

# 全程质控管理在消毒供应室护理管理中的应用分析

李海平

新疆医科大学第五附属医院 新疆乌鲁木齐 830011

**摘要:**目的 探析全程质控管理在消毒供应室护理管理中的应用效果。方法 选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月在消毒供应室护理管理中的 200 份研究资料进行回顾性分析,依据管理模式不同分为实验组和对照组,实验组采用全程质控管理,对照组采用普通管理。观察对比两组工作质量:器械回收合格率、器械清洗合格率、器械灭菌湿包率、器械发放合格率。结果 干预后,实验组采用全程质控管理后器械回收合格率、器械清洗合格率、器械灭菌湿包率、器械发放合格率等指标数据表现均显著优于对照组, $P < 0.05$ ,差异具有可比性。结论 全程质控管理应用于消毒供应室护理管理后可明显改善消毒供应室的工作质量,提高临床效果。

**关键词:** 全程质控管理;消毒供应室;工作质量;应用效果;合格率

消毒供应室是控制医院感染的重点科室,是为医院的经济发展和社会效益做出重要保障的部门,因其与临床科室联系紧密,科室内所使用的污染器械及其他污染物品都由消毒供应室回收、清洗、消毒、包装、灭菌、发放<sup>[1]</sup>。其工作质量与医院的发展及患者的生命健康息息相关,但临床实践表明普通的管理并不能保证医院各科室的消毒要求,且不能保障消毒供应室的工作质量,故在本文中我们主要探讨本院全程质控管理模式应用在临床中的效果,现分析整理如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 研究资料

选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月在消毒供应室护理管理中的 200 份研究资料进行回顾性分析,将 100 份应用全程质控管理的研究资料作为实验组,将 100 份应用普通管理的研究资料作为对照组。实验组和对照组所有管理人员一共 16 人,其中包括副主任护师 1 人,主管护师 5 人,护理人员 10 人。男性 4 人,女性 12 人,平均年龄(30.2±2.3)岁,实验组和对照组研究资料间性别、家庭、教育背景、工作经历均无显著差异, $P > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用普通管理<sup>[2]</sup>:(1)卫生管理:保持周围环境卫生,无污染;(2)消毒管理:组织专人管理,专人对接,专人监管;(3)护理技术管理:定期科室人员培训。实验组采用全程质控管理<sup>[3]</sup>:健全规章制度、责任制管理、环节质控、发放质控。

#### 1.2.1 健全规章制度

科室责任人对科室的工作制度、院感管理制度、消毒灭菌标准制度、安全管理制度等各类制度组织专家研判、讨论。接受各部门不同的意见,并采纳高质量意见付诸实际,组织专人对接,培训,使科室每位成员都熟悉掌握,并严格执行。

#### 1.2.2 责任制管理

依据医院要求,消毒供应室分为不同的区域,包括去污区、检查包装灭菌区,发放区,对于各个不同的区域采用责任制管理,每区指定专人负责,将各区的安全及质量直接落实到责任人。

#### 1.2.3 环节质控

消毒供应室环节众多,其中包括<sup>[4]</sup>:回收、清洗、消毒、包装、灭菌、发放。科室责任人应组织专人对各个环节进行质控,回收阶段,避免感染,标识准确,便于后期发放;清洗阶段,有明显污渍血渍先预处理,不同器械物品按不同操作流程进行清洗;消毒阶段应达到严格的消毒标准;包装环节仔细,防止出现的错误信息备注;灭菌阶段:严格进行各项灭菌监测;发放环节应仔细认真,避免差错,避免影响医院各科室正常工作。

#### 1.2.4 发放质控

对于已消毒、灭菌物品或器械的发放,应保证及时,对科室的要求要无条件满足,采取先进先出的原则,公平公正发放。

## 1.3 工作质量评判

观察对比两组工作质量:器械回收合格率、器械清洗合格率、器械灭菌湿包率、器械发放合格率。

## 1.4 统计学方法

数据用 SPSS20.0 统计分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,t 检验;计数资料(%)表示, $\chi^2$  检验, $P < 0.05$ ,为差异有统计学意义。

## 2 结果

收集分析整理数据,对比两组工作质量:器械回收合格率、器械清洗合格率、器械灭菌湿包率、器械发放合格率。

### 2.1 实验组和对照组采用不同管理模式后工作质量对比

干预后,实验组采用全程质控管理后器械回收合格率、器械清洗合格率、器械灭菌湿包率、器械发放合格率指标数

据表现均显著优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有可比性, 见表 1。

表 1 实验组和对照组采用不同管理模式后工作质量对比

组别	例数	器械回收合格率	器械清洗合格率	器械湿包合格率	器械发放合格率
实验组	100	99 (99.00)	100 (100.00)	99 (100.00) %	100 (100.00)
对照组	100	80 (80.00)	90 (90.00)	90 (90.00)	90 (90.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注: ( $P < 0.05$ ), 差异显著, 差异有统计学意义。

### 3 讨论

消毒供应室在医院各科室中占用举足轻重的地位, 虽然不直接面对患者, 但其工作的质量直接影响着医院各科室的医疗水平, 间接对患者的生命产生影响<sup>[5]</sup>。目前, 全国医院进入高质量发展, 医疗器械发展进入多样化、精细化、复杂化, 其对消毒供应室的要求越来越高, 临床普通管理已满足不了医院整体发展, 故随医院和社会的发展, 本文主要探析全程质控管理方案的应用价值。

本文研究表明: 实验组于全程质控管理后器械回收合格率、器械清洗合格率、器械灭菌湿包率、器械发放合格率等指标数据表现均显著优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。

综上所述, 全程质控管理应用于消毒供应室护理管理后可明显改善消毒供应室的工作质量, 提高临床效果, 值得在临床中推广。

### 参考文献

- [1]周梅珍. 全程质控管理在消毒供应室护理管理中的应用研究[J]. 心理医生, 2017, 23(33):200-201.
- [2]丁倩. 全程质控管理在消毒供应中心的应用效果及其价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(30):1-2.
- [3]文小兵. 全程质量控制对消毒供应中心器械清洗消毒质量控制的效果评价[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):71-73.
- [4]江文英. 全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(79):97-98.
- [5]於芹. 探讨全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(19):178-198.