

医院消毒供应室护理工作存在的问题及对策

智 敏

包头市肿瘤医院 内蒙古 包头 014030

【摘要】目的：探究专业护理干预措施应用在医院消毒供应室的护理效果，分析目前医院消毒供应室的护理工作中所存在的问题，通过专业护理干预措施寻找对策，提升护理质量。方法：收集时间段 2021 年 7 月至 2022 年 7 月本院消毒供应室消毒的医疗器械共计 1000 件，按照护理方式不同分为两组，其中对照组 500 件实施常规消毒供应室的护理措施，而实验组 500 件则实施专业护理干预措施。通过分析两组的护理质量、满意度等情况，发现常规消毒供应室护理工作存在的缺陷，并合理给出对策，以提高消毒供应室的护理质量。结果：实验组的器械合格率、护理质量评分、护理人员职业能力评分及满意度均高于对照组 ($P<0.05$)。结论：通过专科护理干预可以发现医院消毒供应室的问题并加以纠正，提升护理质量。

【关键词】消毒供应室；护理；医疗器械；满意度

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.032

The problems and countermeasures of nursing work in hospital disinfection supply room

Min Zhi

Baotou Cancer Hospital Inner Mongolia Baotou 014030

Abstract: Objective To explore the nursing effect of professional nursing intervention measures applied in hospital disinfection supply room, analyze the existing problems in the nursing work of hospital disinfection supply room, and find countermeasures through professional nursing intervention measures to improve the quality of nursing. Methods A total of 1000 medical instruments disinfected in the disinfection and supply room of our hospital from July 2021 to July 2022 were collected and divided into two groups according to different nursing methods. The control group ($n = 500$) received routine nursing measures in the disinfection and supply room, and the experimental group ($n = 500$) received professional nursing intervention measures. By analyzing the nursing quality and satisfaction of the two groups, the defects of routine nursing work in the disinfection and supply room were found, and reasonable countermeasures were given to improve the quality of nursing in the disinfection and supply room. Results The qualified rate of equipment, nursing quality score, professional ability score and satisfaction of nursing staff in the experimental group were higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusions The problems in the sterile supply room can be found and corrected by specialized nursing intervention, and the quality of nursing can be improved.

Keywords: Disinfection supply room; Nursing care; Medical devices; Satisfaction

医院消毒供应室承担着全院医疗器械的消毒、灭菌等工作，护理工作质量直接关乎医疗质量。通过对消毒供应室的护理工作有效管理则能够保证医疗器械的顺利使用，但目前消毒供应室存在诸多问题，由于消毒供应室工作较多且繁杂，常规护理工作细化程度不够，容易发生隐患现象，因此导致医疗器械的护理质量降低，并且多数相关科室人员的护理满意度较差^[1]。因此应该积极发现消毒供应室中护理工作存在的问题，并为此寻找对策提升护理质量，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 7 月至 2022 年 7 月在我院消毒供应室进行消毒的 1000 件医疗器械作为研究对象，按照护理方式不同分为两组，其中对照组 500 件医疗器械，实验组 500 件医疗器械。两组的一般资料对比无统计学意义 ($P>0.05$)，有可比性。两组所参与人员共 5 例均为我院消毒供应室护理人员，年资均在

护师以上，且具有 3 年及以上的临床经验。

1.2 纳入标准

- (1) 所入选的器械均在我院消毒供应室进行消毒处理；
- (2) 护理人员均全程参与本研究，并未中途退出；
- (3) 入选的医疗器械均能正常使用。

1.3 排除标准

- (1) 所选医疗器械具有一定功能的缺失现象；
- (2) 护理人员并未全程完成本研究；
- (3) 存在医疗器械丢失现象。

1.4 方法

对照组对本消毒供应室的医疗器械进行常规干预，按照相关清洗流程进行分类、清洗、消毒、干燥、灭菌、包装等，在实施过程中应按照规定制度及清洗流程进行，保证医疗器械完整无误。

实验组则采用专业护理干预措施进行医疗器械的清洗等

工作，内容如下（1）成立医疗器械质量管控小组：由护士长为组长，组员包括本消毒供应室的护理人员，在工作前由护士长宣讲消毒供应室的相关规章制度，让护士全面了解清洗流程及禁忌等，在工作前，全员针对消毒供应室所存在的问题进行讨论分析，指出护理工作中的缺陷之处并加以修正，将护理工作流程化，由护士长安排针对每个岗位需要安排1-2名专职护士，要求为每个岗位的护士只需完成本岗位的职责，如果本岗位工作出现失误则责任到人。（2）定期开展业务培训：由护士长组织，每周五下午对消毒供应室护理人员开展业务技能培训，主要包括理论知识与实践操作等，让护理人员全面熟练掌握操作技能，并对护理人员的院感意识、自我保护意识等进行宣讲，在操作过程中避免造成损伤；在开展业务培训过程中应定期组织考核，包括理论与实践，将考核纳入绩效考核中，针对考核不合格的护理人员应加强培训，直至考核合格后方可开展护理工作。（3）护理流程干预：消毒供应室每日应早上定点将医疗器械回收箱运至科室内，由专人进行交接，并签名记录；及时核对医疗器械的数量，按照要求根据医疗器械的材质、精密程度、污染情况在污染台上进行分类；清洗方法应严格按照要求进行清洗，由专人进行消毒及干燥处理；并对清洗后的医疗器械进行保养，检查医疗器械功能是否完整；根据医疗器械的种类、数量等进行包装处理，然后集中灭菌处理，并由专人集中入库保存，注意每个流程均需要签字确认。（4）定期检查：护士长针对护理工作流程定期进行检查，并及时发现问题进行整改处理，针对医疗器械抽取检查，加强护理人员的责任感，合理安排排班制度。

1.5 观察指标

（1）两组干预后统计医疗器械的器械包装合格率、灭菌合格率、清洗合格率、标签正确率、损坏发生率等情况并进行组间对比。（2）对比两组的医疗器械护理质量：采用本院消毒供应室医疗器械护理质量量表评价，本量表包括器械预处理、器械拆装、消毒质量、清洗质量、环境管理5个方面，每个方面满分为20分，得分越高说明护理质量越高。（3）对比两组护理人员的职业能力：采用护理职业力量表评价，包括风险识别能力、管理器械能力、环境管理能力、风险防范意识，得分与能力呈正比^[2]。（4）对比两组护理满意度：对所涉及的科室发放100份护理满意度调查问卷评价满意度，共有满意、较满意、不满意三个方面。

1.6 统计学方法

使用SPSS 21.0软件本研究所涉及的数据进行处理，其中计量资料均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验，计数资料以（n，%）表示，采用 χ^2 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 评价医疗器械的合格情况

实验组的器械包装合格率、灭菌合格率、清洗合格率、标签正确率均高于对照组，损坏发生率低于对照组，差异显著（P<0.05），见表1。

表1 评价医疗器械相关情况（n，%）

组别	对照组	实验组	χ^2	P
n	500	500		
器械包装合格率	450 (90.00)	498 (99.60)	14.519	0.000
灭菌合格率	440 (88.00)	480 (96.00)	17.809	0.000
清洗合格率	445 (89.00)	485 (97.00)	13.286	0.000
标签正确率	456 (91.20)	487 (97.40)	14.829	0.000
损坏发生率	40 (8.00)	10 (2.00)	11.092	0.000

2.2 评价医疗器械护理质量

实验组的器械预处理、器械拆装、消毒质量、清洗质量、环境管理评分均高于对照组，差异明显（P<0.05），见表2。

表2 对医疗器械护理质量评价（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	对照组	实验组	t	P
n	500	500		
器械预处理	13.90±1.03	18.79±0.14	15.903	0.000
器械拆装	14.02±0.29	17.69±0.30	17.804	0.000
消毒质量	12.88±1.05	17.06±1.17	15.672	0.000
清洗质量	11.44±0.90	16.77±0.82	13.289	0.000
环境管理	13.52±0.42	17.02±0.29	11.204	0.000

2.3 评价护理人员职业能力

实验组的风险识别能力、管理器械能力、环境管理能力、风险防范意识评分均高于对照组，差异显著（P<0.05），见表3。

表3 对比职业能力（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	风险识别能力	管理器械能力	环境管理能力	风险防范意识
对照组	5	73.72±3.11	70.73±3.49	76.34±3.82	78.90±2.11
实验组	5	87.68±2.09	85.48±4.05	87.20±3.44	89.49±2.48
t		17.748	16.793	13.494	12.394
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 评价护理满意度

实验组护理满意度较对照组高，差异显著（ $P < 0.05$ ），见表4。

表4 对比护理满意度（n，%）

组别	n	满意	较满意	不满意	满意度
对照组	100	37 (37.00)	49 (49.00)	14 (14.00)	86 (86.00)
实验组	100	40 (40.00)	57 (57.00)	3 (3.00)	97 (97.00)
χ^2					6.791
P					0.001

3 讨论

随着临床及患者对护理质量要求的提升，我院均以提升护理质量为目标，尤其为医院消毒供应室，应积极提升护理质量。目前消毒供应室采用常规护理手段，因此存在的问题较多，且由于护理工作容易重叠导致护理工作效率低下，为此临床应该积极发现目前消毒供应室中所存在的护理问题，并进一步寻找解决方法以提升护理质量^[3-4]。

为进一步探究消毒供应室中所存在的问题并进一步寻找解决办法，本研究分为两组，对照组采用常规护理手段，发现护理人员的专业素养具有一定问题，虽然所采用的护理人员均有3年以上经验，但长期工作会导致无法吸收先进经验及专业技能，且对部分理论知识完全忘记，因此护士普遍存在基础操作技能欠缺、专业知识丧失、操作技能不规范、沟通能力减退现象，究其原因则是消毒供应室并未集中对护理人员开展学

习，导致护理人员出现散漫作风，出现一定的职业倦怠现象；另外外出培训等极少，护理人员接触的新型消毒供应室相关知识、技术等较少，甚至可能会出现落后现象，这一度会成为消毒供应室护理质量变差的主要原因。另外常规护理措施的护理管理制度存在一定问题，护理质量管理并不完善，且消毒供应室的各项规章制度并不规范，且多数为形式，护理人员遵守程度较差，容易发生风险事件；另外各项护理工作存在分工不明确现象，并未对相关岗位职责责任到人，容易出现工作交叉、重叠现象，护理人员的责任心较差，缺乏一定的护理安全意识，对医疗器械的消毒、清洗工作存在不负责、不认真等情况，因此容易造成医疗器械消毒合格率下降，不仅会使其他科室造成不满意现象，并且会增加临床感染的风险^[5-8]。针对消毒供应室中存在的问题，临床采用专业护理干预措施，通过组成护理干预小组来对整个护理质量进行管控，根据岗位来明确每位护理人员的岗位职责并责任到人，一旦发生问题则通过岗位查找相关护士；针对护理流程重新整合，让护理人员严格按照流程进行；定期为护理人员组织业务培训，加强护理人员的自身技能及知识水平的提升，让护理人员掌握新型的护理理念及技能，并对其进行考核；增加护理人员的护理责任感，使其更加有责任心。本结果显示，实验组的医疗器械合格率及器械护理质量评分均高于对照组，护理人员职业能力评分高于对照组，充分说明专业护理干预措施可以整改消毒供应室中的问题，并提出优化方案，提升护理质量。另实验组护理满意度较高，表明医疗器械消毒工作获得了本院其他科室的认可。

综上所述，专业护理干预措施通过及时发现消毒供应室现存问题，并加以纠正可提升护理质量，获取较高的满意度。

参考文献：

- [1] 尚慧敏.医院消毒供应室护理质量控制对院内感染率的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(18):3013-3015.
- [2] 张双,高一诺.细节管理融入消毒供应室护理管理中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):152.
- [3] 马晓晨.医院消毒供应室护理质量控制在预防院内感染中的作用观察[J].中国卫生产业,2020,17(06):6-7+12.
- [4] 史少红.探讨医院消毒供应室护理工作中应注意的细节问题[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(32):82.
- [5] 王富维.医院消毒供应室护理质量控制对院内感染发生率的影响[J].继续医学教育,2019,33(06):95-96.
- [6] 杨玲.作业流程重组联合细节把控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响[J].循证护理,2022,8(01):106-109.
- [7] 李晓云,王伟恒,邹玫.PDCA 循环管理对医院消毒供应室护理质量及医院感染的影响[J].黑龙江医药科学,2021,44(06):30-31.
- [8] 王承兰,沈星烨,张玉娟.不同护理管理模式对医院消毒供应室护理管理质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(08):190-192.