

应用 PDCA 循环促进消毒供应室持续质量改进的研究进展

张庆香

雅安市石棉县人民医院 四川雅安 625400

【摘要】消毒供应室在医院内实际工作中，主要起到对院内反复使用的医疗器械进行回收、清洗、消毒、灭菌以及存储发放的作用，通过对使用过的医疗器械进行全面清洗、消毒，能够对院内细菌病毒合理控制。为此对消毒供应室持续质量改善优化是现阶段医院研究重点，故本文通过对在消毒供应室持续质量改进期间实施 PDCA 循环进行回顾性分析，随即对其做出相应综述。

【关键词】PDCA 循环；消毒供应室；研究进展

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2022) 11-170-02

消毒供应室的医护人员在实施工作阶段，其主要工作任务为临床医疗器械的回收、清洗、消毒、灭菌和存储发放，故院内医护人员以及患者的生活环境极易受到消毒供应室人员素质能力的影响干预，为此需实施针对性方法从而强化消毒供应室的工作质量。本文通过对消毒供应室持续质量改进期间实施 PDCA 循环进行研究分析，随即对该方法效果进行回顾性总结分析，现将总结汇报如下。

1 PDCA 循环和持续质量改进

PDCA 循环作为由美国质量管理专家沃特·阿曼德·休哈特提出的全面质量管理所应遵循的科学程序；其通过计划、执行、检查以及行动四项管理方式进行循环运转，从而形成具有科学性、规律性、计划性的管理体系，该体系在实施作业期间，通过对各项任务进行计划，而后遵循其需求进行实施，再于实施期间进行检查，检查结果以后，再把检查的结果进一步改进与实施，这样把没有改善的问题又放到下一个循环里面去，就形成一个一个的 PDCA 循环，最终工作效率得以提升。

PDCA 循环作为管理工作分成循环过程，通过循环不断的提高工作质量，促使管理工作规范化和条理化。持续质量改进能够使管理效益处于优质循环过程中；随着我国现代化经济体系的不断完善，PDCA 循环可以充分满足现阶段工作标准需求，为社会优质发展提供动力。

2 消毒供应室持续质量改进的措施

2.1 消毒灭菌设备的管理

对于消毒灭菌设备需做好人员定位责任制，由专人进行管理；尤其是对于内镜器械清洗机的管理，需对医护人员进行专项培训与考核，在清洗以及消毒期间，可每日清洗一次，做好常规性消毒保养处理。对于预真空压力蒸汽灭菌器的管理，需有相关人员对其内部进行精细化清洗，同时在操作前按时查验各项阀门、密封圈、水、电、蒸汽压力、柜门开关、灭菌器预热、B-D 测试结果，可能存在的隐患，需做好每周常规保养，每季度系统清洗灭菌器内胆、进行除垢等处理。对于低温等离子灭菌器同样需要定人定位管理，可使用中性清洁剂进行仪器清洗，定期进行真空泵、油雾过滤器、过氧化氢过滤器的维护和更换，从而提升仪器使用效率，确保仪器在平稳状态下运行^[1]。

2.2 再生器械的清洗和消毒管理

2.2.1 清洗和消毒

由于消毒供应室对日常处理的医疗器械作业量以及运送量较大，为此应加强科室清洗人员的培训，在清洗过程中需严格依照相关职责要求，对于清洗过程中涉及的冲洗、生物酶清洗、漂洗、终末漂洗、消毒、干燥等各项作业流程严格执行，确保重复使用器械能够处于合格标准内。同时对于执行

生物酶清洗期间，也需对其清洗时间进行把控；部分管状器械在清洗期间难以清洗彻底，故需采取高压水枪或者气枪等进行冲洗，待清洗完毕后对器械包名称、清洗、消毒时间、消毒剂浓度等进行登记，做好记录保存^[2]。

2.2.2 包装质量

在对重复使用的医疗器械进行清洗、消毒后，需对其进行细致包装，便于临床医护人员正常使用；在包装过程中需对科室人员进行专业培训，使其对器械的清洗质量和包装质量熟练掌握；在具体包装过程中，应采用目测或使用光源放大镜对干燥后的每件器械、器具和物品进行检查，器械表面及其关节、齿牙应光洁，无血渍、污渍、水垢等残留污渍和锈斑；功能完好，无损毁。注重相关配套设备的完整度，确保功能齐全、完好，规格、型号相符；与此同时，注意检查器械上是否有药渍以及血滴残留；包装内部的医疗器械需与外包装标识一致，且在包装过程中需确保全程无污染、包装材料无破损，确保器械不受污染^[3]。

2.3 无菌物品的存放管理

在消毒供应室工作期间，必须强化对无菌物品存储与摆放的重视程度，经过灭菌后的物品存放在无菌物品存放间。无菌物品存放间温度低于 24℃，湿度低于 70%，换气次数 4~10 次/小时，物品存放架或柜应距地面高度≥20cm，距离墙≥5cm，距离天花板≥50cm，同时对于重点器具需进行定人定位专项保管，在消毒供应室工作阶段需穿戴好专业防护用品，同时做好相应班次轮换工作，对于特殊医疗器械的清洗、消毒、包装、灭菌、监测、储存与发放，需做好备案记录，便于追溯查询。

2.4 消毒供应室管理的进展情况

随着现阶段我国经济飞速发展，临床科学相关技术也均得到了优化改善，特别作为维系患者生存能力，提高生活质量的医院单位，各类医疗器械、诊疗器具均得到广泛使用。与此同时，随着广大人民群众对法律意识的不断提高，对于临床诊疗期间的相关注意事项的关注度也逐步增加。我国卫健委根据《医院感染管理办法》、《医院感染管理文件汇编》等规定拟制了《医院消毒供应中心灭菌效果监测标准》；结合《医院消毒供应中心清洗消毒技术操作规范》等标准，为消毒供应室各项规章制度提供有力依据，从而使消毒供应室同各科室联合工作得以顺利进行^[4]。

3 PDCA 在消毒供应室中的应用

通过在消毒供应室实施 PDCA 循环管理，从而使消毒供应室多样化、多路径的操作体系得以梳理，以便于供应临床应急保障需求，从而起到适应性和科学性管理，利于消毒供应

(下转第 174 页)

证其得到充分休息。术后使用血压监护仪持续监测血压 24h、72h、戒持续动脉压监测、每 30min 观并记录血压 1 次,必要时采取控制性低血压治疗^[8]。对于血栓栓塞,主要是由于瘤内血栓脱落或栓塞材料脱落堵塞血管所致。患者出现血压上升、瘫痪、昏迷等、应备好溶栓药物如尿激酶,而手术之后患者机体处于高凝状态,其肢体瘫痪、精神紧张、缺乏运动,导致下肢静脉血栓发生率升高,因此术后 2h 对患者的下肢末梢血液循环情况进行密切关注,如果患者的足背动脉搏动力出现减弱或者消失、细血管充盈时间延长,则可能出现血栓,及时处理^[9]。

8. 出院指导

出院时告诉患者注意休息、保持良好心态。告诉患者平时要尽量避免诱发导致病情恶化发遵从医嘱规律性用药,控制好血压。定期进行门诊随访^[10]。

三、结束语

老年颅内动脉瘤对其生命安全造成威胁,在他们治疗过程中需要注重做好护理操作,提高治疗效果。针对老年颅内动脉瘤的临床护理工作,还要注重加强医护人员的临床操作实践能力,医护人员需要在临床医学中不断积累治愈颅内动脉瘤破裂疾病的经验,注重术后并发症预防,有效提高患者的生存质量,获得满意的预后效果。

参考文献

- [1] 许梦媛. 血管内介入治疗颅内动脉瘤并发症的护理进展[J]. 母婴世界, 2021, 5(4):292.
- [2] 赵静静. 微弹簧圈介入治疗颅内动脉瘤并发症的护理新进展[J]. 养生保健指南, 2021, 6(14):15.
- [3] 王楚楚, 汤云. 颅内动脉瘤破裂患者介入治疗并发症的护理研究进展[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(16):21-23.
- [4] 邓蓉. 颅内动脉瘤介入治疗的围手术期护理进展[J]. 保健文汇, 2020(27):116-117.
- [5] 李春梅. 颅内动脉瘤破裂患者临床护理现状及并发症的研究新进展[J]. 大医生, 2020, 5(18):103-105.
- [6] 张丽丽. 颅内动脉瘤破裂术后再出血的危险因素及护理干预进展[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(2):6-8.
- [7] 汤先兰, 林琴, 廖婵娟. 微弹簧圈介入治疗颅内动脉瘤并发症的护理进展[J]. 蛇志, 2019, 31(3):422-423.
- [8] 任楠. 颅内动脉瘤显微手术配合与护理的研究进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(10):51-54.
- [9] 董春燕. 颅内动脉瘤破裂患者介入治疗并发症的护理进展分析[J]. 心理医生, 2019, 25(3):239-240.
- [10] 王春玲. 颅内动脉瘤栓塞术后再出血的护理进展[J]. 现代医学与健康研究, 2018, 0(3):127.

(上接第 170 页)

室工作在医院各科室中协调发展^[5]。

4 结论

通过在消毒供应室持续质量改进期间实施 PDCA 循环,从而可以有效降低消毒供应室无菌包缺陷发生情况,提高了器械安全使用效率,同时对于器械的使用能够达到反复利用,安全推进的目的,从而做到持续发展的效果,同时实施 PDCA 循环,能够让消毒供应室的灭菌器材的使用寿命,安全性能得到保障,可满足于正常使用范畴。随着相关理念的创新发展和制度体系的逐步完善,相信消毒供应室能够研制出更加高效便捷的医疗器械管理路径,以便于应对消毒供应室的作业环境和管理现状,为临床需求做好充足保障。

参考文献

- [1] 杨莉娟. PDCA 循环管理在消毒供应中心优质护理服务中的应用价值[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06):331-332.
- [2] 张琦, 王漫. PDCA 循环模式在消毒供应中心护理管理中的应用价值分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(06):378-379.
- [3] 孙秀丽. PDCA 循环在消毒供应中心护理管理中的应用分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33):164-165.
- [4] 姜静. PDCA 循环管理策略提高消毒供应中心手术器械清洗质量的效果[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(35):27-29.
- [5] 巩晓丽. PDCA 循环管理在消毒供应中心信息化建设中的应用解析[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(31):45-46.

(上接第 171 页)

治疗方法,亦临床研究验证了具有一定的疗效,但各干预技术间没有进行对比的研究,也没有进一步研究干预技术的作用机制。未来 AOS 的治疗仍是个挑战,需要康复医学、神经病学、心理学、语言学等不同学科的合作,持续发展和研究新的治疗技术、神经刺激、计算机华疗法、确定神经危险因子、与治疗相关的神经可塑性等。

参考文献

- [1] 杨海芳、王穗苹. 言语失用的诊断及治疗进展[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 29(9): 1001-1242.
- [2] 卫冬洁、李胜利. 用 Rosenbek8 步法治疗言语失用 1 例[R]. 中国康复理论与实践, 2020, 6(2): 1006-9771.
- [3] 杜志宏, 陈卓铭, 尹义臣, 等. 发育性言语失用[J]. 国外医学物理医学与康复医学分册, 2015, 25(4): 418-422.
- [4] 汪洁. 运动性失语症口语表达障碍的语言治疗[J]. 现代康复, 2021, 5(10): 20-22.

(上接第 172 页)

有必要密切观察产妇的宫缩、阴道流血和生命体征情况,并及时治疗。根据患者不同的病情和不同的出血原因,选择合理有效的治疗方案,迅速止血,减少创伤,挽救患者的生命。同时,应尽可能保留患者的生育功能,提高其生活质量。

参考文献

- [1] 陈捷. 宫缩乏力性产后出血的预防及治疗新进展[J]. 中外女性健康研究, 2020(07):26-27.
- [2] 李红. 探析治疗产后出血的新进展[J]. 当代医药论丛,

2021, 12(18):255-256.

- [3] 王欣. 剖宫产产后出血的治疗新进展[J]. 中国医药指南, 2021, 10(35):59-60.
- [4] 张扬. 手术治疗产后出血新进展[J]. 中国现代药物应用, 2022, 5(02):239-240.
- [5] 葛海艳, 应小燕. 宫缩乏力性产后出血的预防及治疗新进展[J]. 医学信息(中旬刊), 2020, 5(09):2652-2654.
- [6] 杨芸. 产后出血治疗新进展[J]. 中国医疗前沿, 2019, 4(13):25-26.