

细节护理在医院消毒供应室中的作用分析

陈红媛 陆海燕^{通讯作者}

滨海县人民医院消毒供应中心 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析在医院消毒供应室通过开展细节护理的实际价值。方法 医院消毒供应室 2020 年 1 月~2021 年 5 月期间为常规护理, 2021 年 6 月~2022 年 8 月期间为细节护理。结果 与对照组相比清洗、包装、灭菌等各环节的合格率均为观察组较高 $P < 0.05$; 科室人员护理满意度比较中, 观察组 100.00%、对照组 88.00%, $P < 0.05$ 。结论 在医院消毒供应室通过开展细节护理有助于提升工作质量及科室满意度。

〔关键词〕消毒供应室; 细节护理; 满意度; 价值

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-116-02

消毒灭菌是进行医院感染防控的重要举措, 同时也是切实维护广大患者及医护人员健康的重要环节, 消毒供应室日常承担着院内各个科室诊疗器械以及医疗用具的清洗及灭菌等工作, 随着近年来医疗技术水平的持续提升, 医疗器械以及用品的数量、种类也在不断增多, 这也使得消毒供应室的工作难度有所提升, 需要积极探寻科学的护理模式, 确保各个环节的高质量完成以及紧密配合, 进而提升工作质量^[1]。以下将分析在医院消毒供应室中通过运用细节护理的效果。

1 资料和方法

1.1 基础资料

研究时间为 2020 年 1 月~2022 年 8 月, 地点为我院消毒供应中心, 共计 15 名工作人员, 依据细节护理实施时间分组, 即细节护理前 (2020 年 1 月~2021 年 5 月)、细节护理后 (2021 年 6 月~2022 年 8 月)。工作人员资料如下: 女性 15 名, 年龄 29~51 岁, 工作时间 3~37 年, 学历: 本科 9 名, 高中 4 名, 初中 2 名。细节护理前、后 15 名工作人员无变化, 2 组以上资料均有其可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

2020 年 1 月~2021 年 5 月期间为常规护理, 即严格按照常规流程对于各类医疗器械以及物品实施回收、清洁以及灭菌等, 出现意外现象需要立即上报并妥善处理。2021 年 6 月~2022 年 8 月期间为细节护理, 方法为: (1) 组建质控小组: 由护士长作为质控小组的组长并进行全面负责, 全体小组成员共同学习, 不断提升责任意识、树立服务意识, 掌握细节护理的流程、方法, 并制定细节护理计划及严格落实; (2) 清洗环节细节护理: 对于重复应用的各类医疗器械或者物品需要做到专人回收以及管理, 对于回收物品需要进行初步的清洗以及分类, 如有锈迹以及血迹等情况需进行针对性处理, 特殊感染器械则需遵循先消毒后清洗的处理流程, 外来器械严格核对名称、手术通知单等信息, 并认真清点及签名确认;

(3) 灭菌环节细节护理: 在灭菌环节需要严格执行标准要求, 物品间需要维持充足间隙, 防止出现灭菌死角, 在进行灭菌过程中加强化学和物理方面的监测, 植入物还需开展生物监测, 提升灭菌质量; (4) 包装环节细节护理: 器械物品进行清洗、消毒以及充分干燥后转送至包装区并对其进行检查, 达标后方可进入包装流程, 杜绝物品污染, 工作人员按规范操作, 在包装前借助放大镜再次对物品清洁度等情况进行细致检查, 无血迹、油印、污渍等情况方可对其包装。在对器械进行组

装以及摆放完成后还需要由第二人再次核对, 确保包装环节合格; (5) 强化无菌物品日常检查: 在各类器械、物品完成灭菌后需要严格依据标准流程进行卸载, 并对物品的灭菌情况进行认真检查, 做到外包装无脱落以及潮湿, 同时各项化学指示完全符合标准, 以及外标签正确, 依据日期遵循先后顺序对其妥善摆放和管理; (6) 科室间沟通: 在日常工作中积极与相关科室人员做好密切的沟通, 确保器械物品的日常回收以及发放等及时和准确, 在服务过程中做到细致、耐心以及态度温和, 了解临床科室人员的服务需求以及意见等, 并积极改进护理措施。

1.3 评价规范

(1) 细节护理前后分别抽取 200 件医疗器械, 并统计清洗、包装、灭菌等各个环节的合格率。(2) 细节护理前后邀请 50 名院内各科室人员参与护理满意度问卷调查, 其内容有护理质量、物品包装质量、人员沟通、服务态度以及供给及时等, 总分为 100 分, 非常满意 (评分 ≥ 95 分), 满意 (评分 80~94 分), 不满意 (评分 < 80 分)。

1.4 统计学分析

文中数据均借助 SPSS22.0 分析, 计量资料当中的数据标准差: ($\bar{x} \pm s$), 实施 t 检验, 计数资料: [$n(\%)$], 实施 χ^2 检验, $P < 0.05$ 即为有统计学意义。

2 结果

2.1 医疗器械处理合格率组间平行对比

与对照组相比清洗、包装、灭菌等各环节的合格率均为观察组较高 $P < 0.05$ 。

表 1 医疗器械处理合格率组间平行对比 [n(%)]

分组	件数	清洗	包装	灭菌
观察组	200	200 (100.00)	199 (99.50)	200 (100.00)
对照组	200	192 (96.00)	186 (93.00)	191 (95.50)
χ^2 值		6.035	8.175	6.155
P 值		0.031	0.027	0.030

2.2 科室人员护理满意度组间平行对比

科室人员护理满意度比较中, 观察组 100.00%、对照组 88.00%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

医院内的相关污染物品以及各类无菌物品等均需要在消毒供应室内进行集中处理, 所以消毒供应中心的日常工作质

(下转第 118 页)

组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 两组心衰相关因子比较

组别	时间	A n g II (pg/mL)	A L D (pg/mL)	B N P (pg/mL)	N O ($\mu\text{mol/L}$)	E T ($\mu\text{g/L}$)
对照组	干预前	156.24±15.32	169.25±14.25	555.25±84.58	44.80±5.25	105.12±6.25
	干预后	132.14±12.32*	151.36±13.25*	232.25±42.35*	56.25±4.54*	90.25±8.58*
观察组	干预前	156.25±14.25	170.25±14.25	568.25±85.14	44.54±5.28	105.25±6.69
	干预后	112.21±9.25*#	136.25±10.25*#	171.25±32.54*#	62.3±4.25*#	75.58±9.65*#

注：组内比较，* $P < 0.05$ ；治疗后组间比较，# $P < 0.05$ 。

3 讨论

急性心肌梗死合并心衰往往是由于心肌缺氧、缺血造成的心功能持续降低，导致呼吸不畅，循环系统被破坏，引起了各器官的损伤，导致患者出现活动障碍^[4]。康复护理，则是从入院后对患者四肢活动、身体协调能力进行循序渐进额主被动训练，预防肢体功能降低，使得心脏功能、心脏血管因子水平得以逐渐恢复。同时，康复护理还可引导患者保持愉悦的心情，强化康复自信心。本研究结果充分证实了康复护理干预的有效性，值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 赵颖芳, 雷华冰, 郭彩铃. 渐进式康复护理对急性心肌梗死患者预后的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(03): 57-60.
- [2] 李彤莹. 优质康复护理对急性心肌梗死患者的应用效果分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(32): 174-176.
- [3] 杨淑珍. 渐进式康复护理指导对急性心肌梗死患者心脏功能康复及预后的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(20): 62-64.
- [4] 吴欢. 早期康复护理联合心理护理对急性心肌梗死患者的影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(03): 168-169+193.

(上接第 115 页)

注：两组对比， $P < 0.05$

2.2 两组患者不良反应率情况

见表 2 所示，在弥漫性血管内凝血、呼吸窘迫综合征、多功能脏器障碍等不良反应率上，观察组为 1.96%，对照组 15.69%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 两组患者不良反应率评估结果 [n(%)]

分组	n	弥漫性血管内凝血	呼吸窘迫综合征	多功能脏器障碍	不良反应率
观察组	51	1	0	0	1.96%
对照组	51	4	3	1	15.69%

注：两组对比， $P < 0.05$

3 讨论

除了常规的生理护理，还要做好其心理干预工作，一般急救过程中患者病情危急，需要积极地展开患者沟通了解，知晓其各项生命体征情况下，做好对应的鼓励支持。积极激

励，改善其紧张、焦躁等多种负面情绪。做好用药指导工作，当其血容量逐步得到复苏，依据其情况做好对应血管活性用药管理，开展对应的全程监测处理，防控药物不良反应等问题。

总而言之，创伤失血性休克患者运用急诊抢救护理干预，可以有效地提升其救治速度，减少其不良反应，整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 郑紫琪. 急诊抢救护理干预对创伤失血性休克患者的作用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):370-371.
- [2] 杨琳琳. 急诊抢救护理对创伤失血性休克患者的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22):109-110.
- [3] 陈玲. 急诊护理干预对严重创伤失血性休克患者的并发症发生率与抢救成功率的影响[J]. 养生保健指南, 2020(19):183-184.
- [4] 陈丽娟. 急诊护理对严重创伤失血性休克患者并发症发生率及抢救成功率的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(14):231.

(上接第 116 页)

量也将对医院内的医护工作质量、患者的健康安全等产生直接影响，积极做好消毒供应室的日常护理工作至关重要^[2]。常规护理仅依据流程进行各项操作，与此同时未能与科室人员进行密切的交流和沟通，这使得护理工作存在着机械性等特征，影响工作质量^[3]。细节护理则更加注重人员以及环节之间的紧密配合与无缝衔接，通过对灭菌、包装等各个物品处理环节进行改进和优化，可提升处理质量，也有助于确保器械处理合格率，更好地满足医院科室的实际需求^[4]。而本研究中观察组医疗器械的处理合格率高于对照组，同时科室人员护理满意度高于对照组，表明细节护理的运用可提升医院消毒供应室的工作质量。

综上所述，在医院消毒供应室通过开展细节护理有助于提升工作质量及科室满意度。

[参考文献]

- [1] 胡丹, 唐瑞, 贺微. 细节护理在医院消毒供应室中的应用效果观察[J]. 健康必读, 2020, 11(16):177.
- [2] 彭玮. 细节护理在医院消毒供应室中的应用效果分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(30):167.
- [3] 廖龙玲. 细节护理在医院消毒供应室中的效果观察及消毒质量、包装质量影响分析[J]. 自我保健, 2020, 10(6):194.
- [4] 汤瑛瑛. 细节护理对消毒供应室灭菌消毒效果的影响[J]. 中国乡村医药, 2020, 27(4):70, 80.

表 2 科室人员护理满意度组间平行对比 [n(%)]

分组	人数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	43 (86.00)	7 (14.00)	0 (0.00)	50 (100.00)
对照组	50	25 (50.00)	19 (38.00)	6 (12.00)	44 (88.00)
χ^2 值		11.635	9.638	5.196	5.196
p 值		0.000	0.000	0.007	0.007