

消毒供应室护理管理中采取 PDCA 循环的应用效果观察

孟英慧

新泰市人民医院 山东新泰

【摘要】目的 分析消毒供应室护理管理中采取 PDCA 循环的应用效果。**方法** 选择我院 2020.10—2021.12 消毒供应室纳入工作人员共计 40 名,按照工作时间先后顺序,工作于 2020.10—2021.05 期间消毒供应室实施常规管理模式,设为常规组;工作于 2021.06—2021.12 期间消毒供应室实施 PDCA 循环管理模式,设为实验组,对比两组供应室护理管理质量评分、科室管理满意度。常规组、实验组均采纳消毒供应室医疗项目共计 400 份,对比科室清洗灭菌质量合格率、管理达标率。**结果** 相较常规组,实验组护理管理质量评分、科室管理满意度更高, $P < 0.05$ 。相较常规组,实验组清洗灭菌质量合格率、管理达标率更高, $P < 0.05$ 。**结论** 消毒供应室护理管理中采取 PDCA 循环管理模式能切实提高科室消毒灭菌合格率,保证管理质量,建议普及应用。

【关键词】 消毒供应室; 护理管理; 效果; 质量

Observation on the application effect of PDCA cycle in nursing management of disinfection supply room

Yinghui Meng

Xintai City People's Hospital Shandong Xintai

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of PDCA cycle in nursing management of disinfection supply room. **Methods** A total of 40 staff members were selected to be included in the disinfection supply room in our hospital from 2020.10 to 2021.12. According to the working time sequence, the disinfection supply room implemented the routine management mode from 2020.10 to 2021.05, and was set as the routine group; the work was performed from 2021.06 to 2021.12 During the period, the PDCA cycle management mode was implemented in the disinfection supply room, which was set as the experimental group, and the nursing management quality scores and department management satisfaction of the two supply rooms were compared. Both the routine group and the experimental group adopted a total of 400 medical items in the disinfection supply room, and compared the qualified rate of cleaning and sterilization quality and the management compliance rate of the department. **Results** Compared with the routine group, the nursing management quality score and department management satisfaction in the experimental group were higher, $P < 0.05$. Compared with the conventional group, the cleaning and sterilization quality qualification rate and management compliance rate of the experimental group were higher, $P < 0.05$. **Conclusion** Adopting the PDCA cycle management mode in the nursing management of the disinfection supply room can effectively improve the disinfection and sterilization qualification rate of the department and ensure the quality of management. It is recommended to popularize and apply it.

【Keywords】 Disinfection Supply Room; Nursing Management; Effect; Quality

消毒供应室是医院重要部门之一,其主要负责回收、清洗和消毒各类可复用性医疗器械,保证器械可以在合格无菌情况下再次投入临床使用。清洗消毒医疗器械工作具有技术性强、要求高的特点,工作效果直接关系到患者的安全和医院感染的发生。医疗器械经清洗消毒后得以重复使用,一定程度上减少了临床

资源的过度损耗,保证医用材料的质量可经得起临床反复使用^[1]。而医院的医疗服务质量和患者治疗结局之间与其存在相关性,医疗器械使用中所污染的污渍、血迹、锈迹等若未能清理干净,医疗人员在使用中有感染风险,且随着有机物质不断积累会影响患者治疗安全。因此,迫切需要一种科学高效的管理模式应用

到消毒供应室管理工作中。以往所用常规管理工作效果一般,工作未能渗透到实际工作中,而 PDCA 循环管理模式,遵循全面质量管理所应遵循的科学程序,整体应用效果良好^[2-3]。本统计围绕消毒供应室中 PDCA 循环模式的应用反馈进行整理,详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

于我院 2020.10—2021.12 期间选出消毒供应室工作人员共计 40 名,以工作时间段不同将工作成果分成两组,分别纳入常规组、实验组。同期同组收集处理医疗项目分数各 400 份,评估消毒灭菌情况。

本次工作对象中,男 4 名 女 36 名,年龄区间 25-46 岁、平均年龄(29.97±3.55)岁。学历情况:大专 26 例、本科 14 例。

1.2 方法

常规组:2020.10—2021.05 常规管理模式。消毒供应室中每个工作人员均应有对应安排的工作,做到责任切实落实。各对一台手术器械进行针对性管理,从而方便核对其对手术器械的应用记录和管理记录,评估工作态度。

实验组:2021.06—2021.12 PDCA 循环管理模式。

(1) P—Plan, 管理计划制定。在消毒供应室中建立质量管控小组,管理人员应该走访不同的科室,从而梳理清楚消毒供应室中日常工作所存的实际问题。目前常见问题包括:第一,缺少规范性管理。消毒供应室中工作量较大,因此很多工作之间衔接不流畅,工作安排不合理。管理质量相对薄弱,有些制度未能应用到实处,因此很多工作人员不重视设备、器械清洗工作规范,设备使用寿命减少、老化严重导致利用率降低。第二,缺少自我保护意识以及风险预见能力低。消毒供应室内的工作人员有时对安全知识掌握不到位或理解不透彻,进而对潜在风险的预知性警惕性较差,缺少灵敏的自我保护意识,容易造成消毒供应室不良事件的发生。第三,器械灭菌清洗技术差。消毒供应室的主要工作便是将一些可复用的医疗器械进行二次消毒灭菌处理,从而达到可循环利用的作用,而有些循环使用器械在清洗消毒方面技术不成熟且操作不严谨,导致器械二次利用不达标。质控小组应该针对上述问题依照《医疗机构消毒技术规范》对工作情况加以管制,解决实际问题提高管理质量,制定具有可行性、合理性、高效性特点的质量管控计划。即为重新按照器械的消毒灭菌步骤规范每一项操作技术标准,制定消毒灭菌制度以及操作规程,以分区域、

分时间方式为不同科室提供无菌物品,把控工作环节的衔接进行。控制造成灭菌消毒质量不合格以及院内感染事件发生的源头,阻止不良影响蔓延。

(2) D—Do, 管理计划实施。消毒供应室内不同岗位应选出一名工作人员作为该岗位的负责组长,定期对负责组长进行考核以保证其拥有高度管理责任心。定期组织消毒供应室内所有工作人员进行岗位培训,学习新知识以及组织讨论科室管理过程中所存问题,反馈有效的解决办法消除问题影响。包括:第一,在保证消毒供应室护理管理质量的前提下对员工进行集中培训,灌输安全管理知识,讲解在科室内日常工作中出现的常见问题以及可用解决办法。第二,严格把控械消毒、清洗、灭菌的各个环节考核标准,为提高工作人员对自身素质的规范要求,在质量不达标时,可对对应人员进行相应处罚,按照错误程度考虑处罚时连带负责组长共同处罚。医疗污染物品需谨慎管理,并由专人专车进行特殊运送,以免不慎污染到其他物品,污染物品运送整个过程需要密封且由专人负责集中处理。无菌室内同样有一人专门负责,按照物品类别进行分类管理。第三,定期抽查工作人员的个人卫生规范,检查相应负责工作区域内无菌物品、消毒剂、环境的管理质量。第四,走访不同科室,将消毒供应室的工作情况进行意见收集,方便完善管理体制。例如科室内脉动真空压力蒸汽灭菌锅应要求负责人员每天进行下班前的全面清洗,因其内胆材质特殊,每次使用前均要检查是否有裂痕,以免影响消毒效果。其所用过滤隔网每 3 月清洗一次,及时更换。定期检查安全阀,避免多次人为启动会破坏压力表、真空泵等。电器箱需核对性能参数,检查设备结构,每一季度检修一次。消毒供应室内严格执行消毒净化工作,做好数据方便核对,每周检测水源质量一次。

(3) C—Check, 监督和检查。要求每个岗位的工作人员每天检查核对好工作记录,严格执行消毒灭菌工作。质量管控小组会以定期抽查或不定期检查方式检查不同岗位的工作情况是否符合监察标准。若发现部分岗位存在工作问题或疏漏,严肃处理并处罚,若岗位工作表现良好,应给予鼓励。

(4) A—Act, 持续改进。消毒供应室内不同岗位的负责人需参与管理座谈会,集中上报问题后明确问题出现的影响因素,依照循证医学原则给出意见。给出专业性的纸质版、电子版处理意见后分配岗位责任工作。供应室内工作人员需按照规范标准执行,负责组长需加大对所有岗位工作人员的集中培训。

1.3 观察指标

观察两组护理管理质量评分、科室管理满意度、清洗灭菌质量合格率、管理达标率。

(1) 护理管理质量评价标准：评估环境、设施、流程、消毒卫生质量评分越高，管理效果越好。

(2) 科室管理满意度评价标准：总满意度=(满意+较满意)/组间数*100%，评分越高管理效果越好。

(3) 清洗灭菌质量合格率评价标准：手术器械、换药盘抽、消毒液浓度、除锈抽检合格率占比越高，管理效果越好。

(4) 管理达标率评价标准：完整回收、包装标准、

灭菌标准占比率越高，管理效果越好。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析，数据指标则以均数 ($\bar{x} \pm s$) 表示，使用 T 值对验，结果表现差异无统计学意义 ($P > 0.05$)”、“差异有统计学意义 ($P < 0.05$)”。

2 结果

2.1 护理管理质量评分

表 1 中，实验组护理管理质量评分高于常规组， $P < 0.05$ 。

表 1 科室护理管理质量对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	环境	设施	流程	消毒卫生
常规组	40	81.30±2.64	82.14±3.01	75.02±3.08	73.14±1.60
实验组	40	92.35±1.25	93.00±1.24	90.22±2.73	97.33±2.05
T		23.926	21.099	23.357	58.832
P					<0.05

2.2 科室管理满意度

每组 40 例对象对比：

常规组满意 20 例、较满意 12 例、不满意 8 例，总满意度 80.00%。实验组满意 22 例、较满意 17 例、不满意 1 例，总满意度 97.50%。可见实验组科室管理满意度高于常规组，对比差值 $X^2=6.134$ ，显示 $P < 0.05$ 有意义。

2.3 清洗灭菌质量合格率

每组 400 份项目对比：

常规组：手术器械抽检 100 份、合格 92 份，合格率 92.00%。换药盘抽抽检 100 份、合格 85 份，合格率 85.00%。消毒液浓度抽检 100 份、合格 89 份，合格率 89.00%；除锈抽检 100 份、合格 87 份，合格率 87.00%。实验组：手术器械抽检 100 份、合格 100 份，合格率 100%。换药盘抽抽检 100 份、合格 98 份，合格率 98.00%。消毒液浓度抽检 100 份、合格 99 份，合格率 99.00%；除锈抽检 100 份、合格 98 份，合格率 98.00%。可见，实验组清洗灭菌质量合格率高于常规组，对比差值 $X^2=8.333$ 、10.864、8.865、8.720，显示 $P < 0.05$ 有意义。

2.4 管理达标率

每组 400 份项目对比：

常规组：完整回收 349 例、占比 87.25%；包装标准 347 例 占比 86.75%；灭菌标准 348 例 占比 87.00%。

实验组管理下完整回收 397 例、占比 99.25%；包装标准 395 例 占比 98.75%；灭菌标准 398 例 占比 99.50%。可见实验组管理达标率高于常规组，对比差值 $X^2=45.755$ 、42.829、49.647，显示 $P < 0.05$ 有意义。

3 讨论

近年来医疗服务水准在显著提升，虽然在加强管理程度和质量但在诸多因素的共同作用下，使得医院出现院内感染和交叉感染事件依旧存在。经医疗数据统计显示，我国医疗机构中出现交叉感染事件 30%左右患者与入院后接触医疗器械有关，多数为医疗器械处理消毒不合格，导致院内患者发生二次感染率上升。不仅影响了治疗效果，且对患者康复情况造成复影响而成为了加剧医患之间矛盾的因素之一^[4]。由此可见，医疗机构必须重视起消毒供应室的工作质量把控，确保所有经此科室处理的器械或仪器能够达到有效合格标准为患者提供治疗辅助，以此确保医疗服务水平，维护患者生命健康。当前管理措施实施主要目标在于避免医疗安全事故发生、提高无菌物品正确使用率，而此措施需在消毒供应室内通过利用优质管理办法来实现，来缓解医患纠纷，防止医源性感染问题发生。PDCA 循环模式应用于消毒供应室的管理中，针对室内各项物品的管理把控更加严格，并针对室内工作人员进行定期培训以及工作情况抽查检验，对工作错误严格处罚以此约束工作人员的行为规范。所有管理人员

均能遵守且知晓管理内容,确保充分发挥不同岗位的工作人员个人潜能。改变其主观服务观念提高工作责任心,以此确保无菌物品的合格处理^[5]。PDCA 循环模式管理在消毒供应室内的贯彻应用是一项漫长工作,因此需要管理人员仔细从各个方面的细节入手收集不同科室意见,不断在实际工作管理中发现工作问题并加以解决。要求全科参与督促工作人员不断使自己进步、学习,使其清晰其明确的工作目标,拥有参与权、自主权和管理权^[6]。方便在管理工作开展时让工作人员配合以及参与培训,突出科室工作重点,全面提升消毒供应室的工作质量。

结果可见,实验组护理管理质量评分、科室管理满意度高于常规组;实验组清洗灭菌质量合格率、管理达标率高于常规组, $P < 0.05$ 。说明 PDCA 循环模式管理,可切实保障消毒供应室的工作质量。

综上所述,消毒供应室护理管理中采取 PDCA 循环的应用保障了工作质量,能提升工作人员工作效率,建议应用。

参考文献

- [1] 叶燕静,张珊等. PDCA 循环法运用于消毒供应室护理管理中的应用[J]. 医学食疗与健康,2021,19(13):173-174.
- [2] 马晓晨. PDCA 循环法应用于消毒供应室护理管理中的效果分析[J]. 中国农村卫生,2020,12(08):13+10.
- [3] 陈燕颜,郭雅梅,植秋婵. PDCA 循环用于消毒供应室护理管理的效果分析[J]. 基层医学论坛,2021,25(06):868-869.
- [4] 孙晓燕. PDCA 循环法应用于消毒供应室护理管理中的效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(36):140.
- [5] 熊国珍,杜义. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用效果研究[J]. 中国药物与临床,2020,20(23):4032-4033.
- [6] 石中学. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用[J]. 中国继续医学教育,2020,12(18):196-198.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 孟英慧, 消毒供应室护理管理中采取 PDCA 循环的应用效果观察[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 136-139

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220071

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS