

## 消毒供应室流程化作业标准应用于护理缺陷管理中的价值探讨

宋 佳

淮安市肿瘤医院供应室 江苏淮安 223300

〔摘要〕目的：探讨消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用价值。方法：选取 2022 年 1 月-2023 年 1 月消毒供应室 46 名护理人员及其负责的 300 件包装物作为研究对象，按随机数字表法将护理人员分为对照组和观察组各 23 名，对照组采取常规标准行规范管理，观察组实行流程化作业标准行规范管理；比较两组护理人员工作质量评分，分别从清洗、消毒灭菌、包装 3 个环节统计两组护理缺陷事件发生率。结果：观察组工作质量评分（积极性、责任心、专业知识及技术操作水平）显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组护理缺陷事件发生率显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用，不仅能显著提高护理人员的工作质量，还能有效降低护理缺陷事件的发生率，具有极高的实际应用价值。

〔关键词〕消毒供应室；流程化作业标准；护理缺陷管理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）07-153-02

随着医疗技术的不断进步和医疗服务的日益完善，医院消毒供应室作为医疗机构中不可或缺的一环，其工作质量和效率直接关系到医疗安全和患者健康<sup>[1]</sup>。近年来，随着医疗改革的深入和医疗管理的规范化，消毒供应室的管理也面临着新的挑战 and 机遇<sup>[2]</sup>。本文将进一步探讨消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用，以期为医院消毒供应室的管理提供有益的参考和借鉴。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取消毒供应室 46 名护理人员及其负责的 300 件包装物作为研究对象，按随机数字表法将护理人员分为对照组和观察组各 23 名，包装物每组各均分 150 件。对照组护理人员年龄范围为 25-50 岁，平均年龄为  $35.2 \pm 5.12$  岁。观察组护理人员年龄范围为 24-48 岁，平均年龄为  $36.8 \pm 5.01$  岁。两组护理人员一般资料上无明显差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的常规标准进行规范管理，主要涵盖了基本的消毒供应室操作流程，包括物品的清洗、消毒灭菌和包装。护理人员按照常规的操作步骤和规定时间完成每项任务，并遵循相关的卫生标准和安全要求。同时，他们还需定期接受相关的培训和考核，以确保操作的规范性和准确性。

观察组实行流程化作业标准行规范管理（1）强化培训与教育：对消毒供应室的全体护理人员进行流程化作业标准的系统培训，确保每位护理人员都能深入理解并掌握新的工作标准。同时，通过定期的业务学习和技能考核，不断提升护理人员的专业知识和技术操作水平。（2）完善流程标准：根据实际操作中的问题和反馈，不断修订和完善流程化作业标准，使其更加符合实际工作需求，更具操作性和实效性。（3）强化流程监管：建立严格的流程监管机制，确保每位护理人

员都能严格按照流程化作业标准进行操作。对于违反标准的行为，要及时进行纠正和处理，形成有效的制约机制。（4）引入信息化管理：利用信息化技术，建立消毒供应室的信息化管理平台，实现对清洗、消毒灭菌、包装等各个环节的实时监控和数据记录。通过对数据的分析，及时发现并解决潜在问题，提升护理质量。（5）加强质量控制：建立严格的质量控制体系，对清洗、消毒灭菌、包装等各个环节进行定期的质量检查和评估。对于发现的问题，要及时进行整改和优化，确保各个环节都符合质量标准。（6）建立激励机制：通过设立奖励机制，对在流程化作业标准应用中表现优秀的护理人员进行表彰和奖励，激发其工作积极性和责任心。同时，对存在问题的护理人员进行辅导和帮助，促进其提升工作质量。

### 1.3 评价指标

#### 1.3.1 工作质量评分

采用自制的护理质量评分表对两组护理人员的工作质量进行评价，评分表包括积极性、责任心、专业知识及技术操作水平四个方面，每项满分 100 分，分数越高表示工作质量越高。

#### 1.3.2 护理缺陷事件发生率

统计两组在清洗、消毒灭菌、包装三个环节中发生的护理缺陷事件数量，并计算其发生率。

### 1.4 数据分析

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理和分析。计量资料以均数  $\pm$  标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用 t 检验；计数资料以百分比（%）表示，采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 工作质量评分比较

观察组工作质量评分明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 工作质量评分比较

组别	例数	积极性	责任心	专业知识	技术操作水平
对照组	23	65.37 $\pm$ 7.96	66.11 $\pm$ 8.32	67.69 $\pm$ 7.14	65.37 $\pm$ 7.96
观察组	23	88.63 $\pm$ 6.47	87.28 $\pm$ 7.04	89.31 $\pm$ 5.88	88.63 $\pm$ 6.47
t		13.1812	9.4838	9.939	12.6644
P		0.0000	0.0000	0.000	0.0000

### 2.2 护理缺陷事件发生率比较

观察组的护理缺陷事件发生率均明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

0.05)。见表 2。

表 2 护理缺陷事件发生率比较

组别	例数	清洗缺陷	消毒灭菌缺陷	包装缺陷	发生率
对照组	150	3	4	3	10/150 (6.67)
观察组	150	0	0	1	1/150 (0.67)
$\chi^2$					7.6439
P					0.0056

### 3 讨论

通过实施流程化作业标准，观察组的护理人员在工作质量上表现出了显著的优势。这种优势主要体现在积极性、责任心、专业知识及技术操作水平等方面。流程化作业标准使得护理人员的操作更加规范、统一，减少了因个人操作习惯不同而产生的差异，从而提高了护理工作的整体质量。同时，通过定期的培训和教育，护理人员的专业知识和技术操作水平得到了进一步提升，这也为护理质量的提升奠定了坚实的基础<sup>[3]</sup>。在护理缺陷事件发生率方面，观察组明显低于对照组。这主要得益于流程化作业标准的实施，使得护理人员在操作过程中能够严格按照规定的流程和标准进行，从而降低了因操作不当或疏忽大意而导致的护理缺陷事件的发生。此外，通过引入信息化管理和加强质量控制等措施，使得消毒供应室的各个环节都得到了有效地监管和控制，进一步降低了护理缺陷事件的发生率<sup>[4]</sup>。消毒供应室流程化作业标准的实施，

不仅提高了护理人员的工作质量和效率，还降低了护理缺陷事件的发生率，为医院的安全运营和患者的健康提供了有力的保障。同时，这种管理方式也符合当前医疗改革和管理的趋势，具有极高的实际应用价值。通过不断地完善和优化流程化作业标准，可以进一步提升消毒供应室的管理水平和服务质量，为医院的可持续发展做出更大的贡献<sup>[5]</sup>。

综上所述，消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用具有显著的优势和实际应用价值。通过实施流程化作业标准，可以提高护理人员的工作质量和效率，降低护理缺陷事件的发生率。

#### [参考文献]

- [1] 陈彩莲, 俞培英, 罗洁明. 消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(07):158-160.
- [2] 黄诚英. 失效模式与效果分析在消毒供应室质量缺陷管理中的应用 [J]. 中国设备工程, 2020, (12):44-45.
- [3] 邢为红. 消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用价值体会 [J]. 吉林医学, 2020, 41(04):998-999.
- [4] 万萍. 评价消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用效果 [J]. 内蒙古医学杂志, 2019, 51(07):890-891.
- [5] 董菊. 加强消毒供应室细节管理减少护理缺陷的发生 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (17):184-185.

(上接第 151 页)

饮食管理等方面的技能，有效减少了并发症的发生，提高了患者的生理健康水平。家庭护理指导则让患者的家属也参与到患者的护理中来，减轻了患者的家庭负担，提高了患者的社会功能<sup>[5]</sup>。定期随访保证了患者在出院后依然能够得到专业的指导和帮助，及时解决患者在康复过程中遇到的问题，进一步提高了患者的生活质量。除了对患者生活质量的提升外，自我管理个体护理模式还显著提高了患者的护理满意度。这主要得益于该护理模式的人性化和细致化特点。在自我管理个体护理模式下，护士会针对患者的具体情况进行个性化的教育和指导，确保患者能够充分理解和掌握相关的知识和技能。同时，护士还会定期对患者进行随访，了解患者的康复情况和需求，及时解答患者的疑问，提供必要的帮助和支持。这种人性化的护理方式让患者感受到了更多的关爱和尊重，从而提高了患者的护理满意度。

综上所述，自我管理个体护理模式是一种有效的血液透析患者动静脉内瘘术后护理模式，值得在临床护理中进行推广和应用。

#### [参考文献]

- [1] 庄慧玲, 黄丹丹. 自我管理个体护理模式对血液透析

患者动静脉内瘘术后护理质量及心理状态的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(04):159-161.

[2] 邵彩霞. 优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果 [J]. 名医, 2023, (23):123-125.

[3] 周文盘, 张丽华, 吴文政. 协同护理模式对血透患者自体动静脉内瘘术后护理的效果分析 [J]. 中外医疗, 2023, 42(29):150-153.

[4] 李理, 保丽花, 王晨敏. 人性化护理服务应用于老年动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析 [J]. 中外医疗, 2023, 42(22):167-170+198.

[5] 熊丽娜. 自我管理个体护理模式对血液透析患者动静脉内瘘术后护理质量及负性情绪的影响 [J]. 透析与人工器官, 2023, 34(01):85-87+99.

表 2 护理满意度

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
对照组	34	22	5	7	79.41
观察组	34	25	8	1	97.05
$\chi^2$					5.1000
P					0.0239

(上接第 152 页)

组，差异显著，说明优质舒适的护理干预能大幅度提高肺癌化疗患者生活质量，增强患者战胜疾病的治疗信心。同时，护理干预组护理满意度优于对照组，与李世芬<sup>[2]</sup>的研究结果一致，说明舒适优质的护理干预可提高患者的护理满意度，使患者充分信赖医护人员，提高治疗的依从性。

综上所述，对肺癌化疗患者进行舒适护理干预可以提高其生活质量及满意度，值得推广应用。

#### [参考文献]

[1] 陈玉芹, 李秀荣. 循证护理在癌症疼痛患者中的应用 [J]. 护理实践与研究杂志, 2022, 9:121-122.

[2] 李世芬. 同期化疗对局部晚期非小细胞肺癌患者生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(13):121-123.

表 2 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	非常满意(优)	一般满意(良)	不满意(差)	总满意度
护理干预组	19 (47.5)	18 (45)	3 (7.5)	37 (92.5)
基础护理组	13 (32.5)	14 (35)	13 (32.5)	27 (67.5)