

标准化护理质量控制方法应用于消毒供应中心手术器械 清洗达标中的优势评价

郎 静

江苏省中医院紫东院区 江苏南京

【摘要】目的 探讨标准化护理质量控制方法在消毒供应中心手术器械清洗中的应用效果。**方法** 选择 2024 年 4 月至 11 月在我院消毒供应中心接受常规清洗的 400 件手术器械作为研究对象，随机分为对照组与试验组各 200 件，对照组采用常规手术器械清洗方法，试验组采用标准化护理质量控制方法，比较分析两组清洗达标率与清洗质量控制效果。**结果** 试验组的手术器械清洗达标率高于对照组 ($P < 0.05$)；试验组的清洗质量控制效果评分优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 标准化护理质量控制方法的应用价值较大，有利于提升消毒供应中心手术器械清洗达标率，使其清洗质量更加理想。

【关键词】 标准化护理质量控制方法；消毒供应中心；手术器械；清洗

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250049

Evaluation of the advantages of standardized nursing quality control methods in the cleaning of surgical instruments in the disinfection supply center

Jing Lang

Zidong Campus of Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application effect of standardized nursing quality control methods in the cleaning of surgical instruments in the disinfection supply center. **Methods** 400 surgical instruments that received routine cleaning in the disinfection supply center of our hospital from April to November 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into a control group and an experimental group with 200 pieces in each group. The control group adopted conventional surgical instrument cleaning methods, and the experimental group adopted standardized nursing quality control methods. The cleaning compliance rate and cleaning quality control effect of the two groups were compared and analyzed. **Results** The cleaning compliance rate of surgical instruments in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$); the cleaning quality control effect score of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application value of standardized nursing quality control methods is relatively large, which is conducive to improving the cleaning compliance rate of surgical instruments in the disinfection supply center and making its cleaning quality more ideal.

【Keywords】 Standardized nursing quality control methods; Disinfection supply center; surgical instruments; Cleaning

消毒供应中心是医院运行发展过程中的特殊部门，主要职责为回收、清洗不同类型的手术器械，并按照医院规定完成手术器械的消毒、包装工作，虽然不属于患者治疗及护理的执行者，但对维持医院体系稳定运行影响较大^[1]。目前，我国医疗领域的手术理念、手术技术产生新突破，精密复杂器械在临床中比较常见，从而

对消毒供应中心的手术器械清洗提出新要求。常规清洗流程虽然通过清洗、烘干、保存等步骤消除手术器械表面的血渍、体液、污垢，但难以为目前临床需求提供较大帮助^[2]。标准化护理质量控制方法通过制定统一的标准、规范操作流程、进行定期评估和反馈，不仅能提高护理服务的效率，还能提升患者的安全和满意度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次数据比较的重点来源于 2024 年 4 月至 11 月在我院消毒供应中心接受常规清洗的 400 件手术器械,以随机法为切入点分成两组,共计 200 件属于对照组,光学镜头 23 件,操作器械 118 件,连接线 20 件,其他辅助器械 39 件;另外 200 件属于试验组,光学镜头 25 件,操作器械 120 件,连接线 18 件,其他辅助器械 37 件。两组介入的消毒供应中心工作人员相同,总数量是 30 名,男性:女性为 3 名:27 名,最小年龄者:最大年龄者是 22 岁:49 岁,平均值为 (36.22±2.81) 岁;护士/文员/灭菌员/技术人员是 13 名/5 名/2 名/10 名;在文化程度方面,大专及以下 10 名,本科及以上 20 名。两组信息比较并未存在显著区别 ($P>0.05$),有研究意义。

1.2 方法

对照组采取常规器械清洗流程干预,内容如下:(1)结合《消毒供应中心管理规范》、《消毒供应室制度》等相关规定,提出手术器械清洗的具体要求和重点环节,呈现出大致的清洗流程,明确反复清洗、烘干等环节的具体措施,往往采用机械清洗的方式,人工的职责是检查器械清洗质量是否符合,判断洗涤使用的制剂是否与相关规定一致,了解洗涤剂用水方面是否存在问题,遵循定期检查的原则;(2)机械清洗结束后,通过目测、带光放大镜观察手术器械有无某个位置存在体液、污垢、血渍,将关节处和细微之处作为检查的重点,倘若某些器械存在残留物质,则继续按照规定清洗;倘若某些器械存在铁锈,则依据消毒供应中心的规范措施除锈。

试验组采取标准化护理质量控制路径,内容如下:

(1)成立标准化护理质量控制路径小组:1 名护士长属于本小组的组长,选择 5 名护理人员参与其中,共同接受有关标准化护理质量控制的专业培训,深入了解标准化护理质量控制的内涵、具体要求,树立较强责任感,认识到清洗手术器械工作的意义,将手术器械的规范化清洗、提升清洗质量作为主要目标。(2)完善相关制度:从无菌物品入手,秉持着认真负责的理念完成质量追溯,依据之前的培训内容进行考核,将消毒供应中心制度融入实践,精准捕捉存在的问题,深入探究背后的原因,在规定时间内处理。(3)干预内容:①严格执行预刷洗→冲洗→洗涤→漂洗→终末漂洗→消毒→机械烘干保存流程,要处在标准容纳数量范围内,预留的间隙不可过多;清洗的过程中,将器械的性能、

种类作为参考依据,在此前提下完成分类处理,对于手术器械咬合面、轴节等清洗难度大的位置,选择特制毛刷为主要工具,在此基础上进行刷洗;②物镜镜面,认识到脱脂棉签的重要性,将其应用在此环节,注重顺时针擦拭;清洗腔镜的内腔、吸入管时,应用的工具为通条,依据实际情况进行多次清洗,以超过 5 次为宜,将器械置入装有 1:100 的多酶清洗剂(温度 45℃)的超声波清洗机内清洗,清洗时间以 8min 为标准值,到达该时间后通过流水冲洗,再经纯水管漂洗、高压水枪冲洗,并将之前准备的润滑油应用,采取均匀涂抹的方式,随后将其处在干燥箱内,保持一定时间的烘干;③严格执行消毒技术与消毒隔离制度,认识到消毒隔离的必要性,对此保持较强的警惕意识,在恰当位置设置明显的禁止触碰提示牌;制订对手术器械清洗消毒质量考核人员进行第三方考核规则,保障监督质量符合要求,及时制定可行、公平的奖惩制度,进一步扩大绩效考核指标,将清洗消毒工作质量作为考核因素之一,并在其中融入清洗消毒监管工作质量,使两种指标与绩效相联系;④建立“临床科室沟通协调记录本”,将发现的问题完整、如实记录,如果某些问题难以调和,则在第一时间反馈给上级领导进行干预。

1.3 观察指标

(1)清洗达标情况:经消毒供应中心回收处理后手术器械表面非常光亮洁净,未见污渍,通过隐血实验进行检测结果显示为阴性,则界定为达标;经消毒供应中心回收处理后手术器械表面可见锈斑、污痕,通过隐血检测实验进行检测结果显示为阳性,则界定为不达标^[3]。

(2)清洗质量控制效果:该指标的评估借助核查记录表完成,及时评价两组器械拆装、清洗质量等方面情况,评价分数范围集中在 0~100 分之间,如果分数越高,则表明清洗质量控制效果越好。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS 25.0 软件处理,计数资料和计量资料分别以 $n(\%)$ 和 $(\bar{X}\pm S)$ 表示,采用 χ^2 检验和 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组器械清洗达标情况比较

观察组光学镜头、操作器械、连接线、其他辅助器械的清洗达标率均比对照组高 ($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组清洗质量控制效果比较

观察组的清洗质量控制效果优于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 1 两组器械清洗达标情况比较[件 (%)]

组别	例数	光学镜头		操作器械		连接线		其他辅助器械	
		件	达标	件	达标	件	达标	件	达标
试验组	200	25	25 (100.00)	120	117 (97.50)	18	17 (94.44)	37	37 (100.00)
对照组	200	23	19 (82.61)	118	102 (86.44)	20	15 (75.00)	39	32 (82.05)
χ^2			4.361		4.180		6.151		2.640
P 值			0.003		0.002		0.016		0.000

表 2 两组清洗质量控制效果比较 (分, $\bar{X}\pm S$)

组别	例数	器械拆装	清洗质量	消毒质量	包装质量	环境管理
试验组	200	96.65±1.13	97.46±1.12	98.30±0.66	96.88±1.74	90.83±1.37
对照组	200	88.04±3.32	89.25±2.62	91.02±1.44	89.53±2.91	82.55±2.47
t 值		26.531	38.410	52.182	36.221	50.438
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在目前的临床中, 诊断结果为顽固性疾病的患者不断增多, 其治疗的复杂性和难度较大, 通常需要介入手术治疗, 近年来我国医疗领域手术技术的发展速度不断加快, 手术器械功能更加多样化, 从而使手术器械的供应、维护面临着严峻挑战, 此时消毒供应中心的重大责任充分体现。消毒供应中心清洗手术器械属于重要工作, 常规清洗流程相对固定, 以消除光学镜头、操作器械、连接线等手术器械不同位置的血渍、污垢为主, 在清洗质量控制方面不到位, 忽略了对各类器械的精准分类和标准化处理, 从而导致手术器械的清洗达标率不够理想, 器械拆装、消毒质量、包装质量水平的提升空间较大。

标准化护理质量控制方法是一种成熟、完善的干预措施, 强调按照医疗机构的规定进一步细化器械清洗流程, 将标准化处理放在首位, 考虑到手术器械的特征、清洗要求介入不同类型的清洗工具, 做好后续检查工作。研究指出, 标准化护理质量控制方法在消毒供应中心扮演着重要角色, 其通过标准化的操作流程和清洗步骤, 确保每个环节都有明确的标准和要求, 避免因操作不当或技术差异导致的清洗不彻底或交叉感染^[4]。且标准化流程包括清洗、消毒、包装、灭菌等环节, 确保每一个环节都严格执行。实施标准化护理质量控制方法的过程中, 强调优化相关制度, 及时检查无菌物品质量水平的高低, 将交接班制度、查对制度的实施作为手术器械清洗质量控制的重要一环, 也考核工作人员的工作态度、工作行为、工作效果, 引导其高度重视手

术器械的清洗、消毒、烘干等。有文献指出, 标准化护理质量控制方法通过标准化控制清洗、消毒和灭菌的各个环节, 减少手术器械在清洗过程中的二次污染和交叉感染的风险^[5]。例如, 清洗前对器械进行分类, 避免不同种类的器械交叉污染。此种方法指出清洗过程中的环境控制 (如空气洁净度、操作台面消毒等) 也需要标准化, 以确保器械在整个处理过程中都处于无菌环境中。

本研究结果显示, 试验组的光学镜头清洗达标率为 100.00%、操作器械清洗达标率为 97.50%、连接线清洗达标率为 94.44%、其他辅助器械清洗达标率为 100.00%, 均明显高于对照组 ($P<0.05$); 且在两组器械拆装、清洗质量、环境管理等评分的比较中, 依旧是试验组偏高, 对照组较低 ($P<0.05$), 与金萍等^[6]学者研究结果一致。提示在标准化护理质量控制方法的影响下, 可以保障各类手术器械表面及关节处的污垢、血渍、体液等获得充分消除, 清洗效果比较理想, 手术器械的烘干、消毒、包装等符合要求, 有利于进一步完善器械拆装、环境管理等环节。主要因为标准化护理质量控制方法具有精细化、统一化的优势, 在清洗的不同步骤介入专业、标准的措施, 将预刷洗贯彻其中, 有利于消除面积较大的污渍, 避免由于手术器械清洗质量不佳而提升感染和其他不良情况的发生率。刘芳^[7]学者研究指出, 标准化操作规程发挥着关键性作用, 在消毒供应中心器械清洗中指出了新要求, 无论在用水、洗洁剂方面, 还是在洗涤方式中, 均通过规范化规定完成, 强调消毒供应中心需高度重视清洗难度大的器械, 转变

之前不足的清洗模式，并从精密细小程度高的器械入手，利用标准化、精细化的方式消除污垢、锈斑、血渍，防止后续检出葡萄球菌属、链球菌属、真菌等。

综上所述，标准化护理质量控制方法属于一项积极举措，对于消毒供应中心手术器械清洗的意义重大，是提升器械清洗达标率的有效方式，避免清洗后依旧存在细菌，促使消毒质量、包装质量获得较大进步，帮助各个科室在手术干预环节应用清洗质量好的手术器械。

参考文献

- [1] 张雪花,许雅玲,潘俊蓉,等.129 所医院消毒供应中心实施信息化质量追溯现状[J].护理研究,2024,38(15):2787-2791.
- [2] 杨红兰,王杏,赵娜,等.区域性消毒供应中心发展现状及展望[J].中华医院感染学杂志,2024,34(16):2556-2560.
- [3] 孟闪闪,姚卓娅,耿军辉,等.达芬奇机器人手术器械清洗质量控制的研究进展[J].中华护理杂志,2024,59(10):1241-

1247.2023.09.17.

- [4] 丁丽娜,姚卓娅,詹滕,等.医院消毒供应中心质量管理与控制策略研究[J].中国医院,2023,27(09):63-66.
- [5] 杨艳,刘慧,葛仕荣,等.基于 SPO 的消毒供应中心手术器械清洗质量管理在预防医院感染中的效果[J].中华医院感染学杂志,2022,32(22):3517-3520.
- [6] 金萍,唐丽萍.消毒供应中心骨科外来手术器械流程管理及质量控制[J].中国消毒学杂志,2016,33(10): 1019-1020.
- [7] 刘芳,宋瑾,戴桂红,等.标准操作规程对消毒供应中心动力工具处理的效果研究[J].中华医院感染学杂志,2016, 26(06): 1429-1430.

版权声明：©2025 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