4] 宁彩红.走动式管理在门诊导诊护理质量管理中的应用效果评价[J].首都食品与医药,2019,26(21):187.

[5] 许军,宋卫东.走动式管理在中医个性化门诊导诊护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(24):76-77.

总而言之,腹腔镜胆结石患者接受临床护理路径干预后,可及时对现存护理问题进行全面整改,提升护理满意度,优化生活品质,因此,值得推广。

参考文献:

[1] 庄意.腹腔镜治疗胆结石临床护理路径应用效果及对生活质量的影响[J].饮食保健,2021(41):151-152.

[2] 李玲,张倩,彭红霞.临床护理路径在腹腔镜胆结石患者围术期的应用效果观察[J].医药前沿,2019,9(13):160-161.

[3] 刘静,王剑,骆燕,等.基于临床护理路径方案对胆囊结石患者行腹腔镜胆囊切除术后心理状态及预后影响[J].中国医药导报,2022,19(27):154-157.

[4] 朱召丽.临床护理路径在胆囊结石术后患者中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(9):1498-1500.

[5] 陈宁.临床护理路径对胆囊结石腹腔镜手术患者胃肠功能及并发症的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(9):1502-1504.