

细节管理模式在消毒供应室护理管理中的应用效果及降低临床风险事件

官锡坚

合浦县人民医院 广西北海 536100

【摘要】目的 探究细节管理模式在消毒供应室护理管理中的应用效果及降低临床风险事件。**方法** 选取 2021 年 1 月-2022 年 1 月医院收治 60 例患者, 均进行消毒供应室护理管理, 将其随机分为 A 组, B 组, 各 30 例, A 组-常规管理, B 组-细节管理模式, 观察 A/B 组满意度, 护理质量以及临床风险事件情况。**结果** 研究组满意度 93.33% 高于对照组 66.67% ($\chi^2=6.667$, $P<0.05$); 研究组护理质量评分高于对照组 ($P<0.05$); 研究组临床风险发生情况 3.33% 低于对照组 20.00% ($\chi^2=4.043$, $P<0.05$)。**结论** 消毒供应室护理管理过程中采用细节管理模式能够有效提升护理管理质量, 降低临床风险事件发生率, 让患者更加满意医疗卫生服务内容, 值得在消毒供应室护理管理中推广使用。

【关键词】 细节管理模式; 消毒供应室; 护理管理; 应用效果; 风险事件

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-086-02

消毒供应室作为医院重要组成, 其作用为全院提供医疗器械, 无菌敷料等内容, 对于预防医院感染情况发生有重要积极意义。因此, 需要积极加强消毒供应室护理管理, 常规护理管理在内容上缺乏全面性, 造成管理质量不足, 影响医疗器械使用安全性^[1]。细节管理模式是临床各个科室质量管理重要方式, 管理中更加重视细节, 可显著提升护理管理整体效率与质量, 保证器械杀菌消毒更加全面以及合理, 降低不良事件发生率^[2]。研究纳入 2021 年 1 月-2022 年 1 月医院收治 60 例患者, 均进行消毒供应室护理管理, 观察其实施价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2022 年 1 月医院收治 60 例患者, 均进行消毒供应室护理管理, 将其随机分为 A 组, B 组, 各 30 例。A 组男 19 例, 女 11 例, 年龄 20-68 岁, 平均年龄 (42.38±2.12) 岁; B 组男 18 例, 女 12 例, 年龄 22-70 岁, 平均年龄 (42.40±2.20) 岁, 对比两组患者一般资料, 无显著差异 ($P>0.05$) 可比。

纳入标准: 认知水平正常; 临床资料齐全; 同意医学观察。

排除标准: 严重精神障碍; 严重脏器损伤; 合并恶性肿瘤/癌症; 拒绝医学观察。

1.2 方法

A 组采用常规护理, 护理管理中严格按照消毒供应室相关规范性要求进行操作, 开展有效的消毒灭菌管理, 针对管理中存在特殊情况由副主任护师进行处理, 保证整体护理管理工作顺利进行。

B 组采用细节管理模式, 主要内容有: (1) 组建护理管理小组, 组长由副主任护师担任, 在管理过程中制定护理管理方案, 加强对小组成员进行培训, 实现定岗定责, 将管理内容落实到实际, 管理过程中严格按照方案实施。(2) 积极组织消毒供应室人员的学习科室专业知识, 同时完善相关的科室消毒管理制度, 充分发挥消毒供应中心人员职能作用, 保证各类制度精细化, 专业化以及系统化, 针对细节管理过程中存在问题及时进行分析采取有效应对措施进行解决, 针对常见不安全时间采取有效预防措施。(3) 针对科室回收的器械需要积极进行分类, 完成分类后, 严格按照消毒规范要求进行消毒灭菌, 完成消毒灭菌操作后对设备进行包装, 避免与空气进行二次接触, 针对检查中存在包装不合格或者消

毒灭菌不合格情况需要及时处理。(4) 器械发放过程中同样需要精细管理, 物品核对需要由专人负责, 做好相应交接记录, 针对器械回收以及发放的车辆进行科学放置, 车辆不能交叉使用, 防止出现交叉感染等情况出现。(5) 消毒流程精细化管理, 不同使用器械消毒重点以及消毒要求存在不同, 需要严格执行消毒灭菌相关制度。(6) 成立质量控制小组, 定期对消毒供应室管理情况进行抽查, 针对抽查不合格情况需要及时优化管理措施, 加强消毒供应室人员相关制度, 工作职责, 工作流程, 应急管理培训, 确保临床患者疾病治疗安全性以及有效性。

1.3 观察指标

(1) 观察 A/B 组护理管理满意度。满意度评价: 对各个科室器械回收发放, 消毒清洁, 包装等满意度进行调查, 满分 100 分, 分数越高, 满意度越理想。(2) 观察 A/B 组护理质量比较。护理质量判定, 包括设备回收, 包装, 发放质量, 观察其护理管理服务意识, 安全识别能力以及风险防范水平。各维度满分 10 分, 分数越高, 护理质量越高, 反之, 分数越低护理质量越差。(3) 观察 A/B 组临床风险事件情况。记录两组患者不良事件发生情况, 泌尿系统感染, 肺感染, 切口感染。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 统计软件, 计量资料用均数 ± 标准差表示, 采用 t 检验; 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 A/B 组护理管理满意度比较

研究组满意度 93.33% 高于对照组 66.67% ($\chi^2=6.667$, $P<0.05$) 见表 1

表 1: 满意度对比分析 (n, %)

组别	极为满意	满意	不满意	总满意
对照组 (n=30)	8 (26.67)	12 (40)	10 (33.33)	20 (66.67)
研究组 (n=30)	12 (40)	16 (53.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
χ^2	-	-	-	6.667
P	-	-	-	0.010

2.2 A/B 组护理质量比较

研究组护理质量评分高于对照组 ($P<0.05$) 见表 2

2.3 A/B 组风险事件情况

研究组临床风险发生情况 3.33% 低于对照组 20.00% ($\chi^2=4.043, P < 0.05$) 见表 3

表 2: A/B 组护理质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	回收	包装	发放质量	服务意识	安全识别	风险防范水平
对照组 (n=30)	5.58±1.02	5.59±2.36	5.33±1.55	5.47±1.54	5.74±1.32	5.54±1.23
研究组 (n=30)	8.55±1.02	8.52±1.32	8.54±1.37	8.15±1.41	8.55±1.03	8.52±1.23
t	7.518	5.137	5.544	4.407	5.281	5.549
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 3: A/B 组风险事件情况 (n, %)

组别	泌尿系统感染	切口感染	肺感染	总发生
对照组 (n=30)	2(5.57)	2(5.57)	2(5.57)	5(20)
研究组 (n=30)	1(3.33)	0(0)	0(0)	1(3.33)
χ^2	-	-	-	4.043
P	-	-	-	0.044

3 讨论

消毒供应室是医院重要组成部分,对于临床患者疾病治疗安全性以及有效性有至关重要作用,在医院发展中,其承担了较多职责,主要内容:(1)器械卫生消毒工作,定期使用消毒液进行地面擦拭,保证消毒间整洁;(2)消毒室内部卫生管理工作,同时进行消毒设备清洁保养;(3)对手术使用的器械进行回收,消毒杀菌,发放;(4)利用高压灭菌方法进行消毒,同时检查包布完整无破损,确保灭菌效果。上述这部分内容均是消毒供应室工作职责。现阶段人们饮食习惯,生活习惯,作息习惯逐渐发生变化,导致临床手术治疗患者数量逐渐增多,手术过程中由于具有入侵性特点,因此极易出现不良情况,其中手术器械消毒管理对于患者手术安全性以及疾病治疗有效性有积极意义,加强医疗器械管理对于提升医疗服务质量有重要价值^[3]。

消毒供应室护理管理工作质量的优劣决定了医疗卫生服务质量,更加对患者疾病治疗起到重要影响,因此需要强化消毒供应中心护理管理工作。常规管理尽管可以从基础上满足科室服务需求,但是由于护理管理缺乏深度,管理内容存在欠缺,很难从整体上提升消毒供应室管理质量,加之临床护理管理质量要求不断提升,更加需要对传统科室护理管理内容进行优化与完善^[4]。细节管理模式属于临床护理管理重要方法,该种管理措施相当于管理系统,在管理过程中充分落实管理职责,并且严格按照科室相关制度进行落实,将其应用于消毒供应室护理管理中能够显著提升科室护理质量的同时,对于降低临床不安全事件发生情况有显著价值^[5]。分析此次研究结果,发现研究组护理管理满意度高于对照组。分析原因,在科室护理管理中,与常规护理管理相比细节护理管理更加注重细节性,强调制度规范化,消毒全面化以及规范化,流程科学化,通过对这些内容的护理管理,既可以实现器械消毒杀菌科学,同时更利于提升科室护理人员更好的掌握相关技术,能够严格按照相关制度进行操作,保证整体护理管理工作更加具有科学性。同时观察两组护理质量,发现研究组器械回收,包装,发放质量显著高于对照组,而且

研究组服务意识、安全识别、风险防范水平同样高于对照组,分析原因,在消毒供应室中实施细节管理模式,加强对消毒供应室人员培训管理,培训内容全面覆盖器械消毒杀菌知识,制度流程知识,器械回收知识,发放知识,包装知识,通过这些知识培训,可从整体上提升消毒供应室人员的护理管理质量,有效保证器械消毒全面性,使器械在使用过程中更加具备安全性特点。分析两组患者临床疾病治疗中安全性,发现,研究组患者临床风险发生情况 3.33% 低于对照组 20.00%,导致这种情况发生主要是因为经过细节管理模式对于消毒供应室管理质量有显著提升,能够有效满足科室管理需求的同时,更加能够提升医疗器械清洁,在细节管理实施中,成立质量控制小组,定期或者不定期抽查科室器械管理情况,针对管理过程中存在的问题及时采取针对性措施进行预防,有效保障消毒供应室工作质量以及工作效率。鄢小燕,李正利^[6]等人在报道中采用相同研究方法进行观察,发现使用细节管理模式的消毒供应室护理管理质量显著高于使用常规护理,这一研究结果与此次研究部分结论高度相似,而且在本次研究中对两种管理方式的满意度以及不安全事件发生情况进行比较,发现使用细节管理模式更能提升患者护理满意度同时对于降低临床不安全事件有限制价值。

综上所述,消毒供应室是医院重要科室,积极加强科室护理管理工作研究对于提升临床护理管理质量有显著价值,将细节管理模式应用于消毒供应室对于提升护理质量,患者满意度,降低临床不安全事件发生率有显著价值,值得在消毒供应室管理中推广。

参考文献

[1] 张振荣,李清云.探究细节管理模式在消毒供应室护理管理中的应用[J].中国医药指南,2020,18(11):15-17.
[2] 程媛,陈君华,李剑妮,庄丽要.细节管理模式在消毒供应室护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(08):65-67.
[3] 林伟.消毒供应室护理管理中应用细节管理模式的意义[J].国际护理学杂志,2020,39(23):4253-4255.
[4] 沈珊珊.细节管理模式在消毒供应室护理管理中的作用分析[J].内蒙古医学杂志,2019,51(08):1018-1020.
[5] 王丽君,刘玲伶,李单单.分析细节管理在医院供应室消毒及灭菌中的作用[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):141.
[6] 鄢小燕,李正利.细节管理模式在消毒供应室护理管理中的应用效果体会[J].养生保健指南,2021(24):202.

(上接第 85 页)

[1] 赵春花,张晓静,王洁,陈清蓉.基于超声指导下的预见性护理在重症患者肺实变及肺不张中的应用[J].现代医药卫生,2022,38(07):1218-1221.
[2] 李玲,林蕾蕾,何暖婷.前瞻性护理在闭合性胸外伤合并肋骨骨折患者预防便秘中的应用效果[J].中国社区医师,2022,38(06):112-114.

[3] 刘璇.综合性护理用于肋骨骨折伴肺不张患者护理的效果观察[J].中国农村卫生,2020,12(16):66.
[4] 王云凤.综合性护理用于肋骨骨折伴肺不张患者护理的效果观察[J].按摩与康复医学,2020,11(05):63-64.
[5] 杨湘英,徐月花,石焱,等.膨肺吸痰联合穴位注射对预防气管切开术后成年患者肺不张的护理观察[J].护士进修杂志,2021,36(1):87-89.