

细节护理干预对消毒供应中心管腔清洗及包装标识合格率的影响

王建爱, 韩瑞鹏, 程泽宇

长治市第二人民医院 山西长治

【摘要】 目的 研究分析消毒供应中心实施细节护理干预对管腔清洗及包装标识合格率的影响。方法 研究周期为2018年1月-2021年12月,研究样本为本院消毒供应中心21名护理人员。2018年1月-2019年12月未实施细节护理干预,2020年1月-2021年12月实施细节护理干预,对比实施细节护理干预前后各项指标。结果 对比实施细节护理干预前后管腔清洗合格率、包装标识合格率,实施后高于实施前;对比实施细节护理干预前后消毒供应中心工作质量评分,实施后高于实施前。结论 消毒供应中心实施细节护理干预可显著提高管腔清洗与包装标识合格率,并可提高工作质量,值得全面推广。

【关键词】 细节护理干预; 消毒供应中心; 管腔清洗; 包装标识; 合格率

Effect of detailed nursing interventions on lumen cleaning and packaging marking pass rates in disinfection supply centers

Jianai Wang, Ruipeng Han, Zeyu Cheng

The Second People's Hospital of Changzhi City is Changzhi, Shanxi

【Abstract】 Objective: To study and analyze the effect of detailed nursing intervention on the qualified rate of lumen cleaning and packaging labeling in disinfection supply center. **Methods:** The study period spanned from January 2018 to December 2021, and the study samples were 21 nursing staff from the disinfection supply center of our hospital. From January 2018 to December 2019, the detailed nursing intervention was not implemented, and from January 2020 to December 2021, the detailed nursing intervention was implemented. The indicators before and after the implementation of the detailed nursing intervention were compared. **Results:** The qualified rate of lumen cleaning and packaging labeling were compared before and after the implementation of detailed nursing intervention, which were higher after the implementation than before the implementation. The scores of work quality of disinfection supply center before and after the implementation of detailed nursing intervention were higher than those before the implementation. **Conclusion:** The implementation of detailed nursing intervention in disinfection supply center can significantly improve the lumen clarity and the qualified rate of package labeling, and improve the quality of work, which is worthy of comprehensive promotion

【Keywords】 detail nursing intervention; disinfection supply center; The lumen is clear; Packaging mark; Percent of pass

消毒供应中心是为医疗机构提供各类无菌医疗器械的主要场所,并需完成医疗垃圾的集中处理^[1]。消毒供应中心护理人员的主要工作内容为各类医疗用品的消毒、清洗、灭菌,其工作质量可对医院感染控制产生较大影响,为此需制定有效的护理干预方案。细节护理干预为医院消毒供应中心的全新护理模式,通过对各项护理措施的优化调整,可显著提高消毒供应中心工作质量^[2]。为深入研究分析细节护理干预在消毒供应中心中的应用价值,本研究择取消毒供应中心护理人员为分析样本,探究细节护理干预的应用效果,现报

道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究周期跨度为2018年1月-2021年12月,研究样本为本院消毒供应中心21名护理人员,全部护理人员均为女性,年龄范围为22-35岁,平均(28.55±2.69)岁,工作年限为1-8年,平均(4.52±0.66)年,全部护理人员身体健康,具有职业资格证书,对本研究内容知情同意。

1.2 方法

2018年1月-2019年12月未实施细节护理干预,此期间消毒供应中心处理医疗用品2285件。

2020年1月-2021年12月实施细节护理干预,此期间消毒供应中心处理医疗用品2352件。护理人员分析消毒供应中心护理工作缺陷,优化各项护理措施,具体细节护理干预方案如下。(1)护理人员培训:消毒供应中心组织护理人员参与培训,为其讲解医疗用品消毒、清洗、包装、灭菌标准操作流程,介绍自我防护的正确方法,讲解《消毒技术规范》《医疗事故处理条例》《医院感染管理规范》等内容。完成培训后对护理人员进行考核,确认考核成绩合格后方可允许参与消毒供应中心护理工作。(2)成立质量管理小组:消毒供应中心成立质量管理小组,护士长为组长,不定期抽查医疗用品消毒、清洗、包装、灭菌质量,检查护理人员是否依据标准化工作流程执行各项护理操作,如发现问题及时处理,以提高护理工作质量。

(3)医疗用品回收:医疗用品使用者需分开放置一次性使用物品与重复使用的诊疗器械、物品与器具,将可重复使用的医疗用品放置于密封容器内部,消毒供应中心每日集中回收并处理。消毒供应中心护理人员需封闭回收医疗用品,不得在诊疗区域清点,每日清洗消毒回收工具。(4)医疗用品分类及清洗:护理人员需在消毒供应中心去污区域清点核查各类医疗用品,根据医疗用品的精密度、材质等实施分类处理。医疗用品清洗方法主要包括手工清洗、机械清洗,精密复杂医疗器械及有机物污染的医疗器械需采用手工清洗,其他医疗器械可采用机械清洗,护理人员需依据医疗器械类型选择适宜的清洗方法。护理人员根据标准操作方案完成冲洗、洗涤、漂洗及终末漂洗,部分精密医疗器械需依据厂家提供的指导手册进行清洗。(5)医疗用品消毒与干燥:①护理人员完成医疗用品清洗后需及时消毒,并依据医疗用品种类选择适宜的消毒方法。大部分医疗用品需采用机械热力消毒,护理人员需规范完成消毒操作。如采用湿热消毒,护理人员需控制消毒温度及时间(消毒后仍需灭菌的医疗用品需控制消毒温度为90℃以上,消毒时间为1min以上。消毒后直接使用的医疗用品需控制消毒温度为90℃以上,消毒时间为5min以上)。②完成医疗用品消毒后,护理人员需采用干燥设备实施干燥处理,控制塑料类医疗用品干燥温度为65℃-75℃,金属类医疗用品干燥温度为70℃-90℃。不耐热医疗用品采用消毒处理后的低纤维絮擦布实施干燥。管腔类医疗用品,如手术吸引头、穿刺针等,需采用95%乙醇或压力气

枪干燥,不得自然干燥。③完成消毒与干燥后,护理人员需采用放大镜结合目测的方法检查医疗用品关节、齿牙、表面等区域光洁度,重点检查是否存在污渍、血渍、水垢、锈斑等,检查医疗用品的功能是否正常。如发现医疗用品清洗消毒质量不达标需二次处理,如医疗用品存在严重锈蚀或功能异常,需维修或报废处理。(6)包装:①医疗用品包装步骤包括装配、包装、封包、标识等,护理人员需分室完成敷料与医疗器械包装。②包装前护理人员需核对医疗用品规格、数量、类型,组装拆卸的医疗用品,手术器械需放置于篮框内实施配套包装,碗、盆等器皿需单独包装。轴节类器械不得完全锁扣,有盖器皿需开盖,堆叠摆放的医疗用品需采用纱布分隔,管腔类医疗用品需盘绕摆放,锐器及精细器械需采取适宜的保护措施。③护理人员需依据灭菌医疗用品类型选择适宜的包装方式,手术医疗器械需采取闭合式包装,操作中需分2次完成包装,应用2层包装材料,采用专用胶带完成包装,胶带长度需与灭菌包重量、体积相匹配,保持松紧度适宜,包装严密、闭合性符合标准要求。密封式包装需使用纸袋等物品,护理人员需控制包装宽度大于6mm,灭菌包内部医疗用品与封口区域距离需大于2.5cm。④护理人员需在灭菌物品包装标识中详细标注物品名称、包装人员姓名,实施灭菌前需标注灭菌器编号、灭菌日期、失效日期、灭菌批次等信息,并在灭菌包外表面设置化学指示物。(7)灭菌:护理人员需依据医疗用品类型选用压力灭菌器、干热灭菌、快速压力蒸汽灭菌、环氧乙烷灭菌等方式完成灭菌,严格依据操作规范要求完成灭菌,并在灭菌后进行质量检验。(8)发放无菌物品:护理人员需遵循先进先出的原则发放无菌物品,发放前需检查无菌物品的有效性,并对植入性手术器械实施生物检测,确认检测结果合格后方可发放。完成物品物品发放后,护理人员需详细填写发放记录。

1.3 评价标准

对比实施细节护理干预前后管腔清洗合格率、包装标识合格率;采用问卷调查的方式统计对比实施细节护理干预前后消毒供应中心工作质量评分。

2 结果

2.1 对比实施细节护理干预前后管腔清洗合格率、包装标识合格率

实施细节护理干预前管腔清洗合格率为(2011/2285)88.0%,包装标识合格率为(2096/2285)91.7%,实施细节护理干预后管腔清洗合格率为(2328/2352)9

9.0%, 包装标识合格率为(2344/2352) 99.7%, 实施后高于实施前。

2.2 对比实施细节护理干预前后消毒供应中心工作质量评分

实施细节护理干预前, 消毒供应中心清洗消毒质量评分为(82.75±2.64)分, 包装质量评分为(83.59±3.71)分, 环境管理质量评分为(83.06±2.99)分。实施细节护理干预后, 消毒供应中心清洗消毒质量评分为(95.44±3.06)分, 包装质量评分为(94.21±3.98)分, 环境管理质量评分为(94.62±2.95)分, 实施后高于实施前。

3 讨论

消毒供应中心是医疗机构的重要组成部分, 主要负责医疗用品的回收、清洗消毒、包装、灭菌及发放, 并需完成一次性医疗用品的供应与质量管理, 其护理质量可对医院感染发生率产生较大影响, 为此需制定完善的护理干预方案^[3]。

相关研究表明, 消毒供应中心常见护理质量问题包括医疗用品清洗消毒不到位、包装不合格、医疗用品发放错误及供应不及时等^[4]。为提高消毒供应中心护理工作质量, 本研究以上述问题为依据, 采取细节护理干预措施, 制定消毒供应中心规范化工作流程, 对护理人员进行培训, 并加强日常工作的监督检查, 可显著提升护理人员的责任意识及质量控制意识^[5]。具体开展护理干预过程中, 护理人员规范完成医疗用品回收、分类及清洗、消毒与干燥、包装、灭菌、发放等环节的操作, 可显著提高管腔清洗与包装标识合格率, 全面提升工作的整体质量^[6]。

本研究数据显示, 实施细节护理干预后消毒供应中心管腔清洗与包装标识合格率均高于实施前, 这与傅淑英^[7]等研究结论一致, 提示细节护理干预可提升管腔清洗与包装标识合格率。分析其原因, 细节护理干预可提高护理人员操作的规范程度, 并可提升其工作的责任意识, 有助于提高管腔清洗与包装标识合格率。实施细节护理干预后消毒供应中心工作质量评分高于实施前, 这与曾丽^[8]等研究结论一致, 提示细节护理干预可提升消毒供应中心工作质量。分析其原因, 细节护理干预模式下, 护理人员接受系统培训及严格管理, 各项护理操作均得到优化, 有助于提升工作的整体质量。

综上所述, 消毒供应中心实施细节护理干预可显

著提高管腔清洗与包装标识合格率, 并可提高工作质量, 值得全面推广。同时, 本研究样本量较少, 消毒供应中心细节护理干预的措施仍需深入分析。

参考文献

- [1] 景瑞玲. 护理安全干预机制在消毒供应中心管理中的应用[J]. 江苏卫生事业管理, 2022, 33(1): 56-59.
- [2] 杨纪莲. 优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的实施效果观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(15): 100-102.
- [3] 冯洁. 全程优质护理服务在消毒供应中心手术器械管理中的应用效果观察[J]. 婚育与健康, 2022, 28(8): 80-81.
- [4] 金雪梅. 3C 全程优质护理模式在消毒供应中心器械管理中的应用效果评价[J]. 上海护理, 2022, 22(2): 38-41.
- [5] 丁慧辉. PDCA 循环在消毒供应中心护理管理中的作用分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(5): 175-177.
- [6] 吕畅. 优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的效果[J]. 医学信息, 2022, 35(10): 180-182.
- [7] 傅淑英. 作业流程重组联合细节管理对消毒供应中心护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(1): 79-80, 83.
- [8] 曾丽. 强化护理质量管理在消毒供应中心生物监测中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(11): 1705-1707.

收稿日期: 2022 年 8 月 25 日

出刊日期: 2022 年 12 月 8 日

引用本文: 王建爱, 韩瑞鹏, 程泽宇, 细节护理干预对消毒供应中心管腔清洗及包装标识合格率的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(10): 58-60.

DOI: 10.12208/j.cn.20220454

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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