

探讨 PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用

莫瑞芳

东莞市第六人民医院医务科, 广东 东莞 523008

【摘要】目的：观察消毒供应室护理管理中展开 PDCA 循环的价值。方法：以 2016 年 12 月-2017 年 12 月消毒供应室的 70 份抽样资料为对照组，该阶段采取常规管理；以 2018 年 1 月-2019 年 1 月消毒供应室的 70 份抽样资料为观察组，该阶段展开 PDCA 循环，对比 2 个阶段的抽样资料合格情况。结果：观察组手卫生的合格率 97.14%，无菌样本的合格率 95.71%，清洁物件的合格率 95.71%，物品包装的合格率 94.29%，而对照组分别是 81.43%、78.57%、75.71% 及 71.43%，（ $P < 0.05$ ）。结论：于消毒供应室护理管理中展开 PDCA 循环对于护理管理质量起着提升作用，值得应用。

【关键词】消毒供应室；护理管理；PDCA 循环；护理管理质量

消毒供应室在医院中起着举足轻重的作用，不仅工作任务繁重，而且工作内容极具技术性、操作性以及科学性，一旦其日常护理管理活动中出现问题，就会对消毒供应室工作质量造成影响，甚至影响到医院其他科室工作，因此要加强对消毒供应室的护理管理[1]。当前，本院将 PDCA 循环应用于消毒供应室护理管理中，为分析其效果，此次以 2016 年 12 月-2019 年 1 月消毒供应室的 140 份抽样资料展开研究，现回顾性分析如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

以 2016 年 12 月-2017 年 12 月消毒供应室的 70 份抽样资料为对照组，该阶段采取常规管理；以 2018 年 1 月-2019 年 1 月消毒供应室的 70 份抽样资料为观察组，该阶段展开 PDCA 循环。具体包括手卫生、无菌样本、清洁物件以及物品包装样本。本院消毒供应室中护理

机制。（4）A 环节。团队内部定期召开总结会议，每月一次，对质控情况进行分析与总结，明确遗留问题，总结处理方法，再加以诊断，防止问题再次出现。

1.3 观察指标

统计 2 个阶段抽样资料合格情况，包括手卫生、无菌样本、清洁物件以及物品包装，根据其合格率判断消毒供应室护理管理质量。

1.4 统计学分析

本研究数据统计均通过 SPSS20.0 软件进行，[n(%)]表示计数资料，展开 χ^2 检验；（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，t 检验，结果（ $P < 0.05$ ）为差异有统计学意义。

2. 结果

观察组手卫生、无菌样本、清洁物件以及物品包装方面的合格率都高于对照组，（ $P < 0.05$ ），见表 1。

组别	数量（份）	抽样资料合格数			
		手卫生	无菌样本	清洁物件	物品包装
对照组	70	57 (81.43)	55 (78.57)	53 (75.71)	50 (71.43)
观察组	70	68 (97.14)	67 (95.71)	67 (95.71)	66 (94.29)

人员共有 20 名，年龄：21 岁-47 岁，中位值（31.29±2.77）岁；性别：均是女性；学历水平：10 例本科及本科以上学历，9 名大专学历，1 名中专学历。2 组抽样资料差异无显著性（ $P > 0.05$ ），可对比。

1.2 方法

对照组展开常规管理，即根据消毒供应室工作情况与人员结构，制定管理机制与流程，并严格按照既定流程展开管理工作。观察组展开 PDCA 循环，具体流程是：（1）P 环节。结合医院工作要求，以相关技术规范与标准为参考，制定消毒供应室日常工作质量管理机制，并且创建质控团队，对临床意见、患者满意度情况以及护士意见等进行收集于汇总，明确现行工作中存在的问题，例如清洗技术与灭菌技术需要更新、管理机制尚未完善、自护意识缺乏以及风险预防与控制能力不足等。根据问题明确管理目标，再制定管理机制，明确所有护理人员工作任务与职责。（2）D 环节。首先，组织消毒供应室所有工作人员展开定期培训，强化其安全意识与自我防护意识，提升护理人员操作能力及意外事件应急处理能力。其次，严格按照消毒机制、清洗机制以及灭菌规范展开工作，完善“下收下送”制度，派遣专业人员、专门车辆以及通道对污染器械进行回收，再进行不定期质检。在招聘消毒人员时，强调持证上岗，每日消毒前，都需对设备进行全面检查，并对生物指标定期监测，每周一次，确保灭菌质量达到有关标准。最后，对消毒剂的浓度进行定期测量，每日一次，细菌学监测则需每月一次，重点监测无菌物品情况、护理人员手部卫生情况、控制质量以及物体表面微生物情况等。（3）C 环节。检查工作以自查结合外查的形式进行，自查内容有包装质量、清洗质量等，外查则由质控小组进行，内容包括月度考核结果、季度考核结果，并落实奖惩

表 1 2 个阶段的抽样资料合格情况比较 [份 (%)]

3. 讨论

PDCA 循环涉及到四个环节，分别是 P（计划）环节、D（执行）环节、C（检查）环节以及 A（修正）环节，通过上述环节展开质控与管理，并且循环往复，从而不断完善管理措施，提升管理质量[2]。

于消毒供应室护理管理中展开 PDCA 循环，通过制定管理机制与计划，并加强管理计划的准确落实，再对落实情况进行全面检查，并总结管理经验，明确存在的问题，予以修正后，于后续管理活动中加以重视，从而不断完善管理流程，促使消毒供应室护理管理质量的有效提升。本次研究结果发现，展开 PDCA 循环后，观察组手卫生的合格率 97.14%，无菌样本的合格率 95.71%，清洁物件的合格率 95.71%，物品包装的合格率 94.29%，分别高于对照组的 81.43%、78.57%、75.71% 及 71.43%，（ $P < 0.05$ ），表明 PDCA 循环可提升消毒供应室护理管理质量，与郭琦[3]等研究结果有一致性。

综上所述，于消毒供应室护理管理中展开 PDCA 循环对于护理管理合格率起着提升作用，值得应用。

参考文献

- [1]杜宗花,鲍永欣,苏莹,等.采用 PDCA 循环提高消毒供应室护士管理效率的方法探讨[J].中国医药科学,2017,7(16):143-145.
- [2]李小燕,童贞惠.采用 PDCA 循环提高消毒供应室护士管理效率的方法探讨[J].中国卫生产业,2018,15(30):101-102.
- [3]郭琦,常静.PDCA 循环模式在我院消毒供应室护理管理中的应用价值[J].内蒙古中医药,2017,36(11):72-72.