品管圈活动对口腔小器械清洗质量的影响研究

赵妍

江苏省泗洪医院 江苏泗洪

【摘要】目的 探究品管圈活动对口腔小器械清洗质量的影响。方法 2022 年 1 月-2022 年 7 月开始组织实施品管圈活动观察比较活动前后口腔小器械清洗不合格率的变化期间共投入使用的口腔器械 7079 件,结果 实施品管圈活动前,消毒供应中心回收的口腔小器械中清洗不合格率为 11.58%,实施品管圈活动后清洗不合格率降至到 2.76%。结论 品管圈活动在消毒供应中心的应用能够显著提高口腔器械清洗质量以及工作效率,降低成本,具有较高应用价值。

【关键词】品管圈活动; 口腔小器械; 清洗质量

【收稿日期】2023 年 1 月 10 日 【出刊日期】2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j. jmnm.202300065

Study on the influence of quality control Circle activities on the cleaning quality of oral devices

Yan Zhao

Jiangsu Sihong Hospital Sihong, Jiangsu Province

【Abstract】Objective To explore the influence of quality control circle activities on the cleaning quality of oral devices. Methods From January 2022 to July 2022, quality control Circle activities were organized and implemented to observe and compare the changes of unqualified cleaning rate of oral devices before and after the activities. A total of 7079 pieces of oral devices were put into use. Results Before the implementation of the quality control Circle activity, the unqualified cleaning rate of the oral small instruments recovered by the disinfection supply center was 11.58%, and after the implementation of the quality control Circle activity, the unqualified cleaning rate decreased to 2.76%. Conclusion The application of quality control circle activity in disinfection supply center can significantly improve the cleaning quality and efficiency of oral instruments, reduce the cost, and has high application value.

Key words quality control circle activities; Oral instruments; Cleaning quality

口腔小器械是治疗口腔疾病患者的重要工具,大多数口腔小器械都需要重复使用。为提高治疗效率,需要在口腔小器械清洗消毒过程中严格遵守各项工作规范,理清工作细节。但从实际应用角度来看,常规的口腔小器械清洗活动虽然能够有效清洗口腔器械,但却难以达到更加清洗效果,依旧会存在因部分残留蛋白质或血液影响口腔器械灭菌效果的现象。随着医疗水平及医疗理念的不断更新,品管圈活动能够有效解决这一现实困境,为探究品管圈活动对口腔小器械清洗质量的影响,本文以7079件口腔小器械为研究对象。现将数据结果报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 组圈

成立品管圈: 协手圈由 9 人组成,均为女性。年龄为 25-40 (30.56±4.26); 职称: 主任护师 1 名,主

管护师 5 名,护师 2 人,护士 1 名。所有全员都需要投票选取圈长,并确定圈名以及圈徽。圈名协手圈,寓意为无菌器械包的质量需要消毒供应中心与临床科室共同协作努力,只有我们相互配合,才能确保无菌物品的质量,减少医院感染的发生。

1.2 QCC 管理过程

1.2.1 选定主题: 主题选定期间,需要根据品管圈每一位圈员认知水平以及自身独特的看法进行综合考量并选出为之有效的主题。每名圈员选出的主题都需要由其他全员进行打分,分数按照 1 分、3 分和 5 分进行评级划分。通过统筹规划,得出本次品管圈的主题为降低口腔科小器械清洗不合格率。主题选定的理由在于大部分口腔器械都需要重复使用清洗环节能够有效控制口腔器械表面残存的特殊污渍,同时也保障医务人员和患者的生命安全。

1.3 活动计划与现状把握

(1) 我们根据全员的特长制定了周密的活动计划,从 2022 年 1 月开始至 2022 年 7 月结束按照品管圈的 10 个步骤完成,制定甘特图,主题选定到对策拟定共使用整个周期的 30%时间,对策实施检讨使用整个周期的 40%时间,效果确认使用整个周期的 20%时间,标准化检讨及下期活动主题使用整个周期 10%时间

(2) 现状把握:通过现时、现场、现物方式,采用设计查检表对 2022 年 1 月 24 日至 2022 年 3 月 13 日来对不同种类的口腔小器械进行查检分析,总查检数为 4825 件,不合格件数为 559。通过 80/20 法则将清洗流程不完善,未逐个清洗、为本次活动的改善重点。设定目标:根据现状把握查检计算得出:口腔器械清洗不合格率为 11.58%。并通过现状值、改善重点及圈能力计算出本次的目标值为: 3.85%。

1.4 解析

圈员齐心协力,通过头脑风爆分析外来器械口腔小器械未何未逐个清洗、为何清洗流程不完善绘制鱼骨图从人、料、法、环进行分析,并通过要因评价表选出未何未逐个清洗的要因为: 1.知识缺乏,培训不到位 2.一人负责查看、3.质控人员督查不到位 4.为制定处罚措施涂改严重。清洗流程不完善的要因: 1.未固定清洗岗位 2.流程未细化。3.流程未细化 4.处罚措施未落实5.器械结构复杂不易清洗。针对要因,进行真因验证,得出口腔器清洗不合格率的真因为: 1.培训不到位、2.为制定处罚措施 3.未固定清洗岗位、4 为制定考核标准,同时绘制了真因验证柏拉图

1.5 对策拟定、实施与检讨

制定对策拟定表,针对要因圈员们通过 5-3-1 评分 法选定以下三个对策:

对策一: 规范口腔科小器械清洗流程、1.查阅文献,小组讨论,制定专岗清洗 2、重新制定口腔科小器械清洗流程 3、清洗后器械专人检查不合格退回重新清洗经实施由流程不规范导致的口腔小器械清洗不合格率由原来的 9.2%降至 3%,对策有效。对策二:对全科人

员进行口腔科小器械相关理论和操作培训。1.请口腔科主任为全科人员进行培训口腔科小器械相关知识,并闭卷考核。2.对 N1-N3 级护理人员对操作考核每个能级抽考 1-2 人。3.护士长或护理组长每日进行跟踪督查确保人人知晓掌握。经实施由培训不到位导致的口腔小器械清洗不合格率由原来的 10%降至 3.12%,对策有效。对策三:制定相关的考核标准并落实 1.科室制定对口腔科小器械清洗质量考核标准。2.责任组长随机质控,发现扣除当事人 2分。3.护士长随机质控,发现扣除组长,包装人,清洗人员各 2分。4.每周进行质控,发现不合格扣除 2分。经实施由未制定考核标准导致的口腔小器械清洗不合格率由原来的 13%降至 3.93%,对策有效。

1.6 效果确认

口腔小器械清洗不合格率由原来的 11.58%降至 2.76%,并绘制了改善前后的的柏拉图对比。,此次品管圈的目标达成率为 114%,进步率 76.6%。通过绘制无形成果雷达图,我们全员的各项能力得到 提高,科室团队凝聚得到巩固,沟通解决问题的能力得到提升,除了有形成果,这些无形成果也让我们受益颇多。

1.7 标准化

我们制定了三个标准化内容:标准化1、制定了消毒供应中心口腔小器械清洗流程。标准化2、制定了消毒供应中心口腔小器械清洗流程质量考核表。

1.8 统计学分析

本次试验涉及所有试验结果均以软件包(SPSS 24.0)开展数据统计。以计数资料方式呈现不同治疗方式下两组口腔器械返修率和清洗合格情况相关数据,以百分制表示有关数据的同时选择 χ^2 检验。P<0.05,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 品管圈活动前后口腔小器械清洗不合格率对比

观察组实施品管圈活动前后,口腔小器械清洗不合格率对比差异有统计学意义(P<0.05)。见表 1。

器械名称	实施前		实施后		2	p
	件数	不合格	件数	不合格	χ²	r
充填器	1600	482 (30.13)	1600	204 (12.75)	143.4003	0.0000
各类车针头	1600	454 (28.38)	1600	206 (12.88)	117.4021	0.0000
手术小器械	1600	489 (30.56)	1600	201 (12.56)	153.2541	0.0000
种植工具	1600	467 (29.19)	1600	203 (12.69)	131.5717	0.0000

3 讨论

品管圈是指将工作性质相近或者工作性质互补的工作人员组建成一个集体,引导工作人员在实际工作期间结合自身已有认知,运用科学统计以及品管手法充分发挥个人潜能。如品管圈中所有圈员都需要结合某一问题,从不同维度出发探讨其解决措施,并结合实际情况选择最佳措施提高工作效率[1-3]。品管圈所有全员都需要集思广益,在实际工作中不断解决原有存在的工作问题[4-6]。也可以定期向其他品管圈圈员分享自己先进的工作经验,积极学习他人优秀想法。品管圈建立期间,无论是圈名的选择还是工作现状的调查,都需要所有工作人员仔细分析要点并制定工作流程。结合各项工作流程进展评估效果,最终明确标准清洗流程。

品管圈的推动适用于各类组织,在医疗机构开展 亦能获得益处, 如提升病人满意度、节约医院成本、 提高工作效率、优化流程等。不仅医疗机构能从品管 圈活动中获得很多益处, 而且工作人员在品管圈活动 中提升了个人能力,获得成就感与自信心,与同事们 共同改善工作环境和流程中增强了人际关系, 促进工 作环境和谐。由于口腔器械内部结构复杂、腔隙多, 治疗后粘有患者的血液、唾液、龈沟液以及感染的牙 组织碎屑等,这些污染物都可能会粘附在器械表面, 不易清洗消毒,甚至导致腐蚀和生锈。此外,由于附 着在器械表面的碎屑以及去污过程中的残留物(如洗 涤剂等)会抑制或干扰灭菌过程,因此,口腔器械清 洗是复用处理的重要环节。如清洗不规范, 可能会导 致病原体在医患之间、患者之间交叉传播,特别是乙 型肝炎病毒(HBV)和人类免疫缺陷病毒(HIV)等 血源性病原体的传播。本文通过品管圈圈员的智慧, 能够科学合理地分配每一位工作人员的具体岗位职责, 有效避免了因认知偏差出现人力资源和物力资源浪费 的现象[7-8]。品管圈能够引导所有工作人员制定更为严 谨的培训计划,并在培训中自主发现问题并解决问题。

根据本次实验结果得出,落实品管圈活动后,口腔小器械清洗不合格率显著降低,差异有统计学意义(P<0.05)。说明品管圈活动能够有效加强医务人员对口腔器械清洗工作流程的认知程度,强化各项清洗细节,避免因疏漏造成返洗率较高或清洗质量较差的现象。

综上所述,品管圈活动应用于口腔小器械清洗领域中能够有效降低口腔器械不合格率,提高口腔小器械清洗质量,具有较高推广价值。

参考文献

- [1] 杨凝,张丹,刘庭芳. 医院品管圈对策实施与效果确认阶段常见问题解析[J]. 中国医院,2022,26(06):57-60.
- [2] 虞臣娟. 品管圈活动对消毒供应中心腔镜器械清洗质量及湿包发生率的影响[J]. 医疗装备,2021,34(12):41-42.
- [3] 马红梅. 基于戴明循环管理法的品管圈活动对消毒供应中心口腔器械清洗质量合格率的影响[J]. 河南医学研究,2020,29(06):1142-1144.
- [4] 张金菊. 品管圈活动对腔镜器械清洗消毒质量的影响研究[J]. 名医,2019,(12):1.
- [5] 陈晨. 探讨品管圈活动对改善可复用口腔器械清洗效果的 影响[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(26):75+78.
- [6] 魏慧芳,李蓓,金红梅,王红,刘敏. 品管圈活动对腔镜器械清洗消毒质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(15):188-190.
- [7] 郭雯雯,翟恩玉. 开展品管圈活动对口腔器械清洗质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2017,23(21):117-119.
- [8] 韩淑华,周艳丽 PDCA循环在降低消毒供应中心器械返 洗率中的应用 . 临床医药文献电子杂志, 2019,6 (18):181-182

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

 $\underline{http://creative commons.org/licenses/by/4.0/}$

