

软式内镜清洗消毒管理中品管圈活动应用分析

孙小霞

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨软式内镜清洗消毒管理中品管圈活动应用。**方法** 收集 2021 年 8 月至 2023 年 6 月期间接收的 584 件软式内镜清洗消毒管理案例，依据情况分为常规组与品管圈组各 292 件，常规组中运用传统方式，品管圈组运用品管圈活动，分析不同处理后清洗消毒管理质量、工作人员工作能力评分。**结果** 品管圈组在专业知识、工作责任心、解决问题的能力、质量管理意识评分等，各项评分明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）；品管圈组在清洗消毒管理后合格率明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 软式内镜清洗消毒管理中品管圈活动应用，可以有效的提升清洗消毒管理合格率，同时可以提升工作人员能力水平，整体情况更好。

【关键词】 软式内镜；清洗消毒管理；品管圈活动；应用
【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-162-02

软式内镜清洗消毒管理中品管圈活动内容的实施，可以有效提升工作人员的专业知识、工作责任心、解决问题的能力 and 质量管理意识。同时，通过不断优化和改进内镜清洗消毒流程，可以提高清洗消毒包装等工作的合格率，降低感染事件发生率，保障患者的安全。本文采集 584 件软式内镜清洗消毒管理案例，分析运用品管圈活动后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 8 月至 2023 年 6 月期间接收的 584 件软式内镜清洗消毒管理案例，依据情况分为常规组与品管圈组各 292 件。

1.2 方法

常规组中运用传统方式，品管圈组运用品管圈活动，具体如下：

1.2.1 品管圈活动目标设定

需要设定明确的活动目标，如提高内镜清洗消毒的合格率、降低感染事件发生率等。这些目标应该与医院的整体质量目标和患者的安全需求相一致。

1.2.2 培训与教育

针对内镜清洗消毒的相关知识、技能和标准操作规程进行培训，确保工作人员具备扎实的理论基础和实践能力。分享成功的内镜清洗消毒案例和失败案例，让工作人员了解成功的经验和教训，增强他们的质量意识和解决问题的能力。

1.2.3 实施品管圈活动

选择具有积极性和责任心的工作人员组成品管圈小组，共同参与活动的策划、实施和改进。对内镜清洗消毒的现场进行实地调查，了解存在的问题和不足之处，为后续改进提供依据。根据调查结果，制定具体的改进措施，如优化清洗流程、改进消毒剂使用等，并明确实施计划和责任人。按照制定的计划，逐步实施改进措施，并密切关注实施效果。定期对品管圈活动的效果进行评估，了解改进措施的实施情况和成效，及时发现问题并进行调整。同时，鼓励工作人员提出改进意见和建议，促进持续改进。

1.2.4 激励机制建立

为了激发工作人员参与品管圈活动的积极性和责任心，可以建立相应的激励机制。例如，对在品管圈活动中表现突出的人员进行表彰和奖励，将品管圈活动成果与绩效考核挂

钩等。

1.3 评估观察

分析不同处理后清洗消毒管理质量、工作人员工作能力评分。清洗消毒管理质量主要集中在清洗、消毒、包装等合格率上。工作人员工作能力评分主要集中在专业知识、工作责任心、解决问题的能力、质量管理意识评分等。

1.4 统计学分析

数据运用 SPSS22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组工作人员工作能力评分情况

如表 1 所示，品管圈组在专业知识、工作责任心、解决问题的能力、质量管理意识评分等，各项评分明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）。

表 1：两组工作人员工作能力评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

时间	工作 责任心	解决问 题能力	质管 意识	专业 知识
品管圈组	9.18±0.45	8.82±0.76	8.51±0.92	8.82±0.65
常规组	8.32±0.41	7.34±0.59	7.24±0.71	7.45±0.41

注：两组护理前对比， $P > 0.05$ ，两组护理后对比， $P < 0.05$

2.2 患者清洗消毒管理后合格率情况

见表 2 所示，品管圈组在清洗消毒管理后合格率明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）。

表 2：患者清洗消毒管理后合格率评估结果 [n(%)]

分组	n	清洗	消毒	包装
品管圈组	292	1 (3.42)	1 (0.34)	2 (0.68)
常规组	292	22 (7.53)	16 (5.48)	24 (8.22)

注：两组对比， $P < 0.05$

3 讨论

在软式内镜清洗消毒管理中，品管圈活动是一种有效的质量管理工具，可以通过以下具体内容提升工作人员的专业知识、工作责任心、解决问题的能力 and 质量管理意识，并提高清洗消毒包装等工作的合格率。本研究中，品管圈组在专业知识、工作责任心、解决问题的能力、质量管理意识评分等，

(下转第 165 页)

管理前的环境卫生学培养合格率为 76.25%，低于管理后的 95.00%（ $P < 0.05$ ）。

表 2：环境物体表面清洁合格率对比 [n(%)]

时间	检查次数	仪器	门把手	座椅	地面
管理前	80	72 (90.00)	72 (90.00)	70 (87.5)	71 (88.75)
管理后	80	80 (100.00)	79 (98.75)	78 (97.50)	80 (100.00)
χ^2		8.421	5.768	5.765	9.536
P		0.003	0.016	0.016	0.002

3 讨论

在经济水平不断发展的现代化社会，人们的健康意识不断提升，对医院工作质量的要求也在不断提高，而医院内部改革的重点离不开自身管理机制的不断优化。医院每日的就诊患者众多，疾病类型多样，人员流动性大，自身抵抗力往往较弱^[2]。而在这些人中，有些可能是无症状传染者或是处于传染性疾病的潜伏期，外加医院空气中本就存在较高的细菌菌落数，因此，医院感染情况时有发生，不仅会阻碍正常的就诊工作，也会对患者和医护工作者的健康造成严重影响。故，需要尤其注意医院感染的强化管理工作。

病区封闭式管理是一种有效的管理模式，需将管理区域与外界合理分隔开，处于开放式与军事化管理之间的一种管理水平，能够更好地控制病区人员的流动性和不稳定性，减少与感染源的接触以有效降低医院感染的发生。由此次分析结果可得：管理后的医院感染发生率明显低于管理前。管理后的环境物体表面清洁合格率高于管理前，此外，管理后的环境卫生学培养合格率也明显高于管理前（ $P < 0.05$ ）。与欧开香等人^[3]的相关研究对应，由此证实应用病区封闭式管

理能够更好地提高医院环境管理质量，降低感染发生率。这主要在于医院感染的致病原虽复杂多样，但均具有较强的规律性，且多是以直接飞沫、直接接触、粪口等途径传播。采取病区封闭式管理能够切实从日常消毒、就诊环境、体温监测等多方面入手实施分级、分区管理，由此可使管理工作的各细节问题得当处理，有效阻断各易感原的传播途径，从而达到预防院感发生和扩散的目的。

综上所述，采取病区封闭式管理模式能够有效降低医院感染发生率，提高环境卫生管理质量，可大力推广应用。

参考文献：

[1] 蔡丽娟. 全封闭式规范管理在 ICU 患者护理管理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(47):171.
[2] 倪紫菱, 王小合, 王莹, 等. 医院感染管理在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的执行力提升策略研究 [J]. 中国医院管理, 2020, 40(7):14-17, 26.
[3] 欧开香, 何秋惠. 病区封闭式管理模式对医院感染管理的控制效果研究 [J]. 医院感染控制, 2023, 4(14):160.

（上接第 162 页）

各项评分明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）；品管圈组在清洗消毒管理后合格率明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）。软式内镜清洗消毒管理中品管圈活动应用可以有效提升工作人员的专业知识、工作责任心、解决问题的能力 and 质量管理意识，并提高清洗消毒包装等工作的合格率。以下是具体原因：品管圈活动通常包括系统的培训和教育环节，工作人员可以通过这些培训了解最新的内镜清洗消毒知识和技能^[1]。在品管圈活动中，工作人员会实际参与到内镜清洗消毒的过程中，通过实践来加深和巩固专业知识。品管圈活动有明确的目标和计划，每个成员都清楚自己的工作职责和目标，从而增强了工作责任心。品管圈活动促进了团队协作和沟通，每个成员都明白自己的工作对团队整体目标的影响，从而更加负责地执行任务^[2]。品管圈活动鼓励成员发现和分析问题，提高了他们对问题的敏感性和识别能力。通过不断地改进和优化流程，工作人员学会了如何有效地解决问题，并培养了持续改进的思维习惯^[3]。品管圈活动遵循严格的质量标准和流程，工作人员会深刻体会到质量管理的重要性。通过品管圈活动，医

院可以建立起一种注重质量的文化氛围，使工作人员在日常工作中都能时刻保持对质量的关注。品管圈活动通过对清洗消毒流程的不断优化，可以显著提高工作效率和合格率。活动还包括对清洗消毒过程的质量监控和评估，这有助于及时发现并采取措施，从而提高合格率。

总而言之，品管圈活动在软式内镜清洗消毒管理中的应用通过系统培训、目标导向、团队协作、持续改进等方式，有效提升了工作人员的专业知识、工作责任心、解决问题的能力和质量管理意识，并最终提高了清洗消毒包装等工作的合格率。

参考文献：

[1] 王伟伟, 冯诚悌, 李雪梅, 等. 软式内镜清洗消毒感染管理风险与应对的实践 [J]. 江苏卫生事业管理, 2023, 34(11):1545-1548.
[2] 马思羽. 品管圈在降低软式内镜清洗消毒不合格率中的应用分析 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(04):91-93.
[3] 陈洁. 软式内镜清洗消毒管理中应用品管圈活动的作用分析 [J]. 甘肃科技, 2022, 38(05):110-113.

（上接第 163 页）

径在神经外科实习带教中应用的研究 [J]. 医学理论与实践, 2022, 25(19):2450-2452.

[2] 李建宇, 胡永生, 任志伟等. 神经外科实习带教中案例教学法的应用价值分析 [J]. 现代生物医学进展, 2024, 16(1):151-153.

[3] 金婷, 吴丹. 案例教学法在神经外科临床护理见习教学中的创新应用 [J]. 辽宁医学院学报（社会科学版）, 2023, 13(4):44-46.

[4] 陈中俊. 临床神经外科教学实践中案例教学法的应用研究 [J]. 现代养生（下半月版）, 2023, 12(8):215-216.