

供应室护理质量控制对院内感染的预防作用

陈美梅

广东省兴宁市人民医院 514500

【摘要】目的 探讨分析供应室护理质量控制对院内感染的预防作用。**方法** 选取我院2017年1月~2018年1月未实行供应室护理质量控制为对照组,选取我院2018年2月~2019年2月实行供应室护理质量控制为观察组进行研究,实验结束之后,对比分析两组院内感染发生率以及对护士工作质量的评分。**结果** 通过对比原现,观察组的院内感染发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);对护士工作质量的评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组相比均差异显著,具有统计学意义。**结论** 对供应室护理质量的控制可有效的预防院内感染的发生,对提高护士的工作质量有显著的效果,可有效的促进医院健康长远的发展,值得临床推广应用。

【关键词】 供应室; 护理质量控制; 院内感染; 预防作用

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)06-142-02

1 资料与方法

1.1 一般资料选取

我院在2017年1月~2018年1月收集的供应室管理数据和医院感染情况等作为对照组,将2018年2月~2019年2月收集的供应室管理数据和医院感染情况等作为研究组。在本研究中,参与的护理人员16名,年龄23岁~53岁,平均34.8岁。其中对照组女性13名,男性3名,研究组女性14名,男性2名。两组护理人员的性别、年龄等基本资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理质量控制

1.2.1 环境质量控制

供应室消毒中心同医院的各个科室之间具有紧密的联系,因此,在消毒供应中心的环境建设方面要保证能够满足绝大部分科室各种物资供应的需求。消毒供应室三个工作区域独立划分,每两个区域之间设有实际屏障,气流由洁到污,物流由污到洁。对于不同工作区域内的室内环境,其需要进行准确的控制,包装区和去污区室内温度需要控制在 $16 \sim 21^{\circ}\text{C}$,而湿度保持在 $30\% \sim 60\%$ 。

1.2.2 规范消毒供应室各项工作

应从各个环节入手。首先是对医疗器械的回收和分类处理。对于医院各部门使用后的各种可重复器械,置于密闭箱中,再由消毒供应室的护工对其进行统一的回收。如若为传染病使用的器械,应用双层黄色垃圾袋封装,并标注感染病原体的名称,以便清洗人员采取正确的清洗方法,避免因处理不当而造成其他人员的感染,甚至影响灭菌效果。而对于已回收物品,其还需要消毒供应室人员对其数量、规格、性能等进行清点和查看,并根据器械的污染程度、种类、精密程度进行正确有效的分类,采用适当的方法予以清洗,以提高工作效率及清洗质量。对于只需要消毒处理的物品,消毒液宜现用现配,配置后监测其有效浓度。必须保证消毒液的有效浓度符合规定要求。然后是灭菌处理,对于灭菌处理,我科采用的主要是高压蒸汽灭菌法,这种灭菌方法对大部分的耐热和耐湿的物品及医疗器械进行灭菌,但对于耐热性较差的物品等,我科采用环氧乙烷对其进行灭菌处理。最后对处理完的物品和器械进行储存和发放,在灭菌操作完成之后,由质检人员对所有灭菌物品严格把关,在确保灭菌监测及包装合格之后,由消毒员对不同类型的物品等进行分类和存放。最后由筏板人员据请领单进行发放,发放前需要先对物品的质量进行检查,双人核对发放物品的数量、有效期、包装质

量等。严禁消毒灭菌不合格或过期的物品发放到临床。

1.2.3 清洗、消毒和灭菌质量检验

首先是清洗工作中的质量检查,在对物品和器械进行清洗之后,质检人员需要对器械进行清洁度和性能的检查,清洗不合格的物品退回去污区再处理或者重新更换。消毒效果监测,需要对消毒液的浓度和消毒时间严格把控。消毒液浓度和消毒时间不足应重新进行消毒液的配置和物品的消毒。最后是灭菌环节的质检,灭菌前,每天每台灭菌器运行前应在空锅条件下进行B-D测试,测试合格方可使用。灭菌前应检查灭菌器各项参数、管道、压缩空气等是否正常,确保灭菌器性能良好,对检查结果予以登记。灭菌前,严格按照规范要求予以装载,每锅应放置化学PCD批量监测包,对于需要生物监测的器械包,每锅应放置生物监测包,并置于灭菌器最难灭菌的位置上。灭菌效果监测有三种分为物理监测、化学监测和生物监测3种。不同的监测方法其监测的内容以及监测的项目不同。灭菌时要密切关注灭菌器的运行状态,通过T-DOC Cycle系统的曲线描记判断物理监测是否合格。一个灭菌周期结束后当T-DOC Cycle系统曲线描记无误,化学PCD批量监测包内包卡变色合格,需要生物监测的包生物监测结果呈阴性,方可判定为灭菌合格。在进行灭菌效果确认时,三种监测方法是相辅相成的。任意一种监测不合格及判定为灭菌失败。对于高压蒸汽灭菌器,每台灭菌器每周至少要做一次生物监测。对于环氧乙烷灭菌,每锅次均需进行生物监测。

1.2.4 加强对医院各部门的消毒管理

对于医院的各个部门来说,消毒灭菌工作是预防感染的重要措施,为此,需要对所有部门的全部医疗器械等进行统一回收和消毒灭菌处理,然后再将消毒灭菌合格的物品予以发放。在日常工作中,护士长每日进行质量检查,QC小组每个月对存在问题进行整改和反馈。此外院感科、护理部等主管部门对供应室工作进行管理和定期检查,对于其中存在的问题及时发现并持续改进,保证供应室的医疗服务质量工作,提高医院的整体感控水平。另外,本科室还根据医院自身的管理水平以及员工素质等制定对应的工作职责,并对供应室护理人员的行为进行规范,杜绝感染的发生。而对于供应室护理人员,需要同各个科室之间进行有效的沟通,了解不同科室之间的差别,从而为每一个科室提供针对性的服务。供应室的工作人员,在上岗就业之前,还需要对其进行岗位培训,将对应的工作内容以及工作所需要的专业知识等进行考核,防止后期工作中出现各种违规操作等情况。此外,

消毒供应室医务人员还需要定期对医疗设备等进行消毒处理和检查,提高消毒供应室的整体护理质量水平。

1.3 判断标准

主要是通过问卷调查的方式对护理人员的满意度进行调查,同时对两组数据间的感染情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计软件进行统计分析,采用 t 检验和 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1: 两组护理人员满意度和医院感染发生情况比较 %

组别	护理人员满意度	医院感染发生情况
研究组	97.23±1.05	0.28
对照组	86.45±2.11	1.72
p	<0.05	<0.05

3 讨论

供应室护理质量控制工作,是降低医院感染的发生率,预防医院感染的重要措施,需要供应室护理人员积极主动地参与其中。若不能做好供应室护理质量控制,往往会导致交叉感染情况的发生,威胁病人的生命安全。为保证工作质量,在护理管理工作中不同的人员分别担负不同的责任,如组织

者主要是对供应室的管理措施以及流程等进行制定和完善,保证护理质量控制工作能够有序进行;实施者则需要严格按照相关规定进行各项操作,保证各项工作落到实处;最后,教育者则是对护理人员进行培训教育,将日常供应室护理质量控制中存在的问题进行重点培训,并对护理人员的专业技能进行教育,提高其日常工作水平。

综上所述,对供应室护理质量的控制可有效的降低院内感染的发生率,显著提高护理人员的工作质量,对保障患者的生命安全也有重要的作用,值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 郑淑贞,徐娟.消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果[J].医疗装备,2016,29(18):186-187.
- [2] 谢齐珍.消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果分析[J].航空航天医学杂志,2015,26(10):1300-1301.
- [3] 张献珍.供应室护理质量控制对预防院内感染中的作用探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(55):207-207.
- [4] 吴筱冰,徐爱梅,蔡朝晖.消毒供应中心灭菌质量控制策略[J].中国药物经济学,2015,16(1):120-121.

(上接第 139 页)

综上所述,对食管癌患者予以术后肠内营养支持,需采取有效护理干预,良好的控制并发症发生,此种方法较安全、操作简单且经济实惠,保证患者机体营养需求。

参考文献

- [1] 徐科芳.食管癌术后肠内营养并发症成因及临床护理体会[J].医学信息,2014(17):271-271.
- [2] 王相华.食管癌合并糖尿病患者术后早期肠内营养与血糖控制的护理[J].护士进修杂志,2015(6):529-530.

[3] 牛国景,刘军校,刘世伟等.液囊空肠导管在食管癌、贲门癌术后实施肠内营养支持的效果与护理[J].护士进修杂志,2015,30(23):2168-2169.

[4] 喻红,潜艳,董翠萍等.预见性护理在食管癌患者术后肠内营养风险控制中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,25(9):73-74.

[5] 施赛磊,黄迎春,许勤等.一例食管、肺双原发癌患者术后早期肠内营养的护理[J].中华现代护理杂志,2017,23(5):733-735.

(上接第 140 页)

参考文献

- [1] 黄红英.临床护理路径对腹腔镜下小儿腹股沟疝手术 60 例护理效果观察[J].湖北科技学院学报(医学版),2016,30(5):435-436.
- [2] 卢超,胡玉连.临床护理路径在小儿腹股沟斜疝手术患儿中的应用[J].基层医学论坛,2015(19):2718-2719.

[3] 商玉环,叶春花.临床护理路径在腹股沟疝围手术期护理中的应用[J].中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2015,9(5):44-46.

[4] 郑小娟.临床护理路径在腹股沟斜疝手术患者护理中的应用[J].外科研究与新技术,2015,4(2):127-128.

[5] 方丽.临床护理路径在腹腔镜小儿腹股沟斜疝围手术期的应用[J].大家健康(学术版),2016,10(10):210-210.

(上接第 141 页)

早期康复护理对以患者为中心的护理服务理念给予了重点强调,其理论依据为康复医学,通过制定和实施科学系统的护理干预措施,对肢体运动功能的恢复起到促进作用,降低或防止发生废用综合征、肌肉痉挛等并发症,加快患者回归家庭及社会的速度。早期康复护理可帮助患者消除心理障碍,维持最佳心理状态,积极配合功能康复训练,提升其依从性和主动性,恢复神经及运动功能,改善生活自理能力,减轻肢体功能障碍的严重程度,进一步提升生活质量。

此次实验结果显示,研究组护理后 FMA 评分、ADL 评分均较对照组高,两组有明显差异($P < 0.05$)。由此可以表明,

早期康复护理干预可显著改善脑卒中偏瘫患者的生活自理能力,促进肢体功能恢复,值得在临床中普及推广。

参考文献

- [1] 杨秋菊,兰丽梅,朱俐俐,等.脑梗死偏瘫患者实施早期康复护理干预对肢体功能恢复的影响[J].中国现代医药杂志,2017,19(06):88-90.
- [2] 杨静.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响分析[J].中外医疗,2018,37(25):138-140.
- [3] 武桂荣.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J].中国继续医学教育,2017,9(11):224-225.