

基层医院手术室与供应室实行一体化的护理管理模式观察

亢利敏

内蒙古乌海市海勃湾区人民医院 内蒙古乌海

【摘要】目的 探析基层医院手术室与供应室实行一体化的护理管理的效果。**方法** 该院于 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间，采纳并实施了手术室与供应室一体化护理管理模式。为评估实施效果，对实施前后的手术器械包合格率（涵盖器械功能正常性、包装的完整性、清洗质量以及包内指示卡的合规性）进行细致观察与比较，同时调查医生的满意度，并记录手术接台等待时间的变化。**结果** 施行手术室与供应室一体化护理管理模式后，手术器械包的合格率相较于施行前有显著提升（ $P<0.05$ ）。施行该管理模式后，医生的满意度相较于施行前有了显著提升（ $P<0.05$ ），同时手术接台的等待时间也明显缩短（ $P<0.05$ ）。**结论** 采取手术室与供应室一体化护理管理模式，可显著提升手术器械的质量标准，提升医生的满意度，并优化工作效率，在临床上具备显著的应用价值。

【关键词】 基层医院；手术室；供应室；一体化护理管理

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250075

Observation on the implementation of integrated nursing management model between operating room and supply room in grassroots hospitals

Limin Kang

Haibowan District People's Hospital, Wuhai, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To explore the effectiveness of integrated nursing management between operating rooms and supply rooms in primary hospitals. **Methods** The hospital adopted and implemented an integrated nursing management model between the operating room and the supply room from January 2022 to January 2023. To evaluate the implementation effect, a detailed observation and comparison will be conducted on the qualification rate of surgical instrument packages before and after implementation (covering the normality of instrument function, integrity of packaging, cleaning quality, and compliance of indicator cards inside the package). At the same time, the satisfaction of doctors will be investigated, and changes in waiting time for surgical reception and other procedures will be recorded. **Results** After implementing the integrated nursing management model of operating room and supply room, the qualification rate of surgical instrument packages was significantly improved compared to before implementation ($P<0.05$). After implementing this management model, the satisfaction of doctors has significantly improved compared to before implementation ($P<0.05$), and the waiting time for surgical reception has also been significantly reduced ($P<0.05$). **Conclusion** Adopting an integrated nursing management model between the operating room and the supply room can significantly improve the quality standards of surgical instruments, enhance doctor satisfaction, and optimize work efficiency, which has significant clinical application value.

【Keywords】 Grassroots hospitals; Operation room; Supply Room; Integrated nursing management

随着医疗技术的不断进步和医疗质量的不断提高，对医院手术室与供应室的护理管理提出了更高的要求^[1]。传统的管理模式往往存在物品交接不畅、器械清洗不彻底、灭菌质量不达标等问题，给患者的安全带来了潜在风险^[2]。本文将对这一模式进行深入探讨，以期为

基层医院护理管理提供参考。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本院手术室护理团队包含 10 名工作人员，其中男性 2 名，女性 8 名。年龄范围在 23 至 48 岁之间，平

均年龄达到(40.45±3.43)岁。学历结构上,包括4名大专学历和6名本科学历。在职称方面,有主管护师3名,护师5名,护士2名。供应室方面有包含6名女性成员,年龄跨度为25至50岁,平均年龄为(37.67±2.16)岁。在教育背景方面,有3名大专学历,3名本科学历。职称分布上,副主任护师1名,护师3名,护士2名。本院的均手术量为(6.54±1.31)台。

1.2 方法

手术室-供应室一体化护理管理模式方法如下:

(1) 工作人员培训:手术室护士长负责指导关于器械的具体信息,涵盖器械名称、功能、用途、数量以及规格,并传授给供应室的护理人员和工作人员相关器械的包装方法及记录其规格数量的技巧。同时,设备科的工作人员负责组织学习新增设备的工作原理与使用方法,制定并完善相应的工作流程。为确保供应室工作人员能够熟练掌握设备的使用,需定期进行考核与培训。此外,还组织工作人员深入学习器械的回收、清洗、消毒、灭菌以及发放等流程,并逐一进行考核,只有通过考核的人员方能正式上岗。(2) 设备配置:在原有清洗与消毒设备的基础上,增设了超声波清洗机、全自动清洗机、干燥柜以及清洗篮等设备,这些硬件设施的配备,为手术室与供应室一体化管理模式的实施提供了有力支持。(3) 回收处理:手术结束后,手术室护士会先对手术器械进行初步清洗,去除血渍和污垢。随后,会有两人共同核对并清点器械数量,进行详细的登记,并将器械妥善放入整理箱中。(4) 清洗:在完成清点并确保准确无误后,将器械的轴部放置于U型架上,同时将对应的编码牌放入清洗篮中。随后,将器械浸泡在酶液中进行初步清洗。若器械上存在明

显的血迹,则需将其放入自动清洗机中进行更为彻底的清洗。(5) 检查包装:器械经过烘干处理后,工作人员会根据明细单逐一核对,细致检查器械的质量和数量,以确保每一件器械都达到标准。一旦确认器械质量无误,便会将其妥善打包,并贴上相应的标签以作标识。(6) 灭菌发放:完成高压灭菌流程后,会对无菌包进行严格的检查。一旦确认无菌包合格,便会被及时送至手术室,随后由手术室的护理人员进行清点与核对。

1.3 观察指标

在实施前后,对手术器械包的合格率进行观察与比较,抽取施行前后手术器械包各100件。评估指标包括器械功能是否正常、包装的完整性、清洗质量的高低以及包内指示卡的状态。同时,抽取50名医生,调查医生的满意度,并记录了手术接台时的等待时间。

1.4 统计学方法

研究获取的数据均借助SPSS 23.0软件进行了统计分析。具体而言,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)进行表示,并通过t检验进行分析;而计数资料则(%)来呈现,并运用 χ^2 检验进行统计。当计算得到的P值小于0.05时,表明所对比的对象间存在统计学上的显著差异。

2 结果

2.1 施行前后手术器械包合格情况对比

表1显示,施行手术室与供应室一体化护理管理模式后,手术器械包的合格率相较于施行前有显著提升($P < 0.05$)。

2.2 施行前后医生满意度及手术接台等待时间对比

表2显示,施行该管理模式后,医生的满意度相较于施行前有了显著提升($P < 0.05$),同时手术接台的等待时间也明显缩短($P < 0.05$)。

表1 施行前后手术器械包合格情况对比[n,(%)]

组别	例数	器械功能正常	包装完整性	清洗质量	包内指示卡
施行前	100	90 (90.00%)	87 (87.00%)	91 (91.00%)	83 (83.00%)
施行后	100	98 (98.00%)	99 (99.00%)	98 (98.00%)	97 (97.00%)
χ^2	-	5.674	11.059	4.714	10.889
P	-	0.017	0.001	0.030	0.001

表2 施行前后医生满意度及手术接台等待时间对比[n,(%)] ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	医生满意度 (%)	手术接台的等待时间 (min)
施行前	50	31 (62.00%)	25.67±2.34
施行后	50	48 (96.00%)	19.43±3.25
t/χ^2	-	17.420	11.017
P	-	0.001	0.001

3 讨论

医院消毒供应室作为医院的核心部门之一,肩负着重复使用器械的清洗、消毒灭菌以及发放等重要职责。其工作质量直接关系到治疗与护理的成效。随着社会的不断发展和医疗技术的持续进步,消毒供应室的工作流程、管理方法以及管理理念等方面已日益受到重视^[3]。这一科室在控制医院内感染、提升医院整体实力方面扮演着至关重要的角色。在传统模式下,手术器械的处理主要由手术室护理人员负责清洗消毒,并送至供应室进行后续的消毒灭菌工作^[4]。

随着医疗技术的日新月异,手术室与供应室一体化护理管理模式得到了广泛应用。这一模式倡导“专业人做专业事”的工作理念,使得手术室与供应室的护理人员能够各司其职,高效协作,这恰好契合了现代医院的发展需求^[5]。据相关研究报道,实施手术室与供应室一体化护理管理模式后,每台手术的时间可节省约1小时^[6]。当前,临床上的消毒灭菌模式主要包括手术室单独灭菌和集中供应室消毒灭菌两种。而手术室与供应室一体化护理模式的推广,有效减少了人员和设备的数量,节省了物力和财力的投入,实现了资源的合理化分配,进而降低了医疗成本。在这一模式下,手术器械得到了正确的处理,不仅延长了其使用寿命,还通过集中管理提高了清洗质量,确保了消毒和灭菌的成功率,为手术室提供了更为可靠的服务保障。此外,手术室与供应室之间的团队合作得到了强化,这使得手术室护理人员能够以更加饱满的热情和专注的态度投入到患者的护理工作中,为患者提供更加优质的服务体验^[7-8]。本次研究结果显示,施行手术室与供应室一体化护理管理模式后,手术器械包的合格率相较于施行前有显著提升($P<0.05$)。施行该管理模式后,医生的满意度相较于施行前有了显著提升($P<0.05$),同时手术接台的等待时间也明显缩短($P<0.05$)。由此可见手术室与供应室一体化护理管理模式效果显著。

综上所述,采取手术室与供应室一体化护理管理模式,可显著提升手术器械的质量标准,提升医生的满意度,并优化工作效率,在临床上具备显著的应用价值。

参考文献

- [1] 王丽菊. 对消毒供应中心手术器械实施一体化护理管理的效果 [J]. 医疗装备, 2021, 34 (11): 76-77.
- [2] 刘改凤. 一体化护理管理在手术器械消毒供应中心的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (10): 144-145.
- [3] 刘艳华,邹丹,黄瑞芬. 一体化护理管理在手术器械消毒供应室中的应用 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (24): 3538-3539.
- [4] 叶凤清,李芸,高春霞,等. 一体化护理管理在消毒供应室中的应用分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11 (08): 131-133.
- [5] 蒲连静,边秀艳. 实施一体化护理管理对供应室医疗器械护理风险管理的实践与思考 [J]. 中国医院, 2020, 24 (04): 69-71.
- [6] 黄诚英,吴玉平,王杰英. 手术室供应室一体化管理中加强对腔镜器械管理的实践研究 [J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8 (04): 56-57.
- [7] 蔡海英. 一体化护理管理在手术器械消毒供应室中的应用效果观察 [J]. 当代医学, 2019, 25 (28): 187-189.
- [8] 徐文娟. 一体化管理模式在消毒供应室医疗器械清洗消毒中的应用 [J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26 (03): 182-184.

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