

细节化管理模式在消毒供应中心护理中的运用价值分析

张蓉

昆明市第三人民医院 云南昆明

【摘要】目的 探究在医院消毒供应中心实施细节化管理模式的应用价值。**方法** 随机选择2023年1月至2023年12月我院消毒供应中心中1000件医疗器械为研究对象，2023年上半年度的500件医疗器械为对照组，2023年下半年度的500件医疗器械为观察组。对照组实施常规管理模式，观察组实施细节化管理模式，比较两组包装合格率、清洗合格率、遗失率、损耗率以及医护人员护理满意度。**结果** 观察组包装合格率、清洗合格率、灭菌/消毒合格率均高于对照组，观察组器械遗失率、损耗率均低于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)；观察组医护人员护理满意度高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 医院消毒供应中心实施细节化管理模式能够显著提高医疗器械的清洗合格率与包装率，并降低器械的遗失率与损耗率，有效地延长器械的使用时间，医护人员的满意度也更高，具有推广应用的价值。

【关键词】 细节化管理模式；消毒供应中心；应用价值

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年4月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240084

Value analysis of detailed management mode in disinfection supply center nursing

Rong Zhang

The Third People's Hospital of Kunming, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore the application value of implementing the detailed management mode in the hospital disinfection supply center. **Methods** 1000 medical devices in the disinfection supply center of our hospital from January 2023 to December 2023 were randomly selected as the study objects, 500 medical devices in the first half of 2023 as the control group, and 500 medical devices in the second half of 2023 as the observation group. The control group implemented the routine management mode, and the observation group implemented the detailed management mode to compare the qualified rate of packaging, cleaning pass rate, loss rate, loss rate and the nursing satisfaction of medical staff. **Results** The qualified rate of packaging, cleaning, sterilization / disinfection in the observation group, and the device loss and loss rate were lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); the nursing satisfaction of medical staff in the observation group was higher than that of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of detailed management mode in the hospital disinfection supply center can significantly improve the cleaning pass rate and packaging rate of medical devices, reduce the loss rate and loss rate of devices, effectively extend the use time of devices, and the satisfaction of medical staff is higher, which has the value of promotion and application.

【Keywords】 Detail management mode; Disinfection supply center; Application value

消毒供应中心是医院的重要组成部分，负责管理医院中的医疗器械、消毒物品等，是医院能够正常运作的基础。消毒供应中心的工作质量与患者治疗质量有着密切联系，消毒供应中心工作质量越高，患者在治疗中的安全性越高，预后效果越好^[1]。近年来，社会技术的不断进步，使得医院中应用的医疗器械越来越多，越

来越精细，医疗器械为患者治疗起到了更加重要的作用。在这种趋势下，消毒供应中心的作用越发显著。医疗器械需要高度的消毒清洁，才能够保证灭菌效果达到医疗标准，有效控制院内感染^[2]。因此，消毒供应中心需要不断提升工作质量。

细节化管理模式能够精准地把控住消毒供应中心

的工作环节,使得消毒工作更加细节化、全面化。本研究将详细探究细节化管理在医院消毒供应中心的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月我院消毒供应中心中 1000 件医疗器械为研究对象,2023 年上半年的 500 件医疗器械为对照组,2023 年下半年的 500 件医疗器械为观察组。

消毒供应中心工作人员共 12 名,男性员工 2 名,女性员工 10 名,年龄 26~54 岁,平均(45.25±3.98)岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规管理模式。消毒供应中心的管理工作包括回收、分类、清洗、消毒、灭菌、包装以及储存,并负责发放消毒物品。

观察组实施细节化管理模式。

(1) 成立质控管理小组:选择资深的消毒供应中心的工作人员为质控管理小组组长,带领组员完成质控管理工作。组长负责定期组织工作考核,实时掌控组员的工作能力,并针对工作中的薄弱之处,与组员共同商议提出改进措施。

(2) 完善管理制度:根据现有的管理制度与工作中出现的问题,制定科学完善的管理制度,保障工作内容责任明确,提高管理制度的有效性,提升工作质量。

(3) 细节管理: a.完善手术器械接受记录内容,记录内容需全面、标准,要涵盖器械名称、数量等。并与手术室在满足医疗器械使用原则的情况下,共同商议回收器械的时间与次数,建立一个双方都合适、便宜的交接时间。 b.建立健全手术器械的处理制度、规范医疗器械消毒流程、建立器械包装质量质控制度、建立评价标准,使工作人员能够根据规章制度进行日常工作。同时,建立分区工作制度,强化工作内容的划分,明确个人工作内容,强调工作责任。 c.提高消毒供应中心环境管理,保障工作区域清洁、定期进行消毒。将消毒供

应中心划分为污染区和无菌区以及清洁区等,制定各个区域的工作标准,各区域间不能交叉,确保工作成果达标。 d.要求工作人员严格按照消毒灭菌原则开展工作,规范工作,使器械能够达到使用标准。

(4) 加强督查:院方要不定期针对工作人员的工作能力进行考核,并根据工作中出现的问题提出整改措施,促进工作质量的提升。

(5) 实行风险预防及控制措施: a.制定质量与安全目标:医疗器械清洗合格率为 95.00%、包装合格率为 98.00%,包装合格评价包括外标识、化学指示物、数量、种类以及功能等、湿包的发生率低于 0.01%、无菌物品合格率需达到 100.00%等。 b.判断与依据:医疗器械清洗合格标准为器械表面无血渍、水垢、锈迹等残留物,表面光洁明亮。质控小组定期开展自查,严格根据器械清洗质量标准进行评价,并设立奖惩制度,督促工作人员高效完成工作内容。 c.建立应急预案:针对急诊手术开错包等情况,消毒供应中心要及时安排工作人员到岗与手术室沟通消毒灭菌时间等,以免延误手术时间,影响手术效果。

1.3 疗效观察

①记录两组医疗器械包装合格率、清洗合格率、灭菌/消毒合格率、清洗遗失率以及损耗率的情况。

②自制医疗器械消毒质量满意度评价表,调查医护人员对两组医疗器械的满意情况,评价内容包括对器械清洗满意度、消毒满意度、包装满意度。

1.4 统计学方法

本文所得到的全部数据,均需采用 SPSS23.0 进行专业分析,采用 t、 χ^2 来进行检验,结果显示 $P<0.05$,即存在显著的差异。

2 结果

观察组包装合格率、清洗合格率、灭菌/消毒合格率均高于对照组,观察组器械遗失率、损耗率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

观察组医护人员护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 1 两组医疗器械消毒情况对比 (n, %)

组别	例数	包装合格率	清洗合格率	灭菌/消毒合格率	器械遗失率	损耗率
对照组	500	409 (81.80%)	410 (82.00%)	405 (81.00%)	15 (3.00%)	16 (3.20%)
观察组	500	494 (98.80%)	496 (99.20%)	489 (97.80%)	2 (0.40%)	3 (0.60%)
χ^2	-	8.524	7.968	8.125	10.325	9.517
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 医护人员对两组医疗器械满意度比较 ($\bar{x} \pm s$), 分)

组别	例数	清洗满意度	消毒满意度	包装满意度
对照组	12	82.63±2.41	83.74±2.38	80.96±3.11
观察组	12	97.54±3.12	98.47±3.09	96.54±2.89
t	-	6.523	5.968	7.023
p	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

医院由多个部门组成,各个部门之间既具有独立性,又互相联系,消毒供应中心是一个与所有部门都有着密切联系的重要部门。消毒供应中心负责医院医疗器械的清洗、灭菌、消毒、管理等工作,是医院开展治疗工作的关键部门^[3]。因此,消毒供应中心管理工作的质量能够影响到医院治疗工作,消毒供应中心完善管理工作,能够促使医院治疗水平的提高,降低患者出现院内感染的概率,有效提高了患者的预后效果,同时有利于减少医患纠纷等不良事件的发生率^[4]。消毒供应中心的管理工作需要兼顾安全性、准确性。科学性等方面,在日常工作中要确保医疗器械消毒、灭菌工作合格,保障医疗效果。因此,消毒供应中心需要重视管理工作质量的提升,才能够充分发挥出消毒工作的价值,保障患者治疗安全。

传统的消毒供应中心管理模式在实施中,缺乏完善的管理制度,管理水平不高,存在较多弊端^[5]。细节化管理模式的实施能够强化消毒供应中心的工作细节,从细节处规范工作人员的技术操作,提升工作人员的操作水平,最大限度地减少不良操作行为^[6]。细节化管理模式在实施中可以根据具体的工作内容,细化工作准则和工作标准,提高消毒工作水平。细节化管理模式可以根据科学的管理标准,完善管理体系,规范工作内容,严格把控工作的各个环节,提高运转效率,保障消毒供应中心工作的有效性。相关研究表明,在消毒供应中心实施细节化管理能够显著减少院内感染事件的发生率,保障患者的治疗安全^[7]。细节化管理模式能够强化消毒供应中心的工作流程,使其更加规范化、科学化。同时,通过小组培训,可以提高工作人员的工作能力,提升工作人员对精密器械清洗、消毒工作的水平^[8]。

本次研究发现,观察组包装合格率、清洗合格率、灭菌/消毒合格率均高于对照组,观察组器械遗失率、损耗率均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组医护人员护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。这标明细节化管理模式能够提升消

毒供应中心的工作质量,加强医护人员对消毒供应中心的满意度,进一步证实了细节化管理模式在消毒供应中心中的应用价值。

综上所述,细节化管理模式在消毒供应中心中具有显著的应用价值,细节化的管理提高了消毒供应中心的器械管理水平,医疗器械的消毒、清洗、包装等工作的合格率得到了显著的提高,且医疗器械的损耗率和遗失率明显降低。这一方面提高了患者治疗的安全性,一方面减少了医疗支出,避免了医疗资源的浪费,具有多重现实意义,值得大力推广应用。

参考文献

- [1] 史晓怡.细节管理融入消毒供应室护理管理中的效果观察——评《消毒供应中心操作规范》[J].中国社会医学杂志,2023,40(06):695.
- [2] 周丽娟.细节管理在消毒供应中心护理管理中的应用效果评价[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(05):613-614.
- [3] 李桂芳.消毒供应中心护理管理中细节管理模式的作用[J].中国社区医师,2022,38(17):163-165.
- [4] 杨嫣.医院消毒供应中心实施细节干预措施对护理质量的影响效果分析[J].中国社区医师,2022,38(08):139-141.
- [5] 陈晓媛.消毒供应中心实施细节护理对提高灭菌消毒效果的影响研究[J].中国社区医师,2021,37(25):166-167.
- [6] 王惠良.细节管理对消毒供应中心护理质量及风险事件发生率的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(08):180-181.
- [7] 赵小玲.细节管理模式在消毒供应中心护理管理中的应用观察[J].医学食疗与健康,2020,18(12):111-112.
- [8] 丁蓓.细节管理模式在消毒供应中心护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2019,16(30):75-76.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS