

QCC 质控护理管理措施在消毒供应中心护理管理中的应用

柴 伟¹ 莎仁其木格² 孟 启¹

1.内蒙古医科大学附属医院 内蒙古呼和浩特 010059

2.内蒙古国际蒙医医院 内蒙古呼和浩特 010013

摘 要: **目的** 分析 QCC 在消毒供应中心护理管理中的应用效果。**方法** 选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月本院消毒供应中心 400 件物品开展研究, 将 2022 年 10 月前实施常规护理管理的 200 件纳入对照组, 将 2022 年 10 月起实施 QCC 护理管理的 200 件纳入观察组, 比较两组管理效果。**结果** 观察组的护理满意度、工作质量、包装质量、清洗消毒质量、灭菌质量、供给及时度、收回及时度和服务态度评分均明显高于对照组, 不良事件发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 将 QCC 用于消毒供应中心能够显著提升护理管理质量, 预防不良事件, 提高工作效率, 具有推广价值。

关键词: 品管圈; 消毒供应中心; 护理管理

Application of QCC quality control nursing management measures in nursing management of disinfection supply center

Wei Chai¹ Sharenqimuge² Qi Meng¹

1.The Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical University, Hohhot, Inner Mongolia 010059

2. Inner Mongolia International Mongolian Medical Hospital, Inner Mongolia Hohhot 010059

Abstract: Objective To analyze the application effect of QCC in the nursing management of disinfection supply center. Methods 400 items from the disinfection supply center of our hospital from April 2022 to April 2023 were selected for the study, 200 items of routine nursing management before October 2022 were included in the control group, and 200 items of QCC nursing management from October 2022 were included in the observation group, to which the management effect of the two groups was compared. Results The nursing satisfaction, work quality, packaging quality, cleaning and disinfection quality, sterilization quality, supply timeliness, recovery timeliness and service attitude scores were significantly higher than that of the control group, and the incidence of adverse events was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion Using QCC in disinfection supply center can significantly improve the quality of nursing management, prevent adverse events, improve work efficiency, and have promotion value.

Keywords: Quality control circle; Disinfection supply center; Nursing management

消毒供应中心承担着物品、器具、器械处理责任, 包括灭菌、消毒、清洗和为多个科室提供无菌物品等, 在医院中占据重要地位。处理各项物品的目的在于防范交叉感染, 促进医护质量提升^[1]。QCC 是一种新型、现代化管理模式, 工作场地一致、性质相同的群体自动组队, 形成团体, 小组成员各抒己见, 团结协作, 用活动提出的问题解决当下管理、现场工作现存问题^[2]。在消毒供应中心引入 QCC, 集思广益, 发挥出团队的智慧、思维与力量, 不断提升护理管理质量^[3]。本次研究以消毒供应中心物品为对象, 分析 QCC 的应用效果。

一、资料和方法

1.一般资料

选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月本院消毒供应中心 400 件物品开展研究, 将 2022 年 10 月前实施常规护理管理的 200 件纳入对照组, 有 91 件为无纺布包装物品, 有 109 件为纸塑包装物品。该阶段消毒供应中心共有护理人员 16 名, 包括男性 2 名, 女性 14 名, 年龄为 25-41 岁, 平均年龄(30.18 ± 4.71) 岁。

2.方法

对照组行常规护理管理, 遵循医院标准, 回收物品, 将其清洗好进行消毒处理, 根据物品种类选择适当灭菌方法, 包装好, 将其发放给需要科室。观察组以对照组为基础, 行 QCC 护理管理, 主要内容有:

(1) 开创品管圈

利用合理工作分配, 弥补手术器械短缺。1 个单位包含

护理人员 7 人, 圈长应具有丰富工作经验, 理论基础扎实, 主要工作为主持圈会、主导各项工作。选取记录员 1 名, 其工作职责主要为帮助圈长、主任医师将有关会议资料记录下来, 同时需要制定一些方案, 和圈长共同完成护理方案。QCC 圈员有 8 名, 做好日常工作。由圈长负责, 制作好相关记录表, 成立 QCC。

(2) 展开培训

QCC 圈员因之前知识水平、受教育程度均存在差异, 接收新知识的速度也各不相同。护理人员未深入了解 QCC, 对于质量持续改进缺乏认知。开展 QCC 活动前, 先为圈员展开宣教, 内容主要有 QCC 优势、方法、方案创新点、操作过程和采集资料等。加深圈员专业认知, 令其意识到在护理管理中引入 QCC 产生的影响和实施必要性, 提升其主动性、积极性。QCC 开始前, 圈长先为圈员展开培训, 做好考察工作, 带领圈员持续学习, 建立 QCC 微信群, 创造深入交流沟通平台, 保证圈员切实了解 QCC 活动宗旨、特征和方式, 先创建 QCC, 选定主题, 制作出活动方案书, 把握现状, 设定目标, 对目标进行解析, 拟定方案, 检讨方案, 确认效果, 制定标准化措施, 再次检讨, 做好改进工作。定期召开 QCC 会议, 实施头脑风暴, 圈员共同分析讨论, 最后由圈长总结各项信息。活动过程中圈长应积极为圈员提供发言的机会, 提升其积极性, 善于汲取、引用不同意见。

(3) 拟定 QCC 主题和方案

整合相关问题, 分主次进行解决, 评价圈员能力, 小组成员共同研究, 将“持续改进无菌物品管理作为主题”。采取 QCC, 既能够提升护理管理质量, 又可以培养护理人员团队意识及创新能力, 对护理知识进行更新, 提升综合素养。开展 QCC 会议, 明确活动主题, 包括提升护理管理质量、护理满意度和工作质量, 预防不良事件等。围绕主题制定评分表, 围绕评分表对相关项目执行情况进行打分, 计算出平均值, 选出亟待解决的主题。在消毒供应室工作中质量安全发挥着重要意义, 无菌物品供应情况直接反映出实际工作水平和整体服务质量, 器械包质量会对手术效果产生影响, 提升器械包质量, 有助于预防院内感染。

(4) 利用 QCC 调整工作关键点

针对精密器械, 做好消毒清洗、回收及整理等工作, 因回收器械时一般会将容器放满, 未进行区分回收, 未做好清洗整理工作, 常会由于回收不当, 对精密、贵重器械造成损伤, 出现卡死、变形和断开等现象, 更有甚者为了方便运输, 会直接将该容器中含有的器械倒入其他容器, 器械之间可能相互挤压、碰撞, 从而损坏。在回收清洗器械前, 未严格按

照要求对器械完整性、功能等进行检查, 未遵循相应规范进行清洗, 容易损伤到器械功能, 对其再次使用产生干扰。传递器械时, 篮筐和器械之间相互摩擦、碰撞, 可能产生损伤, 将其送往手术台后发现器械受损, 程度轻者可能增加手术时间, 程度严重者其急救效果、手术效果会受到干扰, 临床科室可能投诉。以腹腔镜器械、光学目镜和眼科宝石刀等贵重、精密器械为例, 当其受损后易引发部门纠纷, 加大工作难度, 对临床治疗产生干扰。拟定规范化清洗、回收制度, 完善精密器械处理流程, 进行清洗前先检查精密器械, 如发现受损情况, 及时报备。知晓易受损零件, 着重检验, 以螺丝构件为例, 仔细检查, 并做好加固工作。对于显微器械, 进行包装、清洗和回收时应将标识做好。对器械清洗、包装流程进行优化, 保护好器械, 回收时将质地较软和重量较大器械分开, 防止磕碰损伤。清洗器械时, 无论是自动处理, 还是手动处理, 均由专业人员负责。第一医护人员应注意检验手术精密器械, 例如器械规格、功能程度、型号和质量等, 采取保护套将其包装好, 第二医护人员对其包装进行清点, 然后做好记录。

3. 观察项目和指标

评价护理管理质量: 用问卷调查, 包括包装质量、清洗消毒质量、灭菌质量、供给及时度、回收及时度和服务态度, 均为 0-100 分。评价干预效果: 通过问卷调查, 记录两组护理满意度和工作质量, 均为 100 分。评价不良事件: 包括物品发放错误、延迟发放物品、灭菌方式错误、清洗消毒不到位和包装标识错误。

4. 统计学方法

SPSS23.0 处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, 分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组护理管理质量比较

观察组的包装质量、清洗消毒质量、灭菌质量、供给及时度、回收及时度和服务态度评分均明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组护理管理质量比较 [$n(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	件数	包装质量	清洗消毒质量	灭菌质量	供给及时度	回收及时度	服务态度
观察组	20	96.81 ± 3.11	92.64 ± 4.18	93.42 ± 4.08	93.61 ± 3.41	93.31 ± 4.41	97.25 ± 2.36
对照组	20	82.51 ± 3.41	81.26 ± 3.97	83.26 ± 3.94	86.31 ± 3.38	85.71 ± 5.24	77.42 ± 2.16

<i>t</i>	/	43.819	31.912	25.33 ₃	21.502	15.693	87.658
<i>P</i>	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2. 两组干预效果比较

观察组的护理满意度和工作质量评分均明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组干预效果比较 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	名数	护理满意度 (分)	工作质量 (分)
观察组	16	96.28 ± 3.16	93.39 ± 3.61
对照组	16	90.17 ± 3.01	87.18 ± 4.17
<i>t</i>	/	5.600	4.504
<i>P</i>	/	0.000	0.000

3. 两组不良事件比较

对比不良事件发生率, 观察组更低 ($P < 0.05$)。详见表 3。

表 3 两组不良事件比较 [$n(\%)$]

组别	件数	物品发放错误	延迟发放物品	灭菌方式错误	清洗消毒不到位	包装标识错误	发生率
观察组	20	1	1	0	0	0	1.00
对照组	20	4	5	4	4	4	10.50
χ^2	/	/	/	/	/	/	16.65 ₃
<i>P</i>	/	/	/	/	/	/	0.000

三、讨论

消毒供应中心负责处理多种物品、器具和器械, 主要工作有灭菌、消毒和清洗等, 工作质量会直接干扰到医疗质量、护理质量和医疗安全^[4]。如未妥善维护及保管好一次性无菌物品和诊疗器材, 有可能出现发放错误、不能及时供应和病感染等现象, 会对疾病后续诊疗产生严重影响^[5]。

常规护理管理局限性大, 清洗、包装等流程不规范, 容易出现不良事件, 例如发放错误、标识错误等, 为此应积极引入先进管理措施, 防范护理不良事件, 提升工作质量^[6]。QCC 能有效激发圈员积极性, 提升工作效率, 成功解决各种护理管理问题。QCC 团体具有自由、民主等特征, 全员

参与, 相互协作、监督, 促进护理质量、效率提高, 要求护理人员、领导人员和技术人员之间加强配合^[7]。引入头脑风暴法, 借助团体力量、逻辑思维, 分析消毒供应中心工作现状, 总结有关问题, 制定规范化管理方案。加大培训力度, 不断提升圈员技能水平, 汲取新鲜知识。本次研究结果显示和对照组比, 观察组的包装质量、清洗消毒质量、灭菌质量、供给及时度、收回及时度和服务态度评分均更高 ($P < 0.05$), 表明 QCC 有助于提升护理管理质量。观察组的护理满意度和工作质量评分均更高 ($P < 0.05$), 代表 QCC 能取得满意工作效果。观察组的不良事件发生率更低 ($P < 0.05$), 表示 QCC 有助于预防不良事件。说明在消毒供应中心工作中引入 QCC 可以取得满意效果。

综上所述, 将 QCC 用于消毒供应中心能够显著提升护理管理质量, 预防不良事件, 提高工作效率, 具有推广价值。

参考文献:

- [1] 卢倩, 许晓梅, 贺哲哲, 等. QCC 质控护理管理措施在消毒供应中心护理管理中的应用 [J]. 海南医学, 2023, 34(2): 268-271.
 - [2] 耿慧. 全程质控管理对消毒供应中心护理质量及院内感染的影响 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(19): 188-189.
 - [3] 田澄澄. 全程质控管理对消毒供应中心护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(34): 178.
 - [4] 王帆, 李蓉. 消毒供应中心器械管理中护理质控的应用研究 [J]. 饮食保健, 2021(14): 138.
 - [5] 李会. 前瞻性护理配合 CICARE 沟通模式管理对消毒供应中心护理质量、消毒灭菌效果的作用 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(6): 961-964.
 - [6] 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.
 - [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.
- 通讯作者: 孟启, 1989 年 11 月 23 日, 满族, 男, 内蒙古自治区呼和浩特市, 内蒙古医科大学附属医院麻醉科, 护士, 本科, 手供一体, 麻醉护理, 010059。