



• 临床护理 •

# 供应室护理质量控制对降低院内感染的可行性分析

彭惠琼 (罗甸县人民医院供应室 贵州罗甸 550100)

**摘要:**目的 探讨供应室护理质量控制对降低院内感染的可行性。方法 选取本院 2017 年 5 月至 2018 年 8 月开展护理质量控制时期的护理人员 15 例作为观察组,在抽选 2017 年 5 月前为开展护理质量控制护理人员 15 例作为对照组。对照组:实施常规消毒与灭菌方法;观察组:实施护理质量控制。**结果** 观察组护理人员的消毒、灭菌、包装质量优于对照组,相比较,差距大,有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组的院内感染发生率与投诉率相比较,差距大,有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 加大对供应室护理质量控制,主要从灭菌-消毒-包装方面入手,确保医疗器械安全性,减少院内感染的情况发生。

**关键词:**降低院内感染 供应室护理质量控制 可行性分析

**中图分类号:**R473 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-272-01

供应室主要对医疗器械实施消毒、灭菌,确保临床应用安全性与有效性。若供应室护理质量不理想,就会导致器械消毒不合格,从而导致院内感染情况发生,这严重威胁患者的生命安全。因此,加强对供应室护理质量控制有着重要意义,彻底对医疗器械细菌进行消毒,保证患者就诊安全<sup>[1]</sup>。所以,本次分析供应室护理质量控制是否会降低院内感染发生率进行分析可探讨,报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2017 年 5 月至 2018 年 8 月开展护理质量控制时期的护理人员 15 例作为观察组,在抽选 2017 年 5 月前为开展护理质量控制护理人员 15 例作为对照组。

对照组:男性:2 人,女性 13 人,年龄 23 至 40 岁,平均年龄( $32.33\pm1.34$ )岁。

观察组:男性:3 人,女性 12 人,年龄 24 至 42 平均年龄( $32.35\pm1.36$ )岁;在一般资料方面,两组患者进行对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组:实施常规消毒与灭菌方法;

观察组:实施护理质量控制:加强对灭菌柜质量控制,应用脉动真空灭菌器之前,应用 BD 试验对灭菌器进行检查,若合格方可应用,对供应室物品以及操作台实施细菌培养,检查是否有细菌超标情况。高压灭菌质量控制:敷料在上端,金属器械在下端,对灭菌物品进行密封,若有缺损或者封口不严的情况立刻更换,必须控制好灭菌时间与压力,减少对灭菌质量所产生的影响,定时开展微生物检测方法,提高灭菌质量。消毒质量控制:应用手工清洗方式,根据相关规定要求对医院的孔巾与治疗巾进行清洁,并对物品做好标记,核查准确后进行包装。完善质量追溯系统,控制好消毒质量,针柄长短、斜面大小要符合相关要求,针头必须保持通畅。护理质量考核制度:定期对供应室护理人员实施考核,针对消毒-灭菌-包装方面进行考核,根据考核结果对护理人员工作质量不足之处进行完善,有针对性的提高护理结果,从而完善供应室护理质量。

### 1.3 观察指标

对两组护理人员的护理质量进行评比,记录两组发生院内感染与投诉情况。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计软件进行数据分析,计量资料以  $\bar{x}\pm s$  表示,组间比较采用 t 检验计数资料以率表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组护理质量

观察组护理人员的消毒、灭菌、包装质量优于对照组,相比较,差距大,有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1

### 2.2 对比两组发生院内感染率与患者投诉率

对照组:院内感染发生率为 8.47%,投诉率为 10.17%;

观察组:院内感染发生率为 1.69%,投诉率为 10.170%;观察组的院内感染发生率与投诉率相比较,差距大,有统计学意义( $P<0.05$ )。

表 1:对比两组护理质量 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 小组  | 例数 | 消毒质量             | 灭菌质量             | 包装质量             |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|
| 对照组 | 59 | 79.62 $\pm$ 2.58 | 80.25 $\pm$ 2.60 | 78.96 $\pm$ 2.85 |
| 观察组 | 59 | 97.58 $\pm$ 3.26 | 98.26 $\pm$ 3.55 | 99.68 $\pm$ 3.65 |
| t   |    | 1.232            | 1.232            | 1.232            |
| P   |    | >0.05            | >0.05            | >0.05            |

## 3 讨论

院内感染多与医疗器械消毒不合格有所关联。对供应室实施常规管理,护理质量存在不足之处,而且空气微生物浓度高,器械细菌超标等问题<sup>[2]</sup>。所以,对供应室实施护理质量控制可有效减少院内感染发生率,有着极高的可行性。

通过此次研究可发现:实施护理质量控制的护理人员的消毒、灭菌、包装质量优于未实施护理质量控制,实施护理质量控制的院内感染发生率与投诉率低于未实施护理质量控制,这有力的证明了实施护理质量控制对供应室的临床价值<sup>[3]</sup>。

常规护理质量若长时间应用,不利于医院的形象,更对患者的就诊安全产生一定威胁,所以,加强对供应室的护理质量有着重要意义。提高对供应室灭菌、消毒以及包装等流程,控制微生物浓度,对医疗器械的细菌彻底清除。监督护理人员根据医疗相关规定将各项工作有效落实,从而可提升消毒与灭菌的合格率,减少院内感染的情况发生<sup>[4]</sup>。此外,定期对护理人员开展培训,持续性提高其专业能力与服务水平,加强主动学习意识,优化工作流程。定期对护理人员进行考核,对成绩优异者进行奖励,对成绩不合格者进行指导,减少工作失误。整个操作过程中,穿戴好无菌服、戴口罩,定期对供应室应用消毒液进行消毒,将处理好的医疗器械做好标记并反复核查工作,以免发错。供应室护理质量控制不仅减少了院内感染情况发生,还有效确保患者就诊安全,可行性强<sup>[5]</sup>。

综上所述:加大对供应室护理质量控制,主要从灭菌-消毒-包装方面入手,确保医疗器械安全性,减少院内感染的情况发生。

## 参考文献

- [1] 石君,罗芳.肺癌肿瘤化疗对患者白细胞和中性粒细胞计数的影响及其院内感染的影响[J].抗感染药学,2016,13(03):622-626.
- [2] 段冬霞.对医院的消毒供应室进行持续质量改进管理对降低院内感染的效果[J].当代医药论丛,2016,14(17):132-133.
- [3] 贺芸,蒋洁,常群燕.浅谈对医院消毒供应室进行细节管理对控制院内感染的效果[J].当代医药论丛,2016,14(19):8-9.
- [4] 杨娟娟,李景娜,田晓丽.消毒供应室持续质量改进在控制医院感染中的作用[J].医药卫生(文摘版),2016,3(09):228.
- [5] 崔秋华,王芹,马秀梅.消毒供应室的质量控制与医院感染控制的研究[J].中华医院感染学杂志,2013,23(16):4032-4033.