

模块化管理模式在手术室无菌物品管理中的应用效果

高春燕周小南羊海琴*

上海长征医院麻醉科手术室上海200003

【摘要】目的：分析模块化管理模式，应用于手术室无菌物品管理，对无菌物品管理的实际意义。方法：选取2022年4月~2023年4月在我院手术室内使用的无菌物品，共计180例，以进行模块化管理的无菌物品列为对照组，进行常规管理，将实行模块化管理的无菌物品列为观察组，进行模块化。统计模块化质量分数和消毒质量分数，同时分析缺损出现的概率和患者对模块化模式的满意度。**结果：**经过模块化后，手术室内无菌物品的管理质量分数和消毒质量分数均得到明显的提高，组间对比，差异显著， $P<0.05$ 。进行模块化前，缺损出现的数量是23例，占比12.78%，进行模块化后，缺损出现的数量是6例，占比3.33%。通过模块化后，手术室内无菌物品出现缺损的情况有明显好转，且在实行模块化模式后，患者对该模式的满意度增加，组间对比差异显著， $P<0.05$ 。结论：通过模块化模式的实施，能有效地提高手术室内无菌物品的管理水平和能力，提升消毒质量，避免手术中出现风险，可以进行推广。

【关键词】：模块化管理模式；手术室；无菌物品

The Application Effect of the Modular Management Mode in the Management of Sterile Goods in the Operating Room

Chunyan Gao Xiaonan Zhou Haiqin Yang*

Operating Room of the Department of Anesthesiology Shanghai Changzheng Hospital Shanghai 200003

Abstract: Objective: To analyze the modular management mode, applied to the management of sterile items in the operating room, and the practical significance of sterile items management. Methods: A total of 180 cases of sterile items were used in the operating room of our hospital from April 2022 to April 2023, with the boundary of modular management, sterile items not under modular management were listed as control group, routine management, and sterile items with modular management were listed as observation group for modular management. Statistical modular management quality scores and disinfection quality scores, while analyzing the probability of defect appearance and patient satisfaction with the modular management model. Results: After modular management, the management quality score of sterile items in the operating room were significantly improved, $P<0.05$. Before the modular management, the number of defects was 23, accounting for 12.78%, and after the modular management, the number of defects was 6, accounting for 3.33%. After the modular management, the defect of sterile items in the operating room was significantly improved, and after the modular management mode, the patient satisfaction with this mode increased, and the comparison between groups varied significantly, $P<0.05$. Conclusion: Through the implementation of modular management mode, the management level and ability of sterile items in the operating room can be effectively improved, the disinfection quality can be improved, and the risks can be avoided in the operation, which can be promoted.

Keywords: Modular management mode; Operating room; Sterile items

手术室是进行手术的重要场所，对患者的安全产生较大的影响。随着医学的发展，手术中的材料耗费大、种类多、数量多，对手术室内无菌物品的管理增加很大的难度。在手术室内无菌物品的种类和数量很多，消耗量也比较大，并且，存放器具的空间相对有限，若没有有效地管理手术中的无菌物品，就会导致无菌物品出现损坏、过期等情况。对手术的效果和患者的生命安全产生较大的影响，因此，手术室无菌物品的强化管理至关重要。传统的管理模式方式比较简便，并且管理的成本相对较高，管理的流程不够科学、有效、合理，没有办法满足目前手术室的相关标准和要求。模块化是一种高效、便捷、科学的管理方式，在手术室无菌物品管理的过程中发挥着至关重要的作用。通过模块化分类管理，能够提升无菌物品的管理效率，避免出现重复和浪费，减少无菌物品的损耗。利用现代科技

手段进行信息化管理，做到精确性、细心化、准确化、严格化，有效地提高无菌物品的管理质量，避免出现医疗纠纷，患者的满意度也会提高。我院已经开始采用模块化管理的方式，取得了明显的效果，以下作出具体介绍。

1 资料与方法

1.1 资料

选取2022年4月~2023年4月在我院手术室内使用的无菌物品，共计180例，以进行模块化管理的无菌物品列为对照组，将实行模块化管理的无菌物品列为观察组。本次参与调研的人员，均为我院的工作人员，且在我院工作的时间超过3年，所有人员均知晓本次调研的内容和目的，具有较高的配合度。

排除标准：排除临近有效期的无菌物品，排除登记资

料不齐全的无菌物品，排除具有缺损的无菌物品。

1.2方法

对照组的物品进行常规管理，主要包括：手术室的负责人定时对物品的存放位置、存放方式进行检查，将到期不符合要求的物品挑选出，并且重新进行处理。

对观察组进行模块化管理，主要包括：①成立专业的管理小组，安排专人负责检查手术室内的无菌物品，设置专用的存放柜，存储不同科室的无菌物品，并进行登记。需要注意的是，无菌物品的出入情况也需要严格审核并登记。对手术中需要的服务细化为具体的可实施性强的模块，即分为无菌物品准备模块、护理模块、保存模块、检查模块、分类模块等。参与调研的人员需明确职责，分工合作。②制定模块化的管理流程。管理小组的负责人。需要明确各个成员的主要职责，定期开会，分析护理质量的流程和无菌物品的清洗流程等。物品的包装管理需要无菌处理，对于无菌物品的使用层次、使用频率需要进行认真核实，选择合理的物品包装无菌物品，例如棉布、纱布等。③分层次、分阶段管理。根据不同的科室和使用频次对无菌物品进行分类、分区整理，将定点的物品放置在存放架上，分为高、中、低三个层次，分别存放不常用的物品、常用的物品和普通的物品。可以将不同类型的物品用不同颜色的标签进行区分，并标注物品的具体名称和数量，方便取、放。结合无菌物品的有效期，将无菌物品进行排放整理，接近有效期的物品放在前面，离有效期相对较长的物品放在后面，用红色的贴纸将临近有效期的物品进行标记。④工作中的具体流程。设置专人每天定时检查核对无菌物品，看无菌物品的数量、有效期是否符合规定，无菌物品的外表面是否干燥、清洁，外包装是否有破损，松紧度是否合格等。若发现不合格的物品，要立即更换或采取其他方式处理，符合要求后才能使用。⑤手术室管理。手术前的一天需要结合次日手术的实际情况，对次日手术所需要的无菌物品进行检查，确保在手术中的物品齐全，尽量避免临时调用，手术当天需要提前半个小时准备手术的相关物品，并送向各个手术间。若存在连台手术，需要

有手术间的护士提前半小时告知手术室的护士，无菌室内的护士需要准备第二台手术所需要的物品，尽量缩短两台手术的间隔时间。手术的过程中若需要特殊的器械或物品，必须由无菌护士与供应商或消毒供应部门等人员取得联系，确保物品可以供应到位。⑥专业化培训。对手术室管理人员进行为期两个月的培训，合格后再上岗，培训的内容主要包括模块化管理相关，可以模拟不同手术的状况，对手术中的不同人员和仪器的放置位置，需要对物品的位置进行固定，可以通过拍照的方式对布局图进行展示。结合不同手术的体位和用具的相关注意事项，给予详细的说明。

1.3 评价依据

统计在模块化管理前后，统计模块化管理质量分数和消毒质量分数，并做对比。对比缺损出现的概率和患者的满意度。

质量管理分数的评价标准：结合手术室的实际情况，派专人分析无菌物品的管理情况，并评分，分数范围是0分到100分，分数与管理质量成正相关。

缺损出现的概率包括在手术室内无菌物品使用、存放、回收、消毒等环节不良事件出现的情况，并统计占比。

满意度：采用问卷调查的方式，统计该管理模式应用前后患者的满意度，设为百分制，分为满意、一般满意和不满意三个维度，并计算满意度。

1.4统计方法

测验数据均在SPSS22.0 中录入，在表述计数资料的时候，为%的方式，应当对结果实施卡方检验。在表述计量资料的时候，则为 $(\bar{x} \pm s)$ 的方式，并对结果做出t检验。在不同检验下要采取数据统计学分析，以 $P < 0.05$ 为界限，如果符合该情况，则视为统计学意义。

2结果

对比发现，经过模块化管理后，手术室内无菌物品的管理质量分数和消毒质量分数均得到明显的提高，组间对比，差异显著， $P < 0.05$ ，详见表1。

表1管理前后手术室内无菌物品的管理质量分数和消毒质量分数对比(分)

组别	例数	模块化管理质量分数	消毒质量分数
观察组(管理后)	180	94.12±3.25	92.35±2.68
对照组(管理前)	180	74.68±3.01	75.32±2.74
t	/	10.2358	9.5214
P	/	<0.05	<0.05

进行模块化管理前，缺损出现的数量是23例，占比

12.78%，进行模块化管理后，缺损出现的数量是6例，占比3.33%。对比可知，通过模块化管理后，手术室内无菌物品出现缺损的情况有明显好转，组间对比，差异显著， $P < 0.05$ 。

进行模块化管理前，满意的人数是62人，一般满意的人数是78人，不满意的人数是40人，满意度是77.78%；进行模块化管理后，满意的人数是100人，一般满意的人数是69人，不满意的人数是11人，满意度是93.89%。对比发现，实施模块化管理后，患者的满意度有所增加，组间对比，差异显著， $P < 0.05$ 。

3讨论

手术室是进行手术的专科场所，很多不良事件常发生于手术室，会导致患者死亡，增加医疗支出，浪费公共资源。手术室的护理工作十分繁琐，据专业数据统计，在70名受访者中，就有50名受访者出现过因疏忽导致的医疗差错，导致医疗差错的原因主要的医护人员的专业能力不足，缺乏必要的沟通。手术中的材料、器具较多，存在用量大、管理困难等情况，采用模块化管理，能很大程度上避免传统管理模式的不足，也是目前相关从业人员必须关注的主要研究项目。

手术室内物品管理是医院管理的一个重要的关键点，

能有效地确保手术的安全, 提高手术的质量。模块化管理是一种效率高的管理方式, 在手术室护理中发挥着至关重要的作用。模块化分类管理能够有效地提高手术物品的管理效率, 采用专业的分类方式, 这种分类方式可以确保物品使用更加科学规范, 避免物品的重复使用或产生浪费, 有效地提高了物品的利用率图。另外, 模块化分类管理能够有效地提高无菌物品使用的安全性, 手术室无菌物品的安全性可以说是手术室管理的核心, 模块化管理可以通过对物品的分类整理并进行相关标识, 有效地减少手术室内物品的乱用和混用, 避免出现风险, 有效地提高了手术的安全性^[1]。另外, 模块化管理可以有效地提高无菌物品的质量, 手术室物品质量是确保手术质量的关键点, 模块化管理通过对器械的分类标识, 避免器械出现损坏和磨损, 有利于延长器械的使用时间, 确保器械质量的稳定性。模块化管理能够提高手术室关于物品的管理能力, 无菌物品的管理是一个相对来说比较复杂的工作, 专业的管理人员和科学的管理方法才能确保手术物品的合理化使用。模块化管理通过对物品的分类使物品管理趋于科学和规范性, 能够提升管理人员的管理水平^[10]

为了能有效地控制手术室内的不良事件的发生, 确保患者和医护人员的安全, 手术室内, 需建立严格的管理制度和规范, 不断地提高护理质量, 确保手术的治疗效果。手术室的一个需要极度安全环境的区域, 采用现代化管理手段很重要, 会贯穿于手术的始终, 在手术的整个环节中发挥重要作用。本次调研, 通过模块化管理, 对手术中的相关物品分类存储, 分为手术室物品准备模块、护理模块、保存模块、检查模块、分类模块等, 通过模块化管理, 护理人员可以有很好的条理性, 操作过程中也更加的规范。本文调研发现, 经过模块化管理后, 手术室内无菌物品的管理质量分数和消毒质量分数均得到明显的提高, 组间对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。进行模块化管理前, 缺损出现的数量是23例, 占比12.78%, 进行模块化管理后, 缺损出现的数量是6例, 占比3.33%。通过模块化管理后, 手术室内无菌物品出现缺损的情况有明显好转, 且在实行模块化管理模式后, 患者对该模式的满意度增加, 组间对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。调研的结果显示, 通过模块化管理模

式的实施, 使手术室内的无菌物品的管理质量得以提升, 并且消毒的效果也比较好, 不容易出现缺损等不良情况。并且通过管理, 患者对该模式也比较满意, 有利于树立良好的社会口碑。

综上所述, 模块化管理模式应用于手术室内无菌物品的管理中, 效果显著, 可以进行推广。

参考文献:

- [1] 陈雪敏. 精细化护理管理模式在手术室无菌物品管理中的应用价值[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(1):214-216
 - [2] 杨淑群, 谭彩姬, 徐博媛, 等. QCC 管理在提高手术室无菌物品定位放置规范率的价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A5):225-226
 - [3] 唐美清. 手术室细节护理在提高手术室护理安全中的应用分析[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2017, 6(4):429-430
 - [4] 王景华, 马玉萍. 全程无菌管理在手术室护理管理中的临床应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(38):224-225
 - [5] 张军花, 张春华, 钟奕, 等. 手术室护理质量控制指标模块化设计与应用[J]. 护理研究, 2016, 30(28):3526-3527.
 - [6] 林芝, 许周红, 张阿利. 综合管理模式在手术室无菌物品管理中的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2017(17):129.30
 - [7] 公冶金燕, 王小妹. 探究在手术室感染控制中精细化管理的应用效果[J]. 现代预防医学, 2015, 42(23):4400-4402
 - [8] 罗卫芳, 张超红, 麦劲楠, 等. PDCA 循环管理法在手术室无菌物品管理中的应用[J]. 中国当代医药, 2017, 24(6):142-144
 - [9] 曹丽华. 品管圈活动提高手术室无菌物品管理的有效率的效果分析[J]. 中国保健营养, 2015, 25(17):150-151.
 - [10] 梁燕, 邱丽萍, 杨雪涛, 等. 消毒供应中心一次性物品二级库房精细化管理. 心理医生, 2017, 23(32):336
- 项目名称:
海军军医大学护理系和谐使命2022专项基金课题:
2022HXA03