

• 医院管理 •

消毒供应中心外来器械应用风险护理干预管理的效果观察

王梅英

顺昌县医院 福建顺昌 353200

【摘要】目的 观察和评价风险护理干预在消毒供应中心外来器械管理中的应用效果。**方法** 将本院消毒供应中心 2023 年 01 月~12 月接收的 100 件外来器械纳入对照组中,进行常规管理;对 2024 年 01 月~12 月接收的 100 件外来器械进行风险护理干预管理,就管理结果进行评价。**结果** 管理后,观察组外来器械合格率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组外来器械管理质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组外来器械的供应质量高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组不良事件发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 消毒供应中心外来器械应用风险护理干预管理模式,可以提高器械消毒、灭菌、包装合格率,能够提高外来器械管理质量和供应质量,还能预防不良事件的发生,应用效果显著。

【关键词】 消毒供应中心; 外来器械; 风险护理干预; 合格率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 28-090-02

外来器械在外科手术中的使用频率比较高,为多种疾病治疗提供了保障。由于外来器械多为重复使用器械,做好灭菌消毒处理工作显得尤为重要。消毒供应中心作为外来器械管理的主阵地,采取科学有效的管理模式,可以提高器械管理水平,能够预防院内感染的发生,还能保证手术疗效。常规管理模式,主要以人工操作为主,主观性较强,整体管理效率较低^[1]。风险护理管理具有预防作用,能够精准识别风险隐患,便于及时改进外来器械管理计划方案^[2]。在消毒供应中心外来器械管理期间,进行风险护理干预,可以有效提升器械的供应质量^[3]。为此,本中心选取两个时间段,分别对同类型外来器械采取不同的管理模式,验证风险护理干预管理模式的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组 100 件外来器械中包括 50 件植入物和 50 件手术器械。对照组 100 件外来器械中包括 45 件手术器械和 55 件植入物。两组外来器械均由消毒供应中心同一批次的工作人员进行管理。

1.2 方法

对照组按照消毒供应中心常规管理流程清洗外来器械,做好质量控制工作,降低院内感染风险。

观察组执行风险护理干预管理模式:(1)成立风险护理小组,明确分工,制定风险护理干预制度,将其落实到个人,促使消毒供应中心工作人员熟悉外来器械风险护理管理重点,能够在器械管理过程中优化和改进护理干预模式。在小组协同参与下,制定护理风险干预方案,并就方案实施效果和执行可行性进行评估,及时调整干预策略。(2)制定完善的管理流程,接受外来器械时,仔细核对交接单,确认无误后仔细签字。加强对外来器械的精细化清洗消毒处理,按照步骤拆解器械,刷洗到位,进行超声波二次清洁,做好全面的消毒灭菌工作。并进行质量检查,确认外来器械表面清洁。待上述清洁工作完成后,进入包装环节,再次检查外来器械清洁度,

核对器械信息,按照批次进行包装,清晰化标注器械名称等相关的信息,便于高效发放外来器械。(3)对于已经包装好外来器械包,进行灭菌处理,确保临床安全使用。发放器械时,按照科室使用需求分发,切实满足临床使用需求。(4)构建信息化管理系统,实现信息化质量控制,提高器械检验效率。要求工作人员详细记录每件器械的流转情况及处理情况,实现问题追溯,加强对责任人的问责,进一步强化外来器械监督管理水平,实现对风险隐患的把控。

1.3 观察指标

(1)统计并对比两组外来器械合格率;(2)评估和比较两组外来器械管理质量评分;(3)评价消毒供应中心对外来器械的供应质量;(4)观察在外来器械管理过程中,不良事件发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件处理数据,计数资料采用 χ^2 检验,以 (%) 表示。计量资料采用 t 检验,以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 外来器械合格率

管理后,观察组器械管理效果更显著,和对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);见表 1:

表 1: 两组外来器械合格率对比 (n/%)

组别	n	清洗合格	微生物 检验合格	消毒合格	包装合格
观察组	100	99 (99.00)	98 (98.00)	99 (99.00)	99 (99.00)
对照组	100	96 (96.00)	96 (96.00)	96 (96.00)	97 (97.00)
χ^2		4.654	3.657	4.553	5.322
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 外来器械质量评分

管理后,观察组外来器械质量评分更高,与对照组比较,有明显的差异性($P < 0.05$);见表 2:

2.3 外来器械供应质量

管理后,观察组器械供应质量更高,与对照组比较,有明显的差异性($P < 0.05$);见表 3:

2.4 不良事件

管理后,观察组不良事件更少,比对照组有优势,见表 4:

作者简介:王梅英(1972.06-),性别:女,民族:汉,籍贯:南平顺昌,学历:大专,职称:副主任护师,研究方向:外来器械管理方面。

表 2：两组外来器械质量评分对比（ $\bar{x}\pm s$ /分）					
组别	n	消毒灭菌处理流程	质量监督	质量查验	执行无菌原则
观察组	100	46.06±1.76	48.78±1.23	47.68±0.86	46.28±0.62
对照组	100	40.76±1.85	41.55±1.67	43.65±0.62	42.31±0.66
t		3.545	3.443	4.567	4.345
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 3：两组外来器械供应质量评分对比（ $\bar{x}\pm s$ /分）					
组别	n	收发效率	供应质量	问题追溯	沟通态度
观察组	100	58.76±1.25	55.77±1.77	57.69±0.53	56.83±0.62
对照组	100	52.44±1.64	51.34±1.83	53.27±0.72	53.44±0.82
t		4.876	4.234	5.765	3.654
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 4：两组不良事件发生率对比（n/%）					
组别	n	器械混淆	发放错误	包装超重	总发生率
观察组	100	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）
对照组	100	3（3.00）	3（3.00）	3（3.00）	9（9.00）
χ^2		2.345	2.765	2.665	2.338
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

外来器械具有流转频率高等特点，管理难度大，若是消毒管理不到位，会增加院内感染风险。常规管理方法，虽然取得了一定的护理效果，但是供应效率低，供应质量不稳定^[4]。风险护理干预，可以提高外来器械的管理水平，能够实现对外来器械清洗、消毒、包装、发放全过程质量控制，器械供应质量有保障^[5-6]。在本中心器械管理过程中，推行了信息化管理方式，规范工作人员操作行为同时，大大提高了器械管理质量，切实降低了风险事件发生率。

研究结果显示，管理后，观察组 100 件外来器械中有 99 件清洗合格器械，有 98 件微生物检验合格器械，有 99 件消毒合格器械，有 99 件包装合格器械，器械合格率高于对照组，说明风险护理干预效果好，可以提高外来器械管理效果，能够降低不合格率，有助于控制和预防院内感染的发生，切实给临床患者提供高质量的医疗服务。

进一步研究发现，管理后，观察组消毒灭菌处理流程（46.06±1.76）、质量监督（48.78±1.23）、质量查验（47.68±0.86）、执行无菌原则（46.28±0.62）各项得分均高于对照组，再次提示风险护理干预效果显著，能够促使消毒供应中心不断完善消毒灭菌处理流程，能够强化器械质量监督，还能促使工作人员严格按照无菌标准进行操作，有助于提升外来器械的管理质量。本文研究结果显示，管理后，

观察组收发效率、供应质量、问题追溯、沟通态度各项评分均比对照组更高，再次提示风险护理干预效果显著，能够提高外来器械的收发效率，能够保证器械的供应质量，支持问题追溯，能够在外来器械交接过程中，提供优质的沟通服务，切实发挥了风险护理干预作用。从不良事件发生率看，管理后，观察组无器械混淆、发放错误、包装超重等事件，对照组上述事件的发生率较高，表明风险护理干预，可以有效预防外来器械风险，管理效果显著，证实了此种护理模式的应用效果。

综上所述，外来器械消毒管理中应用风险护理干预策略，可以提高器械合格率，能够预防不良事件的发生，有助于提高外来器械的管理质量和供应质量。

参考文献：

[1] 范艳君, 徐亚林. 信息化管理追溯系统在消毒供应中心外来器械风险管理中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(21):129-131+135.

[2] 郑丹丹. PDCA 管理模式在消毒供应中心外来器械管理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(08):33-35.

[3] 冯丽春. 优化流程管理模式在消毒供应中心外来器械消毒管理中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 34(24):36-37.

[4] 丁海霞, 王茹, 王学梅. 全程质量管理模式对消毒供应中心外来骨科器械消毒灭菌质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06):17-18.

[5] 于晓燕. 细节护理模式在消毒供应中心管理外来器械中的效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(11):235-236.

[6] 李小华, 刘慧, 陈玉凤, 等. 消毒供应中心外来器械应用风险护理干预管理的效果[J]. 沈阳医学院学报, 2020, 22(06):563-565.

（上接第 89 页）

降低了医疗收费行为的随意性，改善收费环境，减少收费过程中出现的不良收费状况。

2.5 加强成本核算，提升运营水平

通过加强成本核算的方式提升医院的运营水平。真实反馈医院的成本消耗程度和经济收入。成本核算工作逐渐得到院方领导的重视，对不健全的成本核算制度进行完善，采用合理的经济管理方法，优化成本审核效果，考核成本的经营方式，将收费项目具现化，反馈实际的收费水平，清晰成本收费管理制度，改善医院的运营状况，为病人提供更优质的服务。

医疗物价收费管理工作是医院管理的重要工作内容，直

接对民众的就医环境造成影响。医院进行有效的医疗收费管理工作的目的就是为了提高公众的满意度，提升综合医疗服务水平，建立规范的医疗发展渠道轨迹，提供更优质的医疗服务。

参考文献：

[1] 陈氏. 关于规范医疗收费审计监督的思考[J]. 会计之友, 2024, 09:97-98.

[2] 冀宇平. 加强医院物价管理规范医疗收费行为[J]. 山西财经大学学报, 2022, S3:161.

[3] 杨林, 姜小明, 唐月红, 安海蓉. 规范医疗行为加强医院物价管理[J]. 医院管理论坛, 2024, 04:32-34.