

## 细节护理在医院消毒供应中心中的价值

刘芸娟, 彭菲

曲靖市中医医院 云南曲靖

**【摘要】目的** 探讨在医院消毒供应中心 (CSSD) 中细节护理的价值。**方法** 将在 2022 年 1 月-2023 年 1 月工作在 CSSD 中的 16 名护理人员、1000 件消毒器械作为对照组 (常规护理), 将 2023 年 2 月-2024 年 1 月工作在 CSSD 的护理人员 16 名、消毒器械 1000 件作为观察组 (细节护理), 对比效果。**结果** 观察组工作质量、护理质量评分高于对照组, 观察组不良事件发生率、细菌含量低于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 细节护理可有效改善医院 CSSD 工作质量、护理质量, 减少不良事件, 效果良好。

**【关键词】** 工作质量; 消毒供应中心; 不良事件; 细节护理; 护理质量

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 12 日 **【出刊日期】** 2025 年 2 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250074

### Value of detail nursing in hospital disinfection supply center

Yunjuan Liu, Fei Peng

Qujing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Qujing, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the value of detail nursing in hospital disinfection supply center (CSSD). **Methods** Sixteen nurses and 1000 pieces of disinfection equipment working in CSSD from January 2022 to January 2023 were taken as the control group (routine nursing), while 16 nurses and 1000 pieces of disinfection equipment working in CSSD from February 2023 to January 2024 were taken as the observation group (detailed nursing), and the effects were compared. **Results** The scores of work quality and nursing quality in the observation group were higher than those in the control group, while the incidence of adverse events and bacterial content in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Detail nursing can effectively improve the work quality and nursing quality of CSSD in hospital, and reduce adverse events with good effect.

**【Keywords】** Quality of work; Disinfection supply center; Adverse events; Detail nursing; Nursing quality

消毒供应中心 (CSSD) 需回收、清洗、消毒灭菌全部科室的器具等, 同时将无菌物品供应给各科室, 因此, 在医院防控感染中, CSSD 存在关键作用<sup>[1]</sup>。如果医疗器械不符合标准, 则会发生交叉感染, 影响患者临床疗效等, 乃至危及其生命安全。因此, 将医院 CSSD 中日常护理工作积极落实, 确保医疗器械符合有关标准, 在临床中存在关键价值。在过去 CSSD 护理中以常规护理为主, 按照有关流程回收、清洁等有关器械, 在护理期间针对性不足, 对工作质量产生不利影响<sup>[2]</sup>。近些年, 在临床中细节护理普遍应用, 在护理质量提高、构建和谐关系中存在重要作用。因此, 本研究分析医院 CSSD 中细节护理的价值, 如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

对照组: 2022 年 1 月-2023 年 1 月, CSSD 中的 16 名护理人员、1000 件消毒器械; 观察组: 2023 年 2 月-2024 年 1 月, CSSD 的护理人员 16 名、消毒器械 1000 件。两组护理人员均为相同人员, 器械种类和数量一致, 对比 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 细节护理, 包括: 1) 建护理小组。成员为 CSSD 的护士等。小组一起制定工作方案且共同执行, 积极分享工作技巧等。携手共担工作职责, 彼此配合处理工作中问题, 防止由于个人疏忽致使工作任务发生失误。经过积极的沟通、探讨, 一起解决问题, 增加护理质量、工作效率。2) 科学排班。CSSD 排班的合理性可以保证按时实施工作。结合护理人员具体情况、工作量, 设计排班方案, 保证 CSSD 的

人力充足。3) 细化工作标准。确立清晰的标准工作流程, 落实规范化管理方式, 确保工作的各环节均可以精准执行、有效管理。并且设立质量评估机制, 评估、反馈护理工作, 及时改进问题, 提高护理质量。4) 优化工作流程。A 拟定明确的工作步骤与顺序。细化 CSSD 的工作流程, 包含多个环节, 如回收、分类器械等, 保证有序实施。B 借助高端的设备及技术手段。在 CSSD 中, 清洗、消毒、灭菌设备的高效性可以保证设备、物品符合卫生标准, 进而增加工作效率、质量。C 健全质量管控系统。健全的质量控制体系可以监控、评估每项工作, 保证相关指标同行业、国家的标准一致。从而确保工作质量, 增强卫生防疫工作的水平。D 构建信息管理平台。通过信息化方式管理、调度 CSSD 的工作, 增加工作协同率、透明度。信息管理平台既可以将各项工作的具体情况进行准确记录及统计, 而且可以全面管理工作流程, 增加工作效率, 保证及时、准确传递信息, 获得协同工作的目的。E 强化沟通及协作。CSSD 会同手术室等部分合作, 保证无缝衔接。经过交流、合作可以规避传递信息错误、不及时的问题, 保证顺利实施工作。F 定时检查、评估。定时检查、评估 CSSD 工作, 及时发现且改进问题, 进而使 CSSD 护理流程得到优化, 提升工作效率、质量。G 不断改进。按照检查、评估结果对 CSSD 的流程进行优化, 促使工作质量、满意度不断提升。

### 1.3 观察指标

工作质量 (器械回收/供给及时、手术器械清洗合格等)、护理质量 (操作能力、风险预防意识等)、不良事件 (器械损坏、标签丢失等)、测量环境中物体表面、手、空气细菌含量。

#### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据,  $P < 0.05$  统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 工作质量评分

组间比较 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 护理质量评分

组间比较 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

### 2.3 不良事件发生情况

组间比较 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

### 2.4 细菌含量

组间比较 ( $P < 0.05$ )。见表 4。

## 3 讨论

对于在医院进行诊断及治疗的患者来讲, 其需要应用到较多的无菌物品、器械, 且上述物品的清洁、消毒以及灭菌的质量会对患者的疗效、预后产生直接影响, 因此应密切注意<sup>[3]</sup>。医院 CSSD 属于供应无菌物品的部门, 因此将 CSSD 的日常护理管理工作做好对于保证供应物品质量来讲十分重要<sup>[4]</sup>。在护理期间, 应该坚持以患者为核心, 注意日常工作细节, 确定有效的护理措施, 配合医院科室而将优质的医疗服务提供给患者<sup>[5]</sup>。

表 1 工作质量评分[ ( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

指标	观察组 (n=16)	对照组 (n=16)	t	P
器械供给及时	88.47 ± 3.56	69.26 ± 3.26	34.327	<0.05
器械回收及时	89.64 ± 3.83	67.35 ± 3.62	34.497	<0.05
器械灭菌合格	90.46 ± 3.26	66.35 ± 3.51	43.458	<0.05
消毒液浓度合格	89.54 ± 3.24	69.64 ± 3.24	37.457	<0.05
手术器械清洗合格	90.74 ± 3.26	71.51 ± 3.52	34.671	<0.05
包装合格	89.26 ± 3.35	68.25 ± 3.41	37.950	<0.05

表 2 护理质量评分[ ( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

指标	观察组 (n=16)	对照组 (n=16)	t	P
风险预防意识	8.97 ± 1.03	6.23 ± 0.96	16.734	<0.05
人员服务意识	8.70 ± 1.34	6.52 ± 1.25	10.128	<0.05
安全识别能力	8.98 ± 1.03	6.74 ± 1.02	13.134	<0.05
操作能力	9.12 ± 1.35	7.03 ± 1.34	9.354	<0.05
紧急处理能力	8.59 ± 0.84	6.83 ± 0.96	11.683	<0.05
责任心	8.63 ± 1.02	6.52 ± 1.05	12.362	<0.05

表3 不良事件发生情况 (n, %)

指标	观察组 (n=1000)	对照组 (n=1000)	$\chi^2$	P
器械损坏	1	2		
器械丢失	0	1		
器械类型不符	1	3		
标签丢失	1	3		
器械发放中污染	0	1		
其他	0	1		
合计	0.30 (3/1000)	1.10 (11/1000)	4.592	<0.05

表4 细菌含量 [ ( $\bar{x} \pm s$ ), cfu/cm<sup>3</sup>]

指标	观察组 (n=100)	对照组 (n=100)	t	P
空气	0.53 ± 0.46	1.36 ± 0.63	14.782	<0.05
手	0.98 ± 0.08	1.65 ± 0.11	63.167	<0.05
物体表面	31.51 ± 2.13	52.41 ± 2.45	90.650	<0.05

过去 CSSD 以常规护理为主, 但是其中很多细节可以完善, 进而提升工作质量、护理质量。

细节护理属于重视细微部分的护理, 其核心是一切以患者为中。经过细节护理可以使工作效率得到提升, 也可以提高专业能力<sup>[6]</sup>。本研究结果说明细节护理效果良好。分析原因: 首先, 组建护理小组意义重大。CSSD 的护士等成员共同制定并执行工作方案, 积极分享技巧, 携手承担责任, 相互配合处理问题, 避免个人疏忽引发失误, 通过积极沟通探讨解决问题, 有效提升护理质量与工作效率<sup>[7]</sup>。科学排班依据护理人员状况与工作量设计, 确保 CSSD 人力充足, 为工作按时开展奠定基础<sup>[8]</sup>。细化工作标准, 确立清晰流程并落实规范化管理, 设立质量评估机制, 精准执行与有效管理各环节, 及时改进问题。优化工作流程涵盖多方面, 拟定明确步骤顺序, 借助高端设备技术提升效率与质量, 健全质量管控系统监控评估工作, 构建信息管理平台增强协同与透明度, 强化沟通协作避免信息错误, 定时检查评估并持续改进, 这些措施环环相扣, 全面改善了工作环境, 减少了细菌滋生的风险, 进而降低了空气、手和物体表面细菌含量, 保障了工作的高质量运行, 有效减少不良事件的发生<sup>[9-10]</sup>。

总之, CSSD 中实施细节护理对于工作质量、护理质量的提升以及不良事件发生率的降低、细菌含量的减少来讲十分有利, 值得应用。

## 参考文献

- [1] 张雪萍, 何舒, 钟和祥. 医院消毒供应室护理质量控制在预防院内感染中的作用分析[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(3): 154-156.
- [2] 许媛媛, 袁园, 梁秀娟, 刘芳, 刘作辉, 赵然. 基于约束理论的精细化管理在医院消毒供应中心外来医疗器械管理中的价值研究[J]. 中国医学装备, 2022, 19(9): 133-137.
- [3] 陈英. 作业流程重组联合细节把控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2022(6): 141-143.
- [4] 衡冉冉. 医院消毒供应室护理质量控制在预防和改善院内感染中的意义分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(1): 0154-0157.
- [5] 翟超. PDCA 循环理念在医院消毒供应室护理质量持续改进中的应用效果分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2024(4): 0183-0186.
- [6] 董丽峰, 钱媛媛, 沈凤岐. 3C 全程优质护理在消毒供应中心器械管理中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(2): 145-147.
- [7] 王锦倩, 魏婷婷. 规范化流程管理在消毒供应室中的应用及对护理人员工作效率及差错事件的影响[J]. 临床医学

- 工程,2023,30(4):535-536.
- [8] 梁巧,卢琼新.含酶清洗剂联合细节管理在消毒供应中心腔镜器械清洗中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(5):129-131.
- [9] 赖晓红,黄彩凤,陈彩云,卿丽云,钟和和.基于 ADOPT 问题解决模式的管理策略在消毒供应室器械消毒质量中的应用[J].循证护理,2024,10(20):3786-3789.
- [10] 卢茜,陈丽梅,钟小妮,梁文仙,曾涛,管玉霞.基于循环管理的手供一体化模式联合追溯条码在消毒供应室无菌器械管理中的应用效果[J].医药前沿,2024,14(20):123-125.

**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**