

供应室护理质量控制对于降低医院感染发生率的影响

杨 彩

乌当区医共体总院 贵州贵阳

【摘要】目的 以降低医院感染发生率为研究目标，实施供应室护理质量控制，明确其对医院感染发生率的影响。**方法** 以2023.01-12时间段中于院内供应室护士（20例）及为分析对象，于2023年1月-6月期间行常规护理管理（为对照组），于2023.07-12期间行供应室护理质量控制（为观察组），分析两组护理管理情况。**结果** 管理质量方面，两组相比，观察组各项值更高（ $P<0.05$ ）。医院感染发生率方面，两组相比，观察组总值更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 在临床实施供应室护理质量控制，有利于控制医院感染，提高管理质量。

【关键词】 供应室护理质量控制；医院感染；管理质量

【收稿日期】 2024年3月12日

【出刊日期】 2024年4月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240181

Effect of nursing quality control in supply room on reducing the incidence of nosocomial infection

Cai Yang

General Hospital of Wudang District Medical Community, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To reduce the incidence of nosocomial infection as the research objective, implement supply room nursing quality control, and clarify its impact on the incidence of nosocomial infection. **Methods** The nurses in the supply room of the hospital (20 cases) from January to 12, 2019 were selected as the analysis objects, and the routine nursing management was administered from January to June, 2019 (as the control group), and the nursing quality control was administered from July to 12, 2019 (as the observation group). The nursing management situation of the two groups was analyzed. **Results** In terms of management quality, the values of observation group were higher than those of the two groups ($P<0.05$). The incidence of nosocomial infection was lower in the observation group than in the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The clinical implementation of supply room nursing quality control is beneficial to control nosocomial infection and improve management quality.

【Keywords】 Nursing quality control in supply room; Hospital infection; Management quality

从医院实际发展情况来看，供应室器械管理工作在很大程度上会影响医院感染情况^[1]。需重视并加强供应室护理管理工作，提高管理效率，确保器械使用安全性，为医院各科室日常诊疗工作顺利开展提供保障，降低院内感染风险^[2]。文中以降低医院感染发生率为研究目标，实施供应室护理质量控制，明确其对医院感染发生率的影响，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-12月时间段中于院内供应室护士[20例，男性占比2例，女性占比18例，年龄20-36岁，均值（ 28.02 ± 1.46 ）岁]及为分析对象，于2023.01-06期间行常规护理管理[为对照组，纳入311例患者，男性占比191例，女性占比120例，年龄18-77岁，均

值（ 47.43 ± 4.33 ）岁]，于2023.07-12期间行供应室护理质量控制[为观察组，纳入311例患者，男性占比193例，女性占比118例，年龄18-76岁，均值（ 47.46 ± 4.35 ）岁]。

经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高（ $P>0.05$ ）。此研究经医院伦理委员会同意、审批。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理管理

按照常规标准对器械清洗、消毒、包装、灭菌、存放等各个患者护理管理质量进行检查。

1.2.2 观察组行供应室护理质量控制管理

（1）确定质量控制指标和标准：根据医疗器械管理、库存管理、消毒和清洁等方面的法规和行业标准，

包括国家和地区的法規要求、卫生部门的指导文件、相关协会的标准等。对供应室的功能、使用对象、存储物品的特点和需求进行调研和分析,包括不同类别的医疗器械、药品、消毒剂等。同时结合医院的实际情况,制定库存管理、器械消毒和清洁、交接班程序等供应室质量控制指标和标准。

(2) 不断提高护士专业水平:组织供应室护士定期参与培训学习,确保护士全面掌握供应室工作相关知识和技能,如医疗器械管理、库存管理、消毒和清洁等操作规范与技巧。鼓励护士与医疗器械管理部门、感染控制部门等进行学习、交流,了解不同器械清洗、消毒、维护等相关方法,在最大程度上提高供应室护士水平。

(3) 加强各环节质量控制:

①清洗方面:明确清洗剂的选择和使用、清洗时间和温度、清洗工具和设备的使用等每个步骤和要求;选择适合的清洗设备和工具,例如使用高效的洗涤剂、超声波清洗器等;完成清洗操作后可使用可视检查、化学指示剂、生物指示剂等进行清洗质量评估;建立清洗记录和追溯系统,记录每个器械的清洗过程和结果,包括清洗时间、清洗剂的批号和使用量等。

②消毒方面:确保消毒剂的选择和使用、消毒时间和温度、消毒器械的包装和储存等均达到规范;按照不同器械合理选择适合的消毒剂和设备,比如使用高效的消毒剂、蒸汽灭菌器等;定期进行消毒剂浓度、环境条件和消毒效果的检测和验证,使用合适的检测方法和设备,确保消毒效果符合标准要求,做好相关记录。

③包装方面:明确器械分类、包装材料选择、包装方法和封闭方式等标准,规范使用使用无菌包装袋、密封胶带等,定期进行抽样检查,对包装质量进行评估,及时发现和纠正问题。(请老师增加灭菌环节)。

④将包装好的器械放入灭菌设备中,按照设备说明书操作,选择合适的灭菌程序进行灭菌。等待灭菌设备完成灭菌程序,出灭菌完成的器械,检查包装是否完好,确认器械已经被灭菌。记录器械的灭菌信息,包括

器械名称、灭菌日期、灭菌员工等信息。

⑤存放方面:明确器械的分类、存放位置、存放条件和要求,根据器械的特性和要求,设立合适的存放区域,包括干净区域、无菌区域和特殊存放区域等,确保器械能够得到适当的保护和管理;对存放的器械进行标识和分类,使用统一的标签或标识牌,包括器械名称、型号、规格、生产日期和有效期等信息;定期对存放的器械进行检查和清洁,确保器械的完整性和无污染,及时发现和处理问题,防止交叉感染和损坏的发生;根据器械的要求,控制存放区域的温湿度,例如,对于需要冷藏的器械,确保存放区域温度适宜,并进行温度记录和监控。

(4) 实施监测和评估:定期使用检查表、抽样调查等方法,监测和评估供应室护理管理质量情况,发现问题并及时进行改进。根据监测和评估结果,不断改进供应室护理质量控制管理工作,完善操作流程和标准操作程序。

1.3 判断标准

(1) 评估两组管理质量方面,供应室管理质量评估量表,评估项目包括器械管理、库存管理、质量控制、使用管理、人员培训,每项 0-50 分,分值越高则表示管理质量越高。

(2) 统计两组医院感染发生率,包括口腔感染发生率、呼吸道感染发生率、泌尿系统感染发生率。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料,卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 管理质量分析

管理质量方面,两组相比,观察组各项值更高($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 医院感染分析

医院感染发生率方面,两组相比,观察组总值更低($P<0.05$)。如表 2 所示。

表 1 比对两组管理质量[($\bar{x}\pm s$) (分)]

组别	例数	器械管理	库存管理	质量控制	使用管理	人员培训
观察组	20	41.90±3.83	41.38±3.19	41.49±3.10	41.41±3.33	41.11±3.49
对照组	20	37.14±1.90	37.57±2.39	37.58±2.28	37.67±2.39	37.58±2.17
t		4.979	4.274	4.544	4.080	3.841
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 比对两组医院感染发生情况 (n,%)

组别	例数	口腔感染	呼吸道感染	泌尿系统感染	总感染
观察组	311	1 (0.32)	1 (0.32)	1 (0.32)	3 (0.96)
对照组	311	4 (1.28)	3 (0.96)	5 (1.60)	12 (3.85)
χ^2					5.533
<i>P</i>					0.018

3 讨论

医院在开展供应室护理管理工作时，主要会采取常规模式进行，虽然有利于供应室器械管理工作顺利开展，但是不能在最大程度上保证管理质量^[3]。而供应室护理质量控制是指对供应室的护理工作进行全面管理和控制，以确保医疗器械和物品的安全、清洁和正确使用。与常规护理管理模式相比，可加强不同环节质量控制，减少病原微生物的传播，降低交叉感染的风险；避免因器械和物品的质量问题而引发的患者和医护人员的意外伤害，提高医护人员的工作效率和患者的满意度^[4]。

结合文中研究结果，管理质量方面，两组相比，观察组各项值更高 ($P < 0.05$)。医院感染发生率方面，两组相比，观察组总值更低 ($P < 0.05$)。提示，供应室护理质量控制的实施有利于降低医院感染率。究其原因，确定质量控制指标和标准，确保供应室护理质量控制工作顺利开展，提高管理质量；加强供应室培训学习，要求全面掌握不同器械清洗、消毒、包装、存放等相关标准与操作方法，了解自身工作对患者生命健康及医院长远发展重要影响，不断提高其专业操作水平；明确器械清洗、消毒、包装、灭菌、存放等每个环节的具体步骤和要求，确保能够彻底清洗器械表面和内部的污物，彻底灭菌器械表面和内部的病原体，防止器械受到外界污染和损坏，增强器械存放科学性与安全性^[5-8]。但是文中研究结果较少，存在局限性，需要对具体应用效果进一步分析。

综上所述，在临床实施供应室护理质量控制，有利于控制医院感染，提高管理质量，这对提升医院供应室护理管理质量有着重要意义。

参考文献

- [1] 李曼. 开展护理质量控制对于预防供应室医院感染中的价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2023, 10(17): 122-123, 139.
- [2] 詹宇凡, 罗艳青. 供应室护理质量控制对降低医院感染发生率的影响分析[J]. 饮食保健, 2021, 9(4): 201.
- [3] 任贺. 控制供应室护理质量对预防医院感染的影响[J]. 养生大世界, 2021, 13(16): 213-214.
- [4] 余佩. 供应室护理质量控制对降低医院感染发生率的影响观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28): 120-121.
- [5] 屠天普. 控制供应室护理质量对预防医院感染的影响[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(4): 286, 288.
- [6] 羊洁. 控制消毒供应室护理质量对预防医院感染的影响[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(30): 40-41.
- [7] 王敬, 罗丹. 高血压脑出血并发肺部感染的相关影响因素及其应对措施. 内蒙古医学杂志, 2020, 52 (7) : 776-778.
- [8] 薛艳. 加强护理管理工作对预防医院感染发生率及护理工作满意度的影响. 健康必读, 2021 (3) : 280.

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