

# 全程质控管理对消毒供应中心护理质量及院内感染的影响

邢艳明

北京市昌平区医院供应室 北京 昌平 102200

**【摘要】目的:**探讨全程质控管理对消毒供应中心护理质量及医院感染的影响。**方法:**选取2018年2月至2020年6月消毒供应中心实施消毒灭菌的医疗器械128件。一共纳入护理人员22名,男护士2人,女护士20人。分为两组,将2018年2月至2019年4月消毒供应中心的质控管理方式作为对照组,常规管理;将2019年5月至2020年6月的质控管理作为试验组,实施全程质控管理模式。比较全程质控管理模式实施前后消毒供应中心的护理质量及院内感染发生率。**结果:**全程质控管理模式实施后,院内感染发生率比实施前低;实施全程质控管理后,消毒供应中心器械的回收合格率、清洗合格率、包装合格率以及包装满意度均显著高于实施前, $P<0.05$ 。**结论:**全程质控管理可提高消毒供应中心的护理质量及工作效率,从而提高医疗器械的清洗消毒质量,减少院内感染发生。

**【关键词】**消毒供应中心;全程质控管理;护理质量;医院感染

**【中图分类号】**R472.1

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)25-0135-02

目前,将护理新理念应用于消毒供应中心护理服务过程中,能对常规处理期间发生的不足之处做进一步改善,并有效增强临床护理质量,从而减少医疗事故发生的可能性。消毒供应中心是医院的重要组成部分,主要承担着医疗器械回收、清洗、消毒、灭菌、存储、发放等工作,是控制院内感染的重要场所。对消毒供应中心的全部复用器械实施科学化护理管理,是医院管理工作的必要需求,它能使医院的管理水平更加系统化、专业化,并能对院内感染的发生进行有效控制,从而使临床护理质量得到进一步提升。由于消毒供应中心的工作质量直接影响医院的诊疗质量,并决定着院内感染发生情况。因此,为减少院内感染发生,提高医院诊疗水平,应加强消毒供应中心的管理。本研究探讨全程质控管理对消毒供应中心护理质量及院内感染的影响,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年2月至2020年6月消毒供应中心实施消毒灭菌的医疗器械128件,其中手术器械104件,管腔器械14件,诊查器械7件,其他器械3件。一共纳入护理人员22名,男护士2人,女护士20人。分为两组,将2018年2月至2019年4月消毒供应中心的质控管理方式作为对照组,常规管理;将2019年5月至2020年6月的质控管理作为试验组,实施全程质控管理模式。比较全程质控管理模式实施前后消毒供应中心的护理质量及院内感染发生率。两组对象一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

实施常规管理模式。

#### 1.2.2 试验组

实施全程质控管理模式:(1)成立质控小组:组建医疗器械清洗消毒质控小组,由消毒供应中心负责人担任组长,选择4名工作经验丰富工作人员作为组员,质控管理小组的工作内容是制定消毒供应中心护理质量评分标准、医疗器械消毒灭菌质量评分标准,负责监督医疗器械的回收、清洗、消毒、灭菌过程,查找工作中的不足及存在的问题,并针对性提出改进措施,不断完善管理流程。(2)制定出完善的绩效管理考核制度,并定期考核工作人员的专业知识以及技能掌握情况,同时定期监测手术器械的清洗消毒、灭菌以及包装质量等,并将考核以及监测的最终结果作为评价工作人员绩效的准则,对于不存在护理差错且工作态度好的人员进行一定的奖励,使其工作积极性以及规范性得到有效提升。(3)专科培训管理:对消毒供应中心的人员进行强化专科培训管理,将消毒供应中心的核心制度制成小册子发给每位工作人员,要求工作人员严格按照标准检查自己的工作,对新入职工作人员进行岗前培训,合格后方可上岗,并对消毒供应中心的工作人员进行分层分级培训,每个月对培训相关内容进行考核。(4)清洗复用器械须严格依照相关标准,

首先需要对所清洗的器械依据受污染状况以及不同材质、形状、精密程度进行分类,尖锐的器具在预清洗时要单独浸泡,并把头部向下摆放,以免刺伤造成感染;管腔类器具不但要给予常规的清洗还要将其先置于超声波清洗机内进行预清洗处理<sup>[1]</sup>。(5)精细化工作:在医疗器械的回收、清洗、消毒、包装、灭菌过程中坚持精细化工作流程,提高器械应用知识学习,并在包装前,对器械的清洗质量、功能、数量进行检查,包装尺寸规范,标志清晰。锐利器械加保护套。安排专人负责回收、发放器械,多次确认各个环节无误。(6)建立质控管理追溯体系:根据消毒供应中心的实际情况制定质控管理追溯体系,包括医疗器械的回收、清洗、消毒、包装、灭菌过程,并标记条形码以便查看信息,将信息上传至电脑系统中实现信息实时共享。

### 1.3 统计学分析

采用SPSS 25.0软件进行数据分析;计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 $t$ 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 院内感染率

从院内感染率情况可知,全程质控管理手段完成后,感染率(0.23%)比护理管理前(1.89%)降低, $P<0.05$ 。

### 2.2 器械回收、清洗与包装合格率及满意度

实施全程质控管理后供应中心器械的回收合格率、清洗合格率、包装合格率以及包装满意度分别为98.35%、98.24%、97.93%、98.45%,均显著高于实施前的93.39%、93.18%、91.94%、92.97%, $P<0.05$ 。

## 3 讨论

消毒供应中心作为医院的重要部门之一,在该部门工作中实施规范化质量管理具有重要意义,不仅可保障器械清洗包装等环节质量合格率,且可利于提升医院整体医疗水平。消毒供应中心运用一些护理新理念能使医疗器械的回收、清洗消毒、包装以及发放等相关流程向科学化、合理化以及系统化发展<sup>[2]</sup>。在消毒供应中心应用护理新理念具有理想效果,能确保清洗、消毒、灭菌合格率进一步提升,极大地降低了工作中可能存在的不足以及纰漏,从而有效减少院内感染事件的发生,有利于保障临床科室的器械的使用及手术的顺利实施。分析原因:对岗位职责做进一步明确,制定出完善的绩效管理考核制度,并加大对工作人员的技能知识训练,能确保其掌握相关管理制度以及消毒理念等,从而使工作人员的主观能动性得到充分调动,有利于工作效率提升。而对器械清洗消毒的相关流程进行规范以及明确,能使消毒工作可以顺利完成,而对消毒的具体效果进行反复检查,能使消毒灭菌合格率有效提高<sup>[3]</sup>。此外,护理新理念在消毒供应中心应用还能使工作人员自身的操作技能以及专业知识等进一步增强,确保其能树立起良好的服务以及责任意识,从而有效提升消毒供应中心相关人员的工作质量以及效率。

(下转第153页)

(上接第134页)

**参考文献**

- [1] 王淑芳. 肺结核患者的心理护理和健康教育效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(2): 198-200.
- [2] 郭晓惠, 姜红. 对重症肺结核患者进行心理护理的临床

效果及对提高患者护理服务的满意度分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(34): 187-188.

- [3] 贾松伟, 王鹏莉, 孙亮. 肺结核患者心理健康状况及其影响因素分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(9): 277-277.

(上接第135页)

消毒供应中心实施全程质量管理后可对器械清洗、消毒、包装、发放及灭菌管理流程进行规范及质量控制, 确保各环节质量管理合格率, 谨防器械遗失、损坏、数目有误以及运输不及时现象的发生, 且会提高工作人员对环境、流程、布局、设备及工伤方面的质量管理满意度。消毒供应中心日常工作中, 清洗、包装、灭菌、发放等内容至关重要, 因此要切实强化以上各环节的质量管理, 确保各项工作按流程进行, 并加以重视。消毒供应中心在院系统中具有不可或缺的重要地位, 各科室诊疗过程中所用的医疗器械需通过消毒供应中心供给<sup>[4]</sup>。但由于消毒供应中心的工作繁重而复杂, 如果工作流程不规范, 将导致医疗器械的清洗消毒工作难度增大, 使得消毒灭菌效果不佳, 导致院内感染发生, 并可能会危及研究对象及患者的身体健康引发医疗纠纷。

全程质控管理是一种新型的管理模式, 通过严格监督控制消毒供应中心的每个工作环节, 对各个步骤严格把控以降低失误发生, 提高消毒供应中心的护理管理质量, 从而提高医疗器械清洗消毒质量<sup>[5]</sup>。本研究结果中, 从院内感染率可知, 全程质控管理模式实施后, 感染率比护理管理实施前低; 实施全程质控管理后, 供应中心器械的回收合格率、清洗合格率、包装合格率

以及包装满意度均显著高于实施前,  $P < 0.05$ 。全程质控管理可有效降低研究对象的院内感染发生风险。

综上所述, 全程质控管理可提高消毒供应中心的护理质量及工作效率, 从而提高医疗器械的清洗消毒质量, 减少院内感染发生。

**参考文献**

- [1] 李思静, 申巧玲, 周晓娜. 全程质控管理对消毒供应中心护理管理质量的影响研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21): 105.
- [2] 檀秀兰, 郑雪林, 林雅. 全程质控管理在消毒供应室管理中院内感染影响[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(10): 86-88.
- [3] 孔莺. 全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(48): 174, 177.
- [4] 卞红霞. 全程质控管理对消毒供应中心医院感染管理的效果分析[J]. Infection International (Electronic Edition), 2018, 7(3): 44-45.
- [5] 郭琦, 常静. 消毒供应中心采取全程质控管理对预防院感的作用[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(4): 197-198.

(上接第146页)

作中要坚持以人为本, 为患者实施全程管理模式, 可以为患者提供全面护理服务, 减轻负性情绪, 重视改善生活质量。从入院时、围术期及出院后, 全程为患者提供开展疾病知识讲解。

乳腺癌术后康复是长期, 甚至是终生的过程, 不能只将护理工作定位在院内治疗期间。乳腺癌患者出院后如果缺乏健康教育和管理, 也会影响到后期的康复, 不能满足患者对健康的需求。医院对乳腺癌患者也要转变服务模式, 提供全程护理模式贯穿诊疗过程, 通过责任人协调管理, 实现医护、护患和患患间的有效沟通, 以此改善合作关系。全程管理模式用于乳腺癌患者, 使患者住院期得到科学护理管理, 出院后可以继续得到全方位保健、宣传和护理, 贯穿于患者治疗、康复全程, 实现优质护理服务理念, 也受到患者和家属的一致好评。

综上所述, 乳腺癌护理工作中应用全程管理模式, 可以使患者出院后康复期继续得到医护人员关注, 实现医院多个学科协

作配合, 得到医院专业乳腺癌队伍的服务, 得到系统的、全面的服务。

**参考文献**

- [1] 陈茜, 胡露红, 张琳, 等. 基于加速康复理念的全程个案管理模式在乳腺癌手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(6): 19-23.
- [2] 王宇, 关山, 张冰, 等. 乳腺癌全程管理与患者健康教育[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2020, 14(5): 355-358.
- [3] 颜其临. 乳腺癌个案全程管理对乳腺癌患者的心理干预[J]. 实用临床护理学杂志, 2019, 4(7): 183-186.
- [4] 余纯, 于海燕, 刘入瑶, 等. 基于“互联网平台+微信群”在乳腺癌手术患者全程管理中的应用[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(2): 67-70.

(上接第147页)

**参考文献**

- [1] 韩金艳, 王伟, 郭玮玮. 预见性护理用于小儿外周静脉留置针输液渗出预防的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(13): 218-219.
- [2] 曹雪珍. 小儿静脉输液治疗使用静脉留置针的护理要点

分析[J]. 心理月刊, 2019, 14(18): 159.

- [3] 李淑娟, 兰赛男. 预见性护理对小儿静脉留置针刺成功率影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(04): 220-222.

- [4] 程淑婷, 汪丹红, 潘婷婷. 预见性心理护理在小儿留置针静脉输液临床护理的应用探讨[J]. 中国妇幼保健杂志, 2017, 28(S3): 585.

(上接第149页)

[4] 李海莲, 刘晓倩, 褚丽敏, 李海香, 黄丽霞, 赵明霞, 张彦敏. 个性化综合护理对胎膜早破产妇分娩新生儿发生感染的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(01): 156-159.

[5] 马清杰, 张小伟, 关家华, 李伟波. 心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和焦虑心理影响研究[J]. 河北医学, 2014, 20(09): 1552-1554.

(上接第150页)

[3] 赖文娟, 陈秀华, 黄奕巧. 风险护理管理模式在磁共振检查患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(08): 129-131.

理措施[J]. 医疗装备, 2019, 32(03): 155-156.

[4] 陈小花. CT增强扫描时造影剂渗漏后的处理方式及护

[5] 屈媛. 风险护理管理模式应用在CT和磁共振检查室中的护理管理效果[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(11): 134-135.

(上接第151页)

**参考文献**

- [1] 王颖. 前瞻性护理管理在预防ICU气管插管非计划性

拔管中的作用[J]. 健康之友, 2019, 000(022): 202.

- [2] 陈翠芝. 前瞻性护理管理在预防ICU气管插管非计划性拔管中的应用[J]. 医学信息, 2017, 30(001): 208-209.