

## 消毒供应中心集中管理的效果

王秀

海晏县人民医院 青海海北藏族自治州

**【摘要】目的** 探究消毒供应中心集中管理的效果。**方法** 在2023年1月至2023年12月期间，选择100件器械作为研究对象，采用数字随机法将其分为对照组和观察组。每组各50件器械，对照组使用常规基础管理，观察组使用集中管理，对比两组的管理效率和管理人员的专业能力。**结果** 观察组的管理效率明显高于对照组，差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )；观察组的管理人员专业能力明显强于对照组，差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 消毒供应中心进行集中管理有显著的效果，能够有效地提高管理效率和管理人员的专业能力，值得消毒供应中心实践应用。

**【关键词】** 消毒供应中心；集中管理；管理效果

**【收稿日期】** 2024年1月20日

**【出刊日期】** 2024年2月17日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240087

### Effect of centralized management of disinfection supply center

Xiu Wang

Haiyan County People's Hospital, Haibei Tibetan Autonomous Prefecture, Qinghai

**【Abstract】Objective** To explore the effect of centralized management of disinfection supply center. **Methods** 100 devices in the disinfection supply center from 2023.1 to 2023.12 were selected as the research objects and divided into control group and observation group according to numerical random method, with 50 devices in each group. The control group used routine basic management and the observation group used centralized management. The management efficiency and professional ability of managers of the two groups were compared. **Results** The management efficiency of observation group was significantly higher than that of control group, the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). The professional ability of managers in the observation group was significantly stronger than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The centralized management of the disinfection supply center has remarkable effect, can effectively improve the management efficiency and the professional ability of the management personnel, and is worthy of the practical application of the disinfection supply center.

**【Keywords】** Disinfection supply center; Centralized management; Management effect

消毒供应中心负责完成医院各科室所需的清洗、消毒、灭菌和供应无菌物品等任务，确保诊疗器械、器具和物品可以重复使用<sup>[1]</sup>。有人形容该中心为医院的核心，因为它的工作质量与医院感染、热原传播和微粒危害之间密切相关，直接影响医疗和护理的质量效果，还可能关系到病人的生死安危，同时也与医务人员的健康和安全的直接关联<sup>[2]</sup>。因此，对消毒供应中心的管理十分重要。本研究的目标是分析消毒供应中心集中管理的效果，下文将提供详细的报告。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究从2023年1月到2023年12月期间，在消

毒供应中心选择了100件器械作为研究样本。根据数字随机法，将这些器械分为对照组和观察组，每组各有50件器械。通过对比两组数据发现，这些数据在统计学上没有显著差异( $p > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组使用常规基础管理，观察组使用集中管理，具体方法如下：

(1) 加强对消毒供应中心人员的学习培训：为了确保供应中心人员具备必要的技能和知识，供应中心安排了参加省卫生厅举办的“消毒、灭菌、洗涤”上岗证培训班。该培训班按阶段分批进行，旨在使每位员工都掌握器械洗涤、包装、灭菌和发放的质量标准和管理要

求。通过参加培训班,供应中心人员能够更全面地理解集中管理的目的和意义<sup>[3]</sup>。

(2) 制定各种管理制度:为了确保医院的运作和服务质量,我们将引入各种制度,包括但不限于质量监测制度、安全防范制度、消毒隔离制度、医院感染管理制度、高压灭菌效果监测制度、查对制度、一次性物品检测制度等。我们还会对工作流程和质量标准进行详细制定,以规范操作流程,并确保工作质量符合标准。

(3) 回收:每天,消毒供应中心需要派遣工作人员两次前往临床科室,收取和送还物品。为了确保清洁和污染物品的区分,收取和送还的车辆被分开使用,并且每辆车都专门用于搬运物品。工作人员负责将无菌物品分发给临床科室,同时临床科室会将可重复使用的诊疗器械、器具和物品与一次性使用物品分开存放。

(4) 分类:在清洁地区的消毒供应中心,有一个任务是对诊疗器械进行清点和核查,根据器械的材质和精密程度进行不同的分类处理。

(5) 清洗:清洗器械的方法包括机械清洗和手工清洗,机械清洗适用于一般的器械清洗,而手工清洗则更适用于清洗精密、复杂的器械,以及有机物污染较严重的器械的初步处理。在清洗过程中,通常会进行冲洗、洗涤、漂洗和最后的终末漂洗步骤<sup>[4]</sup>。

(6) 消毒:在对耐湿热程度较高的器材进行消毒操作时,首选的方法是使用热力消毒。对于那些无法承受高温和湿热条件的器材,可以使用乙醇浓度介于75%至95%的液体来进行擦拭消毒,或者选择经国务院卫生行政部门批准并获得卫生许可证的消毒器械进行消毒处理。

(7) 干燥:初次建议使用干燥设备进行干燥措施。在进行消毒后,直接使用的物品亟需彻底干燥。若没有干燥设备,或是使用不耐高温的仪器、器械和物件,可以考虑使用已消毒处理过的质地细腻、纤维含量低的擦拭布以进行干燥。对于管腔类器械,强烈建议使用压力气枪或95%浓度的乙醇来进行干燥操作。

(8) 灭菌:首先,准备一个紫外线消毒器。在开始操作之前,请确保室内和物品表面没有明显的污渍

或杂物,以免对消毒效果产生干扰。随后,将室内的所有易损物品(如纸质材料、化学试剂等)暂时移除。在佩戴好防护手套、口罩、护目镜等安全防护措施后,将紫外线消毒灯放置在合适的位置,确保紫外线能够尽可能地覆盖所有需要消毒的物品表面。按照说明书的要求,启动紫外线消毒器。通常情况下,紫外线消毒器都有预设的时间设定,使用人员需注意不要超过消毒时间限制。等待设定的时间结束后,关闭消毒器,并仔细检查所有表面和物品,确保所有易损物品已被放回原处且经过了有效的消毒处理。

(9) 储存:杀菌处理之后,物品应当经过分类存放。无菌物品应存放在专用的无菌区域,并在接触无菌物品之前进行洗手或者使用手部消毒剂。为了确保无菌状态,一次性使用的无菌医疗用品只能在拆开外包装后才能放入无菌存放区。

为了维持无菌状态,无菌存放架或者柜子应该保持距离地面20cm,距离天花板50cm,距离墙壁5cm,以保持适当的间隔。另外,为了保持无菌物品的质量,无菌存放区的环境温度应该保持在24℃以下,相对湿度应该保持在70%以下。

### 1.3 观察指标

本研究观察对比两组的管理效率和管理人员的专业能力。管理人员的专业能力随机抽取10名管理人员进行评估,满分100分,分数越高能力越强。

### 1.4 统计学分析

在数据统计学分析阶段,我们采用了SPSS20.0软件进行处理。而当P值小于0.05时,我们可以得出数据差异在统计学上是显著的。

## 2 结果

### 2.1 管理效率对比

观察组的管理效率明显高于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

### 2.2 管理人员工作能力对比

观察组的管理人员工作能力( $90.32 \pm 6.36$ 分)明显强于对照组( $82.89 \pm 4.56$ 分),差异具有统计学意义( $t = 3.002, p = 0.008$ )。

表1 观察组和对照组的管理效率对比[n,(%)]

组别	例数	灭菌率(%)	清洁率(%)	存储完整率(%)
观察组	50	98%	96%	100%
对照组	50	86%	84%	92%
$\chi^2$	-	9.783	8.001	8.333
P	-	0.002	0.005	0.004

### 3 讨论

消毒供应中心在医院中扮演着重要的支撑角色,犹如人体的肝脏。它担负着类似肝脏的功能,包括过滤、清洁和保护。为确保医疗器械和物品的无菌状态,消毒供应中心通过清洗、消毒、包装和灭菌等过程,去除其表面的污染物<sup>[5]</sup>。可以说,消毒供应中心是医院防止感染发生的重要防线,对于保证医疗安全和患者健康至关重要。然而,目前存在着一些库存管理方面的问题。一方面,过多地存货导致了一部分消毒物品长时间积压或过期失效;另一方面,存货不足时则无法及时补货,从而影响了消毒物品的供应和使用。此外,消毒供应中心在消毒物品质量控制方面也有问题。一些消毒物品未经严格检验,存在潜在的安全风险;同时,储存和使用消毒物品的规范性也未得到遵守,影响了消毒效果。除此之外,消毒供应中心还存在人员培训和管理方面的问题<sup>[6]</sup>。部分员工缺乏必要的专业知识和技能,从而无法正确操作和管理消毒物品;同时,员工的管理和绩效评估也缺乏规范,从而导致工作效率较低。为了提高消毒供应中心的管理效率,本研究提出了集中管理的方法。

医院消毒供应中心的主要职责在于确保临床科室获得合格的无菌物品,以保证无菌物品供应质量<sup>[7]</sup>。采用集中管理的好处在于消毒供应中心配备了完善的设施,包括清洗、消毒、包装、灭菌及运送设备,并通过专业培训确保护理人员持有相关证书。这种集中管理方式能够确保清洁、包装、灭菌及运送的质量被有效且规范地保证。此外,集中管理还能延长器械的使用寿命,由于对管理和质量控制的改进,专业化的集中管理变得更加普遍,带来了规模经济效应,以实现成本降低的目标。通过实施集中管理,不仅可以确保无菌物品供应的质量,及时满足临床科室的需求,还能减少临床间接护理时间,增加临床护士直接护理时间,从而提升护理质量。同时,集中管理还可以帮助科室节约人力和物质资源,降低运行成本<sup>[8]</sup>;集中管理能够提高工作效率和提高职业安全保护。在集中管理的方式下,所有需要进行消毒和灭菌的物品和器械被一并返还给消毒供应中心进行处理,从而成功减少了科室内临床护士在处理这些物品方面花费的时间。借助消毒供应中心的资源,可以减少人工清洗操作并提高工作效率,同时确保各科室能及时获得无菌物品。消毒供应中心在预防和控制医院感染方面起着重要的作用。通过采取集中管理的措施,可以充分发挥现代消毒供应中心的功能,确保无菌物品的供应质量,有效预防和控制医院内感染

的发生,提高医疗和护理质量<sup>[9]</sup>。同时,通过集中管理可以提升效率、节约资源、降低成本,保护环境和职业安全,满足现代化医院在质量和发展方面的需求。本研究也显示,观察组的管理效率明显高于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ );观察组的管理人员专业能力明显强于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

综上所述,消毒供应中心进行集中管理有显著的效果,能够有效地提高管理效率和管理人员的专业能力,值得消毒供应中心实践应用。

### 参考文献

- [1] 胡先明. 腔镜器械纳入消毒供应中心集中管理的效果评价[J]. 健康必读,2020(4):46.
- [2] 于俊梅. 门诊耳鼻喉科器械纳入消毒供应中心集中管理的效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学),2021,36(1):115-116,130.
- [3] 梁雪. 基于集中管理理念的消毒供应中心手术器械管理效果研究[J]. 中国医疗器械信息,2023,29(4):173-175.
- [4] 楼丽琼,黎云霞,黄自珍,等. 消毒供应中心集中管理中专用诊疗器具的效果[J]. 中国当代医药,2022,29(21):134-137.
- [5] 陈喜瑞. 消毒供应中心集中管理模式对医院感染防控效果的影响[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(16):2650-2652.
- [6] 李丹. 集中管理在消毒供应中心腹腔镜手术器械管理中的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(18):50-51.
- [7] 耿军辉,廖化波,王雅琴,等. 消毒供应中心腹腔镜手术器械集中管理的效果分析[J]. 护理实践与研究,2020,17(5):131-133.
- [8] 曾利玲,周四萍,石芬. 医院消毒供应中心采用集中管理模式的效果分析[J]. 医药前沿,2020,10(33):241-242.
- [9] 贾桂林. 细节管理在集中消毒供应中心的应用效果[J]. 中国民康医学,2020,32(13):111-113.

**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**