

细节护理方式在医院消毒供应室中的应用价值分析

张宏丽 朱红波 李昊儒 温玲玉*
吉林大学第二医院, 吉林 长春 130000

[摘要]目的 探究在医院消毒供应室中实施细节护理对消毒供应室工作开展情况的影响。方法 从2023年6月至12月为开展细节护理期间处理的医疗器械中选出60份,从2024年1月至6月开展细节护理期间处理的医疗器械选出60份,2023年6月至2024年6月期间消毒供应室的20名工作人员无变动。对比实施前后工作人员开展工作时的质量和护理质量以及医疗器械的处理情况。结果 与进行细节护理干预前相比,医院消毒供应室在实施细节护理后工作质量评分、护理质量评分明显提升,而器械处理出现的不良事件则大幅减少($P<0.05$)。结论 医院消毒供应室可以通过实施细节护理的方式改善工作质量和护理质量,减少器械处理不良情况的发生。

[关键词]医院消毒供应室; 细节护理; 应用价值

DOI: 10.33142/cmn.v2i2.14046

中图分类号: R47

文献标识码: A

Analysis of the Application Value of Detailed Nursing Methods in Hospital Disinfection Supply Rooms

ZHANG Hongli, ZHU Hongbo, LI Haoru, WEN Lingyu*
Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract: Objective: to explore the impact of implementing detailed nursing in hospital disinfection supply rooms on the progress of disinfection supply room work. Method: 60 medical devices were selected from the period of detailed nursing care from June to December 2023, and 60 medical devices were selected from the period of detailed nursing care from January to June 2024. There was no change in the 20 staff members in the disinfection supply room from June 2023 to June 2024. Compare the quality of work and nursing provided by staff before and after implementation, as well as the handling of medical equipment. Result: compared with before the implementation of detailed nursing intervention, the work quality score and nursing quality score of the hospital disinfection supply room were significantly improved after the implementation of detailed nursing, while the adverse events of instrument treatment were significantly reduced ($P<0.05$). Conclusion: the disinfection supply room in hospitals can improve the quality of work and nursing by implementing detailed nursing, and reduce the occurrence of poor instrument handling.

Keywords: hospital disinfection supply room; detailed nursing; application value

医院消毒供应室主要负责医院内已使用过的医疗器械、器具和物品的回收、清洗、消毒、灭菌工作以及向临床供应无菌物品^[1]。其工作开展情况直接关系到院内感染的发生率和患者的健康与安全,所以消毒供应室需要将持续改进工作质量作为发展目标。有研究表明,护理模式不同对消毒供应室工作开展质量、护理质量以及器械处理不良事件发生率具有直接影响^[2]。近年来,细节护理的出现和应用所带来的护理效果得到了临床科室的一致认可,消毒供应室也在尝试将细节护理方式应用到日常管理中,让工作人员在细节护理模式下开展工作。而本文旨在探究应用细节护理方式前后消毒供应室工作质量、护理质量以及器械处理不良事件发生情况所发生的变化。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

器械选取时间段为2023年6月至12月和2024年1月至6月,前者医院消毒供应中心尚未实施细节护理,后者则开始实施细节护理,在两个时段各随机抽取60份医

疗器械,包括了剪刀、无齿和有齿镊子、换药碗。在两个时间段消毒供应中心的20名工作人员未发生变动。护理干预前后的一般资料数据差距不大($P>0.05$)

1.2 方法

1.2.1 干预前(常规护理方式)

干预前,医院消毒供应中心在常规护理模式下开展科室管理工作和器械处理工作。

1.2.2 干预后(细节)

干预后,医院消毒供应中心采取细节护理方式进行科室、人员管理和器械处理。

细节护理下的制度。在细节护理下,消毒供应室的管理人员联合全体工作人员对当下消毒供应室各项管理制度存在的问题及问题出现的原因进行了探索,并鼓励员工积极建言献策,共同制定更完善的管理制度。在细节护理模式下所完善的制度主要包含物品登记制度、工作人员学习制度、奖惩制度、监督机制。物品出入登记制度细化后,将登记制度贯穿了消毒供应室工作开展的全过程。如科室

日常清洁剂、防护用物的使用和储备需要做好登记,以方便及时了解物资的消耗情况和及时制定购买计划。工作人员学习制度的建立和完善能帮助工作人员树立终身学习的意识,通过科室培训课程的设置和培训活动的开展提升工作人员的专业素养、职业能力、管理能力和应急能力等多项素质^[3]。让其能更高效、高质量地开展消毒供应室的器械处理工作或行政管理工作。奖惩机制的构建则主要在于鼓励优秀的工作人员继续保持端正的工作态度和良好的工作积极性,帮助工作懈怠、敷衍不遵守规章制度的工作人员认识到错误并督促其端正工作态度,认真履行自身的职责。监督机制的建立和完善可以实现对工作流程的监督、工作人员行为的监督、器械处理质量的监督,通过全面的监督能让消毒供应中心形成良好的工作秩序和氛围,提高工作质量和护理质量。除了上述列举的制度外,消毒供应中心还需要注重对感染监测制度、卫生清洁制度、职业防护制度等多项制度的完善^[4]。同时需要注意的是,在进行制度完善的过程中始终要坚持人性化原则,避免出现不合理、不科学的规章条例。

细节护理下的器械、设备管理。器械管理是消毒供应室的重要工作内容之一,在细节护理模式下,器械的管理也需要细节化。具体来讲,消毒供应室需要做好以下工作。一是器械需要有专职人员负责从临床科室回收或将无菌用品发放给临床科室。二是工作人员在回收环节、分类环节、包装环节以及发放环节都需要注意对物品数量的清点 and 完整性的检查,并做好信息记录工作,避免出现物品丢失、数量不对等或物品损害责任不明等情况^[5]。三是需要加强对清洗设备、消毒灭菌设备的日常维护和保养,及时排出设备出现的故障,以确保能有序地开展器械处理工作,确保能正常供给临床科室已经处理好的器械。同时也能减轻工作人员的工作负担。在进行器械和设备管理的过程中,消毒供应中心也需要注意对检查岗位的设置和交接班,以确保工作能有序开展。

细节护理下的工作流程管理。在细节护理方式下,消毒供应室的工作流程也需要更加细致。消毒供应室的主要工作便是处理临床使用过的各种器械和用具,并将处理好的器械和用具发放给临床科室,所以针对器械的回收、清洗、消毒、灭菌、发放流程进行干预十分必要。消毒供应室需要对供应室的布局进行合理的划分,明确检查区域、回收区域、包装区域、清洗或灭菌区域的分布情况,以方便各个环节的工作都有制定的区域,避免出现无菌物品出现在污染区域的情况^[6]。在回收环节,工作人员需要根据所回收的器械或物类型选择合适的回收工具,如回收尖锐或精密的器械时需要使用单独的回收桶进行存放,回收一般的床单被套等普通用物时则只需要使用常规的回收工具即可。在进入清洗环节之前,工作人员需要对回收的器械、用物进行分类,以方便集中处理,同时避免不同用

物之间相互损害。完成分类后便可以进入清洗环节,在清洗各种器械和用物时,工作人员需要参考不同器械或用具的清洗方法、标准和要求选择合适的清洗方式、清洁剂,以确保清洗的有效性^[7]。例如对于有腔隙的物品需要使用高压水枪单独清洗,清洗后则使用无菌止血钳夹取物品,避免直接用手触碰物品。消毒灭菌环节工作人员也需要按照不同的材质选择不同的消毒灭菌方法,以提高消毒灭菌效果。工作人员需要坚持无菌操作原则对物品进行打包处理,避免直接用手接触物品而污染物品。进入包装环节后,工作人员需要注意的要点在于根据不同类型的用品进行差异化包装,包装好的用品需要按照相关要求合理摆放,以确保消毒灭菌的充分性,保证包装好的物品不会出现被污染的情况。完成消毒灭菌后的无菌包裹外部需要由工作人员张贴好详细的信息,包括包裹内的物品、数量、灭菌情况等,在此过程中,需要由一名工作人员核对和记录信息,另一名工作人员对物品进行打包^[8]。在保存无菌包裹的过程中,工作人员也需要按照消毒供应室的相关规章制度对灭菌包裹进行合理的储存,并定期检查包裹的质量,避免出现发放不合格无菌包的情况。

细节护理下的环境管理。消毒供应室即使污染物处理的场所,同时也是无菌包裹管理和发放的部门,所以其环境管理时需要关注的重点问题。首先,消毒供应室需要针对不同的区域划分进行二类环境管理,定期监测空气质量并进行物表采样,以确保环境符合二类环境管理相关要求。其次,在进行环境管理时,消毒供应中心需要注重对气流的物流的准确把控,正常情况下环境气流会由洁到污,物流则反之^[9]。同时,消毒供应室的工作人员也需要注重对环境温度、湿度和通气情况的控制,避免营造利于细菌、病毒滋生的潮湿、闷热、空气污浊环境。除此之外,消毒供应室的工作人员还需要根据消毒技术规范标准对消毒供应室进行循环空气消毒处理,并注意对环境整洁度、干净度的维护。

细节护理下的工作人员管理。消毒供应室的核心为工作人员,所以在细节护理模式下,加强对工作人员的细节管理也是必要的内容。消毒供应室的管理人员需要组织全体工作人员成立细节护理小组,定期组织工作人员进行专业器械知识培训、清洁剂规范使用培训、消毒灭菌方法培训、风险意识培训、安全意识培训、操作能力培训等多种培训,以强化工作人员的专业素养,提高工作人员的综合素质,让其能更高效、高质量地开展消毒供应室的日常工作^[10]。

1.3 观察指标

比较护理干预前后消毒供应室工作人员的工作质量评分(单项总分100分,分值越高质量越好)、护理质量评分(总分60分,共6项内容,分值与质量成正比)和器械处理不良事件发生情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 计数资料以 [n(%)] 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 工作质量评分比较

研究发现, 护理干预后的工作质量评分更高 ($P < 0.05$) 详见表 1。

表 1 护理干预前后工作质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 工作质量 | 干预前 (n=20) | 干预后 (n=20) | t 值 | P 值 |
|----------|------------|------------|-------|-------|
| 包装合格 | 80.23±2.45 | 89.21±2.64 | 7.035 | <0.05 |
| 手术器械清洗合格 | 81.69±2.42 | 90.45±2.73 | 6.324 | <0.05 |
| 消毒液浓度合格 | 79.54±2.04 | 89.82±2.77 | 5.430 | <0.05 |
| 器械灭菌合格 | 78.29±2.26 | 90.23±1.83 | 5.880 | <0.05 |
| 器械回收及时 | 80.75±2.71 | 88.71±2.83 | 6.491 | <0.05 |
| 器械供给及时 | 81.61±2.49 | 89.73±2.67 | 6.593 | <0.05 |

2.2 护理质量评分比较

研究发现, 观察组的护理质量评分相对更高 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 护理干预前后护理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 护理质量 | 干预前 (n=20) | 干预后 (n=20) | t 值 | P 值 |
|--------|------------|------------|--------|-------|
| 责任心 | 6.23±1.05 | 8.21±1.64 | 8.301 | <0.05 |
| 紧急处理能力 | 6.19±1.42 | 8.45±1.03 | 9.245 | <0.05 |
| 操作能力 | 7.01±1.04 | 9.12±1.77 | 9.016 | <0.05 |
| 安全识别能力 | 6.29±1.26 | 8.63±1.13 | 8.647 | <0.05 |
| 风险预防意识 | 6.75±1.39 | 8.71±1.12 | 9.368 | <0.05 |
| 人员服务意识 | 6.61±1.43 | 8.73±1.23 | 10.934 | <0.05 |

2.3 器械处理不良事件发生情况比较

研究发现, 护理干预后器械处理不良事件更少发生 ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 3 护理干预前后器械处理不良事件发生情况比较 [n(%)]

| 组别 | 物品过期 | 数目不符 | 标签错误 | 型号错误 | 无菌包送错 | 并发症发生率 |
|------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| 干预前 (n=60) | 2 (3.33) | 2 (3.33) | 4 (6.67) | 3 (5.00) | 1 (1.67) | 12 (20.00) |
| 干预后 (n=60) | 1 (1.67) | 1 (1.67) | 1 (1.67) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 3 (5.00) |
| χ^2 值 | | | | | | 8.086 |
| P 值 | | | | | | <0.05 |

3 讨论

消毒供应室作为医院的重要部门, 其工作开展质量直接关系到医院的院内感染发生率和患者的健康与安全。因此, 消毒供应室需要注重对工作质量、护理质量的持续改进, 以减少不良事件的发生。从临床对不同护理模式应用效果的研究来看, 护理模式不同对管理和护理工作的开展

也会产生不同的效果。而本文旨在探究细节护理消毒供应室推进工作质量以及护理质量改进, 减少不良事件发生方面发挥的作用。在此次研究中, 消毒供应中心在开展细节护理的过程中主要对消毒供应中心的管理制度进行了优化和完善, 加强了对器械、设备、环境和工作人员的管理, 同时也对消毒供应室的工作流程进行了干预。通过全面的干预, 让每一项内容都能得到精细化管理, 从而提高管理制度的合理性、环境的安全性、工作流程的科学性, 以及人员管理的人性化和器械、设备管理的精细化。

从研究得到的数据资料来看, 既往, 消毒供应室在管理和开展日常工作时所用的护理模式为常规护理模式, 在常规护理模式下消毒供应中心的工作质量、护理质量评分较低, 器械处理不良事件频繁发生, 而在应用细节化模式后, 消毒供应室的工作质量评分、护理质量评分都在提升, 同时发生的不良事件也明显减少 ($P < 0.05$)。针对进行护理干预前后消毒供应室工作质量评分和护理质量评分以及不良事件发生情况三个方面所发生的变化, 分析导致干预后各种评分提升和不良事件发生率降低的原因, 主要在于细节护理的实施让消毒供应室的工作人员能关注到平时忽略的细节问题, 并通过制度、器械、工作流程、人员管理、环境管理等多项内容的细节把控, 让各项制度得以更加完善, 让器械和设备得到更精细化的管理, 让工作流程能更加规范, 让环境更符合消毒供应室二类环境管理标准, 同时让工作人员的综合素质得到全面提升。因而, 在进行细节护理后, 消毒供应室能在工作质量、护理质量方面发生极大的变化, 同时也能避免频繁发生物品过期、数量不符等不良事件, 影响临床灭菌物品的供应和院内感染的发生率。

综上所述, 医院消毒供应室采用细节护理方式可以实现对制度的完善、器械和设备的细化管理、工作流程的优化和环境质量以及工作人员综合素质的提升, 从而提高工作质量、护理质量, 减少不良事件的发生。

【参考文献】

- [1] 姜钦兰, 胡爱萍. 细节管理在消毒供应室护理管理中的应用价值[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(23): 3608-3610.
- [2] 孙秀艳, 胡志元, 崔金娣, 等. 强化安全管理模式对消毒供应室护理质量及物品准备完善率的作用[J]. 广东省肿瘤康复学会. 2023 年华南康复医学与护理研究学术会议论文集. 中国人民解放军火箭军特色医学中心, 2023(2): 3.
- [3] 蒋亚芬. 细节护理在消毒供应室中应用对护理质量的影响[J]. 婚育与健康, 2023, 29(17): 187-189.
- [4] 吴婷婷, 李冰. 细节护理干预在消毒供应室中对护理质量的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(2): 208-211.
- [5] 田雅, 郑文, 郭洪娟. 实施细节管理对消毒供应室护理

质量和护理满意度的影响分析[J]. 现代医院,2022,22(2):232-235.

[6]秦荣,邱兰英.细节管理在消毒供应室工作中的效果分析[J].中国城乡企业卫生,2022,37(2):126-128.

[7]尚慧敏.医院消毒供应室护理质量控制对院内感染率的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(18):3013-3015.

[8]于晓燕.细节护理模式在消毒供应中心管理外来器械中的效果观察[J].医学食疗与健康

康,2021,19(11):235-236.

[9]王海莹,刘历夏,樊华,等.一体化管理模式在医院消毒供应室精密仪器管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(9):160-162.

[10]赵晓雯.细节护理在医院消毒供应室中的应用分析[J].中国药物与临床,2021,21(5):897-898.

作者简介:张宏丽(1991.12—),女,毕业于吉林大学;所学专业护理,当前就职单位吉林大学第二医院,职务护士,职称护师。