

PDCA 循环护理管理措施对腔镜器械清洗质量的影响分析

仇 琦 陈红媛

滨海县人民医院消毒供应中心 江苏盐城 224500

〔摘 要〕目的 探讨将 PDCA 循环护理管理措施实施在腔镜器械清洗中, 对其清洗质量的影响。方法 选择 2022 年 5 月—2023 年 5 月我院消毒供应室中腔镜器械(100 件)作为研究对象, 按照随机数字表法将这些资料分为两组, 一组为观察组, 另一组为对照组, 两组均有 50 件; 其中, 观察组运用 PDCA 循环护理管理, 对照组实施常规护理, 之后对两组工作质量和院内感染概率情况进行对比分析。结果 观察组的护理质量明显优于对照组($P < 0.05$), 观察组的清洗灭菌合格率高于对照组($P < 0.05$)。结论 在腔镜器械清洗中实施 PDCA 循环护理管理, 可以充分提高其护理质量及清洗灭菌合格率, 值得应用与推广。

〔关键词〕PDCA 循环护理管理; 腔镜器械; 清洗质量; 影响; 分析

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 07-087-02

在医院中, 消毒供应室属于较为重要的科室之一, 该科室主要负责整个医院所需医疗器械的灭菌、消毒以及供应等工作, 同时也是医院内确保医疗活动有序、安全开展的重要基础^[1]。所以, 对消毒供应室做好管理工作, 是保证腔镜器械护理质量的重要保障。基于此, 本研究主要分析了 PDCA 循环护理在腔镜器械清洗质量中的应用, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 5 月—2023 年 5 月消毒供应室中腔镜器械(100 件)作为研究对象所收集的资料(100 件)作为研究对象, 按照随机数字表法将这些资料分为两组, 一组为观察组, 另一组为对照组, 两组均有 50 件; 观察组运用 PDCA 循环护理管理, 对照组实施常规护理管理; 两组腔镜器械清洗对比无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规护理管理: 护理人员对其器械进行常规的清洗、浸泡、刷洗以及烘干处理。

观察组实施 PDCA 循环护理管理: 具体方法: ①计划阶段(P): 建立 PDCA 循环管理小组, 小组成员共同制定有关腔镜器械送消毒供应中心清洗灭菌问题记录表。②执行阶段(D): 强化培训, 由消毒供应室组长对组员开展相关培训, 确认每位组员的岗位职责, 并要求其熟练掌握相关腔镜器械的清洗灭菌方式、分类、结构以及如何将腔镜器械规范化交接等

内容。③检查阶段(C): 管理小组要对相关流程开展质量监控, 每月定期进行抽查, 着重检查腔镜器械送消毒供应中心及返回手术室流程以及存在问题情况, 评估操作的规范性以及可追溯性, 确认管理期间存在的有关问题。④处理阶段(A): PDCA 循环管理小组定期召开会议, 总结整个管理流程, 并对管理期间常见的问题进行归纳总结反馈, 分析引发问题的具体原因, 并根据具体原因对方案进行修改完善, 不断持续改进, 直至问题得到完全解决。

1.3 评价标准

1.3.1 两组护理质量情况比较

详细记录两组护理质量情况, 该评价表包含环境管理、器械管理、灭菌包装以及消毒清洗四个项目, 每项评分均在 0-100 分内, 分数越高越好。

1.3.2 两组灭菌合格率对比

详细记录两组灭菌合格的情况, 并进行比较。

1.4 统计学分析方法

本次研究的所有数据均通过 SPSS20.0 统计学软件进行处理, 其中, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验; 计数资料采用率(%)表示, 以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示数据差异性, 在统计学中具有意义。

2 结果

2.1 两组护理质量情况比较, 见表 1 所示。

表 1 两组护理质量情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	件数	环境管理	器械管理	灭菌包装	消毒清洗
观察组	50	95.47 $\pm$ 2.31	95.46 $\pm$ 2.32	96.34 $\pm$ 2.75	96.82 $\pm$ 2.21
对照组	50	87.36 $\pm$ 3.53	89.32 $\pm$ 3.51	92.12 $\pm$ 2.36	91.55 $\pm$ 2.63
t 值	-	13.575	10.318	8.234	10.827
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组灭菌合格率对比, 见表 2 所示。

表 2 两组灭菌合格率对比 (%)

组别	件数	灭菌合格率 (%)
观察组	50	48 (96.00)
对照组	50	42 (84.00)
χ^2 值	-	4.000
T 值	-	0.045

腹腔镜手术需要应用各种腔镜器械, 这类腔镜器械大多较为精密, 并且可以重复使用, 因此需要进行消毒灭菌后进行二次使用, 而随着应用的提升, 这给腔镜器械的清洗灭菌质量提出了较高要求, 并且腔镜器械的清洗灭菌质量也会给手术的安全性以及有效性带来直接影响, 因此需加强腔镜器械的清洗灭菌护理管理^[2-3]。PDCA 循环护理管理强调持续改进, 通过不断地计划、执行、检查和调整, 可以不断提高腔镜器械

(下转第 90 页)

3 讨论

表 2 对比两组患者生活质量

组别	n	护理后 1 周	护理后 1 月
对照组	30	492.11±50.14	580.54±51.55
实验组	30	530.32±51.21	650.13±48.68
t	-	2.919	5.375
P	-	0.005	<0.001

3 讨论

急性心肌梗死目前在临床较为常见，通常患者会出现胸痛，该类疾病发病较为突然，病情发展较为迅速，具有致死率。因此有效的护理措施十分重要，而早期心脏康复护理能够帮助恢复心功能，促进机体康复，能够有效改善日常生活质量。

据研究结果显示，实验组患者生活质量改善更显著 ($P<0.05$)；指导患者早期康复锻炼，能够帮助患者心功能恢复更加有效，能够增加患者心脏输出量；再依据患者病情恢复情况，为患者制定合适的心脏康复训练计划，有利于血液循环，预防肌肉出现萎缩现象。护理人员指导患者每日坚持锻炼，且运动量依据机体承受能力循序渐进，能够帮助患者机体恢复能动性，帮助患者心脏提高承受度，能够促进病情恢复，提高生活质量^[5]。

综上所述：早期心脏康复护理应用于急性心肌梗死介入

术患者术后护理中，能够促使患者心功能恢复效果更佳，早期康复训练能够促进患者提高机体能动性，改善生活质量水平，提高预后效果。

[参考文献]

- [1] 吴经纬.早期心脏康复护理对急性心肌梗死介入治疗后患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志, 2020, 39(12):2187-2189.
- [2] 李玉勤, 张艳平.早期心脏康复护理对急性心肌梗死介入治疗后患者生活质量的影响[J].黑龙江中医药, 2021, 50(1):252-253.
- [3] 于小香, 赵艳芳.介入治疗后急性心肌梗死患者早期心脏康复护理的临床疗效[J].中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(2):244-249.
- [4] 王洁, 杜希剑.基于回授法的延续心脏康复护理干预对急性心肌梗死 PCI 术后患者的影响[J].中外医学研究, 2021, 19(3):93-97.
- [5] 张利娟, 彭倩, 杨展.早期路径心脏康复对急性心肌梗死冠状动脉介入治疗术后心功能与心血管不良事件的影响[J].黑龙江医学, 2021, 45(20):2135-2137.

(上接第 87 页)

清洗的质量。这有助于发现和解决清洗过程中的问题，提高清洗效果，可以帮助识别和评估腔镜器械清洗过程中的风险，并采取相应的措施进行控制和预防。通过定期的检查和调整，可以及时发现和纠正潜在的问题，降低风险，注重数据的收集和分析，通过收集和分析清洗过程中的数据，可以了解清洗效果、问题和改进的需求。这有助于制定有效的改进措施，提高清洗质量，PDCA 循环护理管理需要团队的合作和参与，通过团队的共同努力，可以不断改进腔镜器械清洗的质量。团队成员可以共同制定计划、执行任务、检查结果，并共同决定是否需要进行调整和进行^[4-5]。本次研究结果显示，观察组的护理质量明显优于对照组，同时，观察组灭菌合格率高于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述，在腔镜器械清洗质量中实施 PDCA 循环护理管理，可以充分提高腔镜器械清洗的护理质量，值得在消毒供

应室中应用推广。

[参考文献]

- [1] 王义凤.PDCA 模式应用于手术室腔镜器械送消毒供应中心清洗灭菌中效果及对提高灭菌物品合格率、质量的影响分析[J].中国医疗器械信息, 2023, 29(08):164-166.
- [2] 赵建香.PDCA 模式在消毒供应中心腔镜灭菌中的应用及其安全性研究[J].智慧健康, 2022, 8(27):84-87+92.
- [3] 王立珍, 陈静.腔镜器械清洗质量及其护理管理的效果分析[J].名医, 2022, (06):135-137.
- [4] 俞桂湘.PDCA 循环在腔镜消毒灭菌中的应用及效果分析[J].名医, 2021, (08):191-192.
- [5] 汪洪鸿.PDCA 循环在降低腔镜类器械清洗不合格率中的应用价值探讨[J].当代临床医刊, 2020, 33(06):606+602.
- [6] 徐志明, 李敏.PDCA 循环在供应室腔镜器械清洗质量中的应用价值[J].医疗装备, 2020, 33(20):47-48.

(上接第 88 页)

疼痛的性质、时间存在差异性，若发病后救治不及时会威胁患者生命安全。急救过程中的护理流程及效率对急救效果有直接影响。常规急救护理流程虽然有程序性，但其缺乏一体化，较多环节之间缺乏连贯性，导致在分诊评估、急诊停留时间中容易耽误时间，对患者最佳急救时间会构成影响。

本次研究结果表明：以对照组为比对象，急救成功率方面，研究组的值更高 ($P<0.05$)。临床相关指标与对照组对比，研究组各目标值均较低 ($P<0.05$)，由此说明，优化急诊护理流程的应用可辅助提升抢救效果，对保障胸痛患者生命安全有重要作用。原因分析为：优化急诊护理流程遵循“以患者为主”的原则，对各项急诊护理流程优化，提升院前、院内护理流程的连续性，实现流程一体化，以救治为先，减少其中的繁琐环节，并促进各环节逐层推进，可在缩短急救准备时间、急诊停留时间等基础上，提升护理效果，把握

救治时间，保障患者生命安全。如在前往救治现场时保持与患者、医院的联系，了解患者情况，到现场后快速评估患者病情，予以基础救治处理，并将患者信息传输至医院内，提前与相关科室联系，使其做好准备，在患者入院后开通绿色通道立刻予以检查、分诊、救治，以此可减少急诊停留时间，使患者尽快得到救治。

综上，予以急诊胸痛患者优化急诊护理流程对提升抢救成功率有显著效果，可缩短急救时间。

[参考文献]

- [1] 龙园.优化急诊护理流程对急性胸痛患者抢救效果的影响分析[J].中外医疗, 2022, 41(01):113-117.
- [2] 吉翠翠.优化急诊护理流程对急性非创伤性胸痛患者抢救效果的影响研究[J].中国社区医师, 2021, 37(25):124-125.
- [3] 冯晶, 李爱芬, 章欢.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的研究[J].基层医学论坛, 2021, 25(9):1200-1202.