

精细化护理管理用于消毒供应中心手术器械消毒灭菌中的效果研究

张亚丽

酒泉市第二人民医院 甘肃酒泉 735000

〔摘要〕目的：探讨精细化护理管理用于消毒供应中心手术器械消毒灭菌中的效果。方法：选取时间开始于2023年3月，结束于2024年3月，共400包手术器械为调查对象。以硬币投掷法进行随机化分组，对照组（200包）常规管理，观察组（200包）精细化护理管理，分组探究干预的效果。结果：观察组手术器械的管理质量评分更高，结果比较 $P < 0.05$ 。结论：实施精细化护理管理，对消毒供应中心手术器械管理进行优化，能够有效提升管理的质量，有助于提高医疗服务的安全性和可靠性。

〔关键词〕精细化护理管理；消毒供应中心；手术器械；消毒灭菌

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2024) 09-144-02

消毒供应中心肩负的消毒灭菌工作，与医院工作质量之间存在着极为紧密的关联，一旦消毒灭菌工作未能达到应有的标准，医院内部病菌滋生的情况就会显著增加，交叉感染的风险也会迅猛攀升^[1]。由于手术本身是一种极为精细、对环境要求近乎苛刻的医疗操作，在手术进行期间，患者的身体处于极度脆弱的状态，任何病菌的侵入都可能引发极为严重的术后感染，进而导致手术失败，而消毒供应中心所提供的经过严格消毒灭菌处理的医疗器械、设备以及营造的无菌环境，可有效减少手术感染风险情况的发生，所以，强化对消毒供应中心的管理已成为了医院管理工作中的一项核心任务。相比传统管理模式，精细化护理管理模式更加关注细节之处，追求精确性，并且涵盖全面性。此次研究针对精细化护理管理的效果展开分析，总结如下

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间开始于2023年3月，结束于2024年3月，共400包手术器械为调查对象。以硬币投掷法进行随机化分组，对照组（200包）、观察组（200包）包含钳器、手术剪、手术刀柄以及镊子，2组医疗器具的数量对比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组常规管理，观察组精细化护理管理：（1）人员培训：针对消毒供应室的工作人员需加强消毒灭菌知识培训，对各种消毒灭菌方法的原理、适用范围、操作流程等的深入学习；对人员进行分工明确、各司其职。（2）器械管理流程：在接收手术器械时，要仔细地核对器械的数量，确保一件不少，同时对器械的种类也要认真核对，防止出现器械混淆的情况，全面检查器械的完整性，查看是否有损坏、变形或者零部件缺失等问题；清洗环节要根据器械的材质、结构以及污染程度等因素，选择合适的清洗方法，针对不同的器械还有特殊的清洗要点；消毒环节应正确选择消毒剂，不同的器械可能需要不同类型的消毒剂，要根据器械的材质兼容性以及消毒的目标微生物等因素进行考量；在检查与包装环节，工作人员要严格检查器械的清洁度，不能有任何污渍残留，还要检查器械的功能是否完好，正确选择包装材料，要选择符合无菌要求、具有良好的阻隔性能的材料，以防止外界微生物的污染，在包装过程中，要确保包装的密封性，防止空气和微生物进入，

同时包装标识要完整，清晰地标明器械的名称、规格、灭菌日期、有效期等信息，以便于识别和管理。灭菌环节应根据器械的类型选择合适的灭菌方式，在灭菌过程中，要确保灭菌设备正常运行；发放环节需要严格核对发放信息，包括器械的名称、规格、数量等，确保发放的器械与需求完全一致，并确保器械在有效期内发放。（3）环境管理：去污区应保持高度的清洁，每天工作结束后，需对地面、台面等进行彻底的清洁，使用含氯消毒剂进行擦拭，以去除可能残留的污渍和微生物，对于器械清洗设备表面，也要进行细致的清洁，防止污垢堆积影响清洗效果，检查包装及灭菌区，要维持洁净的空气环境，空气净化系统需定期维护，确保空气质量符合标准，无菌物品存放区要定期消毒，防止尘埃和微生物污染已灭菌的手术器械。采用动态空气消毒机对各个区域进行持续消毒，去污区和检查包装区每天至少消毒4小时，无菌物品存放区每天消毒2-3小时，定期进行空气培养，监测空气质量。物表消毒方面，除了日常的清洁擦拭外，每周至少进行一次全面的物表消毒，对于高频接触的物表，每天要用75%酒精进行擦拭消毒。（4）设备管理：对于清洗消毒设备，每天要检查其运行状况，定期清理清洗机内部的水垢和污垢，更换清洗液和润滑剂，确保设备正常运行；灭菌设备在每次使用前要检查密封门、安全阀等部件，使用后要对设备内部进行干燥处理，防止生锈；包装设备要定期清洁刀头和加热条，调整封口的温度和压力，保证包装的密封性。

1.3 观察指标

采用自制的调查问卷评估手术器械的管理质量

1.4 统计学方法

数据处理以SPSS 27.0软件完成，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 统一，T值校验；计数资料以 $(n, \%)$ 统一， χ^2 值校验；数据差异存在意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 手术器械的管理质量

如表1所示：观察组手术器械的管理质量评分更高，结果比较 $P < 0.05$ 。

3 讨论

消毒供应中心在医院的医疗工作中占据着极为重要的地位（下转第147页）

表 2 自我管理能力的比较

组别	例数	自我管理能力的评分
对照组	30	68.53±3.85
观察组	30	80.28±4.54
T		10.8115
P		0.0000

3 讨论

本研究结果显示，实施全程健康教育模式的观察组患者在血糖控制和自我管理能力方面均优于对照组。这表明全程健康教育模式在糖尿病护理管理中具有显著的积极作用。首先，全程健康教育模式通过入院时、住院期间、出院时及出院后的持续健康教育，使患者对糖尿病有了更全面、深入地了解。患者能够更好地掌握糖尿病的基本知识、自我管理方法以及药物治疗的相关知识，从而在日常生活中更加积极主动地进行自我管理。其次，全程健康教育模式注重个性化指导，根据患者的具体情况制定个性化的饮食和运动计划，使患者能够更好地适应治疗方案，提高治疗效果^[5]。同时，关注患者的心理状态，及时给予心理支持和安慰，有助于缓解患者的心理压力，提高其治疗依从性。此外，全程健康教育模式通过出院后随访和定期组织健康教育讲座，持续关注患者的病

情变化和自我管理情况，及时给予指导和建议，有助于患者在出院后继续保持良好的自我管理习惯，减少并发症的发生。

综上所述，全程健康教育模式能够显著提高糖尿病患者的血糖控制水平和自我管理能力，对改善患者的长期预后具有重要意义。

[参考文献]

[1] 赵新玲, 迟婷婷, 江元娜. 探讨全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2023, 41(18):137-139.

[2] 窦玫艳. 糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式的效果[J]. 名医, 2023, (08):81-83.

[3] 区泳燕, 唐婉璋, 萧洛瑶. 糖尿病护理管理中全程健康教育模式的应用及对生活质量的影响[J]. 名医, 2023, (02):123-125.

[4] 陈春娣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用[J]. 中国医药指南, 2022, 20(35):187-189.

[5] 康秋风, 郭海燕, 陈金碰. 分析全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(21):125-127+131.

(上接第 144 页)

位，其对手术器械的消毒灭菌工作更是直接关系到手术的安全性和患者的健康^[2]。传统的消毒灭菌工作流程有着一套既定的模式，对手术器械缺乏细致的分类，而消毒不彻底的情况也时有发生，增加了患者在手术过程中发生感染的风险。精细化护理是一种以精确、细致、深入为特点的护理理念，强调在每一个护理环节都做到精心规划、精确执行，注重细节的把控，致力于将护理工作做到极致。在消毒供应中心手术器械消毒灭菌工作中，开展精细化护理管理，基于对每个流程的详细分析和精准把握，对手术器械消毒、灭菌、包装等各个流程精心制定相应的管理计划，在实际操作过程中，严格依据操作标准以及规范来进行手术器械的清洗、包装以及存放等工作，能够显著提升手术器械清洁的合格率，进而从整体上提高管理质量^[3]。

综上所述，实施精细化护理管理，对消毒供应中心手术器械管理进行优化，能够有效提升管理的质量，有助于提高

医疗服务的安全性和可靠性。

[参考文献]

[1] 许宏兰, 吴杰. 消毒供应室骨科外来手术器械与植入物一体化护理管理的研究[J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(16):154-157.

[2] 余剑英, 林建英. 优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04):486-487.

[3] 刘雪丽, 范玲. 优质护理管理应用于消毒供应中心手术器械消毒灭菌管理中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(15):152-154.

表 1 对比两组手术器械的管理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	清洗	灭菌	包装
对照组	200	8.04±0.75	7.88±0.18	7.48±0.97
观察组	200	9.24±0.31	8.52±0.43	9.04±0.34
t		20.9115	19.4162	21.4637
P		0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 145 页)

通过专业护理人员的指导，从而保障患者居家自护的有效性及其安全性，并且帮助患者强化治疗信念，改善丧失信心等情绪问题，增强其治疗依从性。从本次研究结果来看，探究组自我管理能力的评分更高，患者满意度(96.15%)相较于对比组(80.77%)更高，(P<0.05)。

综上所述，对于接受腹膜透析治疗的肾病综合征伴急性肾损伤患者，实施延续护理可以显著增强患者的自我管理能力，从而赢得更多患者的积极反馈，值得推广。

[参考文献]

[1] 王秀梅, 张秀梅. 延续性护理在肾病综合征患儿治疗中的应用探索[J]. 中外医疗, 2022, 40(07)

[2] 张清秀, 吴小青, 黄志双等. 腹膜透析治疗肾病综合征伴急性肾损伤患者的延伸护理分析[J]. 中国实用医药, 2022, 12(11)

[3] 李宁华. 延续性护理应用于小儿肾病综合征合并急性肾损伤的临床效果[J]. 实用临床医学, 2023, 20(09)

[4] 赖爱军. 延续护理对自动腹膜透析治疗急性左心衰伴急性肾损伤患者的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2023, 13(17)

[5] 刘文娟. 腹膜透析治疗肾病综合征伴急性肾损伤病人采取延续护理干预的应用研究[J]. 首都食品与医药, 2021, 26(17): 105.