

细节护理在医院消毒供应室中的效果及包装质量影响分析

薛亚静 (正宁县人民医院, 甘肃庆阳 745300)

摘要: 目的 综合分析细节护理在医院消毒供应室 (central sterile supply department, CSSD) 中的效果及对包装质量的影响。方法 选取 2021 年 2 月~2021 年 12 月医院 CSSD 工作人员 14 名和 CSSD 器械 2000 件为观察对象, 均分为对照组和实验组。对照组 (7 名 CSSD 工作人员, CSSD 器械 1000 件) 应用常规护理方法, 实验组 (7 名 CSSD 工作人员, CSSD 器械 1000 件) 在常规护理基础上联合细节护理方法。对比分析两组包装质量评分、医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分 (回收及时、供应及时)、护理质量评分 (安全识别能力、护理服务意识、环境管理质量、医院感染风险防控意识)、消毒供应工作的差错发生率 (器械回收不合格、器械清洗不合格、消毒灭菌不合格、器械包装不合格、器械分类不合格)。结果 对比两组包装质量评分、医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分、护理质量评分, 结果表明实验组明显高于对照组, $P < 0.05$; 对比两组消毒供应工作的差错发生率, 结果表明实验组明显低于对照组, $P < 0.05$ 。结论 细节护理在医院 CSSD 中的效果显著, 与此同时可显著提高包装质量、医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分和护理质量评分, 降低差错发生率。

关键词: 细节护理; 医院消毒供应室; 包装质量; 满意度评分; 护理质量评分

医院消毒供应室 (CSSD) 主要承担对医院所用器械物品的清洗和消毒工作, 可确保医院各个科室应用无菌医疗器械物品^[1]。调查研究显示, 部分医院 CSSD 存在有关工作人员防护意识不高和管理理念不先进等问题, 继而导致医疗器械消毒不合格, 提高医院感染发生率^[2]。做好 CSSD 的质量管理工作, 既能够提高医疗器械物品的消毒质量, 又能够促使医院各个科室的工作有序进行。细节化护理方法能够有效弥补常规护理方法的不足之处, 此方法能够纠正 CSSD 工作期间的细节化错误, 从而降低差错发生率, 提高 CSSD 工作质量^[3]。本文将综合分析细节护理在医院 CSSD 中的效果以及对包装质量影响, 现报道如下:

1 对象与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月~2021 年 12 月医院 CSSD 工作人员 14 名和 CSSD 器械 2000 件为观察对象, 均分为对照组和实验组。对照组 (7 名 CSSD 工作人员, CSSD 器械 1000 件) 应用常规护理方法; 实验组 (7 名 CSSD 工作人员, CSSD 器械 1000 件) 在常规护理基础上联合细节护理方法。两组 CSSD 工作人员均为女性。对照组年龄 (36.81 ± 4.28) 岁, 工作时间 (12.79 ± 2.26) 年。实验组年龄 (35.95 ± 5.25) 岁,

工作时间 (13.03 ± 2.14) 年。两组医院 CSSD 工作人员一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组应用常规护理方法。(1) 按照有关制度回收可循环使用的医疗器械物品, 切忌在科室内清点, 预防交叉感染;(2) 监督医疗器械物品的消毒工作和具体使用状况;(3) 根据医疗器械物品的不同材质以及精密度等进行分门别类, 与此同时采取针对性的清洗方法;(4) 医疗器械分类之后再包装, 根据医疗器械物品的特点选择合适的灭菌方法。

实验组在常规护理基础上联合细节护理方法。具体内容如下:(1) 成立细节护理管理小组。小组主要成员有护士长和医院 CSSD 工作人员, 其中护士长担任组长, 负责医院 CSSD 工作人员的业务培训和监督工作, 建立细节护理管理机制和学习制度, 落实医疗器械物品的使用登记制度, 定期组织 CSSD 工作人员学习工作职责、供应室流程等, 及时发现不足之处, 提高医疗器械物品的安全使用度; 严格按照医院对于感染预防和控制的原则, 制定器械回收制度、洗涤消毒流程等, 保持 CSSD 环境清洁, 细致划分各个区域, 杜绝消毒之后的医疗器械物品再次被污染。(2) 细节化回收。在回收医疗器械物品时, 护士需初步清洗和消毒, 再明确标记特殊污染物, 再采用特定的容器进行处理。对不同病原

菌使用不同的消毒液,与此同时登记使用浓度和使用时间等。(3)细节化清洗。按照无菌操作原则去除污垢,依次进行预处理、去污以及清洗流程,将冲洗液 pH 值调至中性。(4)细节化包装。包装期间需严格按照无菌操作原则,注意清洗和消毒工作台以及工作环境。对不同的物品采取不同的包装方式,如玻璃器具需用纱布垫好,再标记消毒灭菌时间和包装内的具体内容。在包装期间,护士需仔细穿戴无菌衣帽、口罩、手套等。与此同时,注意保持医疗器械物品的完整性,包装结束后送往消毒灭菌室。(5)细节化消毒灭菌。物品架与地面之间的距离至少超过 20 cm,物品架与墙面之间的距离至少超过 5 cm,物品架与屋顶之间的距离至少超过 50 cm。详细记录医疗器械物品的灭菌温度、灭菌时间、灭菌压力等,灭菌结束后仔细核对医疗器械物品,观察其有无出现破损或异味,标记使用有效时间,再存放于无菌室之中。(6)细节化发放。护士在全身消毒之后才能够进入无菌室,发放医疗器械物品时需仔细核对,登记发放时间和发放用途等,避免错发或漏发。耐心倾听医院各个科室的意见和反馈情况等,从而持续改进 CSSD 的工作质量。(7)细节化管理。由于部分 CSSD 工作人员的学习能力差且安全意识薄弱,加之日常工作压力大,所以其知识结构体系不够完善,降低了医疗

器械物品的包装质量和消毒灭菌效果。医院需定期组织 CSSD 工作人员培训,建立考核制度,促使其能够学习医疗器械物品的消毒和灭菌工作,通过合理的奖惩制度提高其学习积极性。了解 CSSD 工作人员的日常工作状态和心理状况,定期体检和开展心理干预等。

1.3 观察指标

分析两组包装质量评分、医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分(回收及时、供应及时)、护理质量评分(安全识别能力、护理服务意识、环境管理质量、医院感染风险防控意识)、消毒供应工作的差错发生率(器械回收不合格、器械清洗不合格、消毒灭菌不合格、器械包装不合格、器械分类不合格)。

1.4 统计学处理

应用 SPSS 22.0 软件对临床资料进行统计分析,计数资料用 (%) 表示,行 χ^2 检验,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组包装质量评分、护理质量评分比较

对比两组包装质量评分、护理质量评分,结果表明实验组明显高于对照组, $P < 0.05$,见表 1。

表 1 两组包装质量评分、护理质量评分比较 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	n	包装质量	安全识别能力	护理服务意识	环境管理质量	医院感染风险防控意识
实验组	7	92.36 ± 4.24	90.22 ± 5.15	91.17 ± 5.25	92.54 ± 4.44	88.89 ± 5.51
对照组	7	80.18 ± 5.33	79.91 ± 4.47	77.21 ± 5.36	76.36 ± 4.37	75.63 ± 5.15
t		4.7315	4.0000	4.9227	6.8715	4.6516
P		0.0005	0.0018	0.0004	0.0000	0.0006

2.2 两组医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分比较

对比两组医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分,实验组明显高于对照组, $P < 0.05$,见表 2。

2.3 两组消毒供应工作的差错发生率比较

对比两组消毒供应工作的差错发生率,结果表明实验组明显低于对照组, $P < 0.05$,见表 3。

表 2 两组医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分比较 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	n	回收及时	供应及时
实验组	7	96.35 ± 1.18	97.17 ± 1.02
对照组	7	80.28 ± 2.23	81.36 ± 2.45
t		16.8521	15.7617
P		0.0000	0.0000

表 3 两组消毒供应工作的差错发生率比较 (n, %)

组别	n	器械回收不合格	器械清洗不合格	消毒灭菌不合格	器械包装不合格	器械分类不合格
实验组	1000	4 (0.40)	8 (0.80)	7 (0.70)	6 (0.60)	5 (0.50)
对照组	1000	50 (5.00)	55 (5.50)	60 (6.00)	48 (4.80)	53 (5.30)
χ^2		40.2725	36.2039	43.3786	33.5731	40.9105
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

CSSD 是医院不可或缺的组成部分, CSSD 的工作质量直接影响到医院的管理水平。CSSD 管理质量直接关系到医院其他科室的护理安全效果, 因此医院其他科室以及患者对 CSSD 的护理服务质量要求高^[4]。CSSD 负责医院各个科室可循环医疗器械物品的回收、清洗、分类、角度等, 与此同时也是对医院医护人员和患者的保护^[5]。CSSD 向医院各个科室提供无菌物品和无菌器械, 是辅助医院防止感染的重要场所。调查研究显示, 医院科室护理水平不高将导致患者身心受损。

多数研究表明, 常规护理方法无法有效满足医院其他科室对 CSSD 的高要求。细节化护理方法是一种现代化的护理服务理念, 旨在提高 CSSD 医疗器械物品的质量以及改善常规护理的不足之处, 最终提高 CSSD 工作人员的工作效率。本研究中, 对比两组包装质量评分、医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分(回收及时、供应及时)、护理质量评分(安全识别能力、护理服务意识、环境管理质量、医院感染风险防控意识), 结果表明实验组明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

细节化的护理理念贯穿于医疗器械物品的管理始终, 指导 CSSD 工作人员按照规范操作, 从而提高 CSSD 的工作精确度, 降低不良事件发生。CSSD 中的细节管理具体内容有: (1) 细节化回收; (2) 细节化清洁; (3) 细节化包装; (4) 细节化灭菌; (5) 细节化发放等。将上述步骤进行合理管理和监测等可及时发现问题所在, 不仅仅能够提高 CSSD 中的护理质量, 而且能够提高医院其他科室对 CSSD 的护理工作人员总满意率。

有关资料显示, 常规护理方法对于 CSSD 的消毒灭菌质量不够高, 主要是因为 CSSD 工作人员未完善工作细节, 在工作中因为小失误而导致不良事件发生。细节护理模式要求 CSSD 工作人员从细节入手, 预防可能出现风险的每一个步骤。细节护理不仅仅能够降低护理差错发生率, 而且能够提高护理管理水平。本研究中, 对比两组消毒供应工作的差错发生率(器械回收不合格、器械清洗不合格、消毒灭菌不合格、器械包装不合格、器械分类不合格)。结果表明, 实验组明显低于对照组, $P < 0.05$ 。

有学者认为, 医疗器械物品的消毒灭菌效果直接体现出 CSSD 的工作水平。手术外源性感染的主要原因表现为医疗器械物品被污染。细节护理要求 CSSD 工作人员从每一个细节处执行消毒灭菌工作, 得到广大医患人员的高度认可。CSSD 工作中的每一个环节均具有细节问题, 因此不断完善和提高护理服务水平是保证 CSSD 工作顺利进行的重要举措。细节护理要求 CSSD 工作人员认真倾听其他科室意见, 探寻细节问题。为了确保对患者负责, 强化 CSSD 工作人员的护理服务意识, 加强与医院其他科室之间的联系, 主动与医护人员和患者沟通, 尽量满足其需求。CSSD 只有及时且准确的为医院各个科室提供合格的医疗器械物品, 才能保证医疗护理服务工作的质量。

虽然 CSSD 不直接与患者接触, 但是 CSSD 工作人员的工作态度直接影响到医疗效果, 工作中的失误会导致严重后果, 严重时威胁到患者的生命健康安全。基于此, CSSD 工作人员在日常工作中必须把好关, 仔细核对每一项流程, 在包装治疗包及穿刺包前仔细核对、定时清点。供应一次性无菌器械物品时, 由专人登记, 一旦发现物品不合格, 需立即回收, 与此同时联系耗材库, 保证医疗物品的质量。通过定期调查, 征求医院其他科室人员的意见, 积极改正错误之处。严格执行 CSSD 的消毒制度和管理制度等, 强化各个区域的划分工作, 严格着装。日常工作期间, 按照 CSSD 管理规范严格检测入库的医疗器械物品, 待检测合格之后再发放至医院其他科室之中。

综上所述, 细节护理在医院 CSSD 中的效果显著, 可显著提高包装质量、医院科室对灭菌消毒供应服务满意度评分和护理质量评分, 降低差错发生率。

参考文献

- [1] 廖龙玲. 细节护理在医院消毒供应室中的效果观察及消毒质量、包装质量影响分析[J]. 自我保健, 2020,12(6):194.
- [2] 方艳. 细节护理对消毒供应中心工作质量及灭菌消毒满意度的效果[J]. 大健康, 2020,11(22):14-15.
- [3] 方慧. 消毒供应中心行细节护理对提高灭菌消毒服务满意度的效果探析[J]. 中国保健营养, 2017,27(22):227.
- [4] 石冬菊. 消毒供应中心护理工作中细节管理的应用研究[J]. 中国农村卫生, 2020,12(14):96.
- [5] 倪逆科, 陈美玲, 李晓楠, 等. 细节护理在医院消毒供应室中的应用价值实践思考[J]. 糖尿病天地, 2021,18(11):262.