

针对性护理干预对优化消毒供应室清洗器械质量的应用效果

何 婷

赣州市肿瘤医院 江西 赣州 341000

【摘要】：目的：探讨针对性护理干预对消毒供应室器械清洗质量的效果。方法：选取 2024 年 4 月~2026 年 4 月之间消毒供应室器械 200 件和工作人员 20 名作为观察对象，其中 2024 年 4 月~2025 年 4 月之间仅实施常规性护理干预，纳入对照组（器械 100 件；工作人员共 20 名）；2025 年 4 月~2026 年 4 月之间在消毒供应室实施针对性护理干预，纳入观察组（器械 100 件；工作人员共 20 名）。对比组间器械清洗质量评分、不良事件发生率与护理满意度。结果：观察组器械清洗质量评分显著高于对照组，器械回收、清洗、灭菌、保障质量组间对比，差异均有显著统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组、对照组器械相关不良事件总发生率分别为 3.00%、12.00%，观察组更低，差异显著（ $P<0.05$ ）；观察组、对照组护理总满意度分别为 95.00%、70.00%，观察组更高，差异显著（ $P<0.05$ ）。结论：针对性护理干预有利于提升消毒供应室器械全流程处理质量，同时可减少不良事件发生，其护理满意度较高，值得推广应用。

【关键词】：针对性护理干预；消毒供应室；器械清洗质量；不良事件；护理满意度

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.022

消毒供应室是医院的重要科室之一，承担着器械清洗、消毒、灭菌等重要责任，与患者的生命安全息息相关。很多医疗器械对精度的要求高，价格非常昂贵，因此在器械清洗与维护等方面的要求较高，加上很多器械的使用存在较高安全风险，因此务必要把器械清洗与消毒等工作做好^[1]。传统常规护理管理模式仅统一标准化操作流程，未结合器械类型、污染程度实施差异化管控，操作干预缺乏针对性，为提升工作质量，有必要探索出更为有效的干预模式^[2]。本研究开展时间为 2024 年 4 月~2026 年 4 月，根据开展时间不同分组，将针对性护理干预引入到消毒供应室器械清理工作中，现针对该干预模式对优化清洗器械质量的效果进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以消毒供应室器械 200 件和工作人员 20 名作为研究对象。2024 年 4 月~2025 年 4 月之间消毒供应室未实施针对性护理干预，仅实施常规性护理干预，将其纳入对照组（器械 100 件，包含手术器械、注射器械及诊察器械分别为 57 件、31 件和 12 件；工作人员共 20 名）；2025 年 4 月~2026 年 4 月之间在消毒供应室实施针对性护理干预，纳入观察组（器械 100 件，手术器械、注射器械及诊察器械分别为 56 件、30 件和 14 件；工作人员共 20 名）。20 名工作人员中共包含男 2 名和女 18 名，其年龄区间为 21~36 岁，（ 27.42 ± 2.18 ）岁为平均年龄。经统计学分析，不同组别器械清洗数量、工作人员资料等比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①均为各科室正常使用后需清洗的器械；②器械结构完整，无影响清洗质量评估问题；③预处理记录完整。

排除标准：①特殊感染者曾使用的器械；②外力因素致严重损坏的器械；③未严格依据标准流程实行预处理，清洗质量

评估可能受影响的器械。

1.2 方法

1.2.1 对照组护理干预方法

该组均接受常规性护理管理。其内容包括如下几方面：①器械清洗。根据污染程度，结合器械类型，设置默认参数，依照标准化流程对器械设备进行清洗；②质量检查。器械清洗工作结束后，由专人采用目测法检查器械表面有无血渍、污渍残留；③人员管理。定期组织相关人员参加业务培训，以基础操作规范为主要培训内容。

1.2.2 观察组护理干预方法

该组均接受针对性护理干预。其内容包括如下几方面：

（1）严格管理。统一不同岗位的工作职责，规范工作流程与规范，并督促工作人员严格落实。同时构建质量追溯管理制度，确保质量控制全过程均记录完整，为供应物品安全性提供保证。

（2）优化服务流程。将器械收、送时间和人数合理安排好，需要时提前安排人员将清洗任务完成，提升人员工作效率。此外，还可依照回收时间将器械安排好，有效缩短器械清洗、消毒、灭菌等时间，以提升器械周转率。

（3）操作规范。①回收。及时将使用结束的器械收回，全面清点后及时送至消毒供应室。落实下收下送定岗排班制度，实现器械回收、分类清洗、消毒灭菌全流程及时处置；②清点与分类。严格依照器械种类、规格、数量统计，清点器械时如发现数量不对应及时反馈，避免出现差错事故。根据污染程度、属性等做好归类工作；③清洗。清洗过程中需严格落实操作规范，并做好个人防护工作；④包装。包装需严格依照标准和要求进行，如有特殊需要，可使用特殊材料进行包装。打包前需观察器械是否完好，带电类器械需落实绝缘安全检

查；⑤灭菌。耐湿耐热器械需通过压力蒸汽灭菌器进行灭菌，电子仪器、光学仪器及其他不耐高温仪器，需通过环氧乙烷进行灭菌处理。

1.3 观察指标

（1）器械清洗质量：采用自制信效度合格量表，由质控人员依照盲法实施器械清洗质量评估，总分为100分，共包含4个维度（器械回收、清洗、灭菌、器械保障）。分数越高，说明器械全流程处理质量越优。

（2）不良事件发生率：统计器械短缺、器械损坏、器械包超重、器械规格不全等不良事件的发生例数，并计算不良事件发生率，不良事件发生率=不良事件发生件数/器械总件数×100%。

（3）护理满意度：采用自制表格从不同方面（工作环境、培训效果、激励机制、职业发展）对满意度进行调查，总分100分；≥85分为非常满意，60~84分为较满意，<60分为不满意；总满意度=（非常满意例数+较满意例数）/总例数×100%。

1.4 统计学处理

采用SPSS18.0软件对本研究中数据资料进行统计处理，其中计量资料均通过“t”的方式检验，计算则以（ $\bar{x} \pm s$ ）为表示形式；计数资料则实施“ χ^2 ”检验，通过（%）的形式表达，当统计学结果为 $P < 0.05$ 时，说明组间对比存在显著性差异。

2 结果

2.1 器械清洗质量

观察组器械清洗质量评分显著高于对照组，各项指标组间对比差异均有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表1。

表1 组间器械清洗质量对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别(n=100)	观察组	对照组	t	P
器械回收质量	90.89±6.28	82.12±5.56	10.455	0.000
器械清洗质量	91.45±6.18	83.42±5.13	9.997	0.000
器械灭菌质量	91.31±6.36	82.45±5.08	10.884	0.000
器械保障质量	90.49±6.76	81.25±5.17	10.857	0.000

2.2 不良事件发生率

观察组器械相关不良事件总发生率为3.00%（3/100），显著低于对照组的12.00%（12/100），组间对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表2。

表2 组间不良事件发生率对比[n（%）]

组别(n=100)	观察组	对照组	χ^2	P
器械短缺	1(1.00)	5(5.00)	--	--

器械损坏	1(1.00)	2(2.00)	--	--
器械包超重	1(1.00)	4(4.00)	--	--
器械规格不全	0(0.00)	1(1.00)	--	--
总发生率	3(3.00)	12(12.00)	5.838	0.016

2.3 护理满意度

观察组护理总满意度为95.00%，显著高于对照组的70.00%，组间对比差异有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表3。

表3 组间护理满意度对比[n（%）]

组别(n=20)	观察组	对照组	χ^2	P
非常满意	10(50.00)	7(35.00)	--	--
满意	19(45.00)	7(35.00)	--	--
不满意	1(5.00)	6(30.00)	--	--
总满意度	19(95.00)	14(70.00)	4.329	0.037

3 讨论

消毒供应室是医院各科室中至关重要的科室之一，承担着为各科室提供器械清洗、消毒以及灭菌等工作的责任，其工作质量直接关系到院内感染防控，影响各类诊疗器械使用安全，严重时可危及患者生命^[3-4]。从整个医院供应体系来看，消毒供应的作用极为重要。近年来，医疗技术快速发展，医疗需求持续增长，消毒供应室面临的挑战也越来越高。该背景下，常规方案已难以确保器械清洗、消毒和灭菌质量，不仅器械使用风险会增加，还会影响医疗服务水平^[5-6]。因此，有必要对消毒供应室器械清洗、消毒与灭菌等环节进行优化，逐步规范管理流程。

从本次研究结果来看，观察组器械清洗（回收、清洗、灭菌以及保障）质量评分均高于对照组，组间对比，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。提示与常规护理干预模式相比，在消毒供应室实施针对性护理干预，更有利于提升器械清洗质量。究其原因，将针对性护理干预应用于消毒供应室后，对个体情况与需求更加关注，为各科室提供的护理服务更加个性化，精准度更高，因此器械清洗质量更高^[7-8]。同时在该护理干预模式下，工作人员积极落实操作规范，并严格遵守相关原则，操作技能明显提升，也为器械清洗质量的提升提供了前提。常规护理干预则有不同，不仅缺乏对个体化和精准度的关注，同时对工作人员的培训和指导也不及时。因此观察组经针对性护理干预后，可获得较高的器械清洗质量。观察组不良事件发生率3.00%（3/100），低于对照组12.00%（12/100），观察组更低，差异显著， $P < 0.05$ 。提示针对性护理干预模式下，消毒供应室不良事件发生率较低。究其原因，针对性护理干预模式下，工作

人员严格执行操作规范,器械回收、清点与分类、清洗、包装和灭菌各环节均依照规范落实相关操作,有效避免了器械相关不良事件的发生。该护理干预模式以工作人员特点和器械特性为核心,制定专属的器械清洗方案,对有关人员开展个性化培训与指导,质量管控得到了强化。常规护理干预模式虽然可以满足器械的基本清洗需求,但由于灵活性、针对性不强,难以应对不同的器械清洗要求^[9-10]。因此观察组的不良事件发生率更低。观察组护理总满意度 95.00%(19/20),高于对照组 70.00%(14/20),组间对比,观察组总的满意度更高,差异显著, P

<0.05 。提示相比常规护理干预,工作人员更满意于针对性护理干预。究其原因,针对性护理干预下,依托个性化培训与激励机制充分调动工作人员工作积极性,同时建立沟通反馈机制后,可根据使用情况进一步优化清洗方案,这样即可形成一个良性的质量改进循环。因此工作人员对针对性护理干预的满意度较高。

综上,在消毒供应室中实施针对性护理干预,不仅可以显著提升器械清洗质量,同时还可以降低器械相关不良事件发生率,工作人员对其满意度较高,值得进一步推广应用。

参考文献:

- [1] 杨启珍.以循证医学为支持的细节护理对消毒供应室手术器械清洗消毒合格率的影响[J].黑龙江医药,2026,39(4):890-892.
- [2] 梁延霞.基于 OEC 管理模式的环节质量控制对提升消毒供应室管理质量的应用研究[J].山西医药杂志,2026,55(11):848-851.
- [3] 史晓倩.PDCA 循环模式对消毒供应室预防手术器械感染率的效果[J].华南预防医学,2026,52(5):620.
- [4] 吕爱芳,叶喜丹,陈洪玲,等.基于质量敏感指标的精细化护理在消毒供应中心口腔科器械管理中的应用[J].当代护士,2026,33(9):22-27.
- [5] 玉广,黄婷,蒋丽佳,等.3C 全程优质护理模式对消毒供应室工作质量的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(27):152-155.
- [6] 李萍萍.评《消毒供应中心管理规范与操作常规》——精细化管理在消毒供应室流程优化中的应用与效果分析[J].中国实验方剂学杂志,2025,31(19):247.
- [7] 杨红兰,王杏,赵娜,等.区域性消毒供应中心发展现状及展望[J].中华医院感染学杂志,2024,34(16):2556-2560.
- [8] 田雅,郑文,郭洪娟.实施细节管理对消毒供应室护理质量和护理满意度的影响分析[J].现代医院,2022,22(2):232-235.
- [9] 王丽君,刘玲玲,李单单.分析细节管理在医院供应室消毒及灭菌中的作用[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):141.
- [10] 陈燕颜,郭雅梅,莫惠霞,等.3C 全程优质护理服务在消毒供应室护理管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(3):161-163.