

前瞻性护理管理理念应用在消毒供应室护理中的价值

叶琼瑶

赣州市肿瘤医院 江西 赣州 341000

【摘要】：目的：探究在消毒供应室护理中开展前瞻性护理管理的价值。方法：选取2024年4月~2025年3月期间器械100件纳入对照组，该时间段实施常规性护理管理，2025年4月至2026年3月期间器械100件纳入观察组，该时间段实施前瞻性护理管理。以上时间段工作人员未发生改变，均为9名。对比消毒供应中心细菌数、护理质量评分和工作人员满意度。结果：护理前，两组间消毒供应中心细菌数不存在显著差异， $P>0.05$ ；护理后，观察组手部、器械、空气菌落数均低于对照组，差异显著（ $P<0.05$ ）。观察组护理质量评分显著高于对照组，差异显著（ $P<0.05$ ）。观察组总满意度为95.00%，高于对照组70.00%，差异明显（ $P<0.05$ ）。结论：消毒供应室护理中前瞻性护理管理理念的实施，可显著降低菌落数，对提升护理质量具有至关重要的意义，护理人员满意度较高，值得推广应用。

【关键词】：消毒供应室；前瞻性护理管理理念；医院感染；细菌数；护理质量；满意度

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.089

医院各科室中，消毒供应室是至关重要的部门之一，主要对医疗器械、物品等进行清洗和消毒，其工作质量直接影响着医院感染防治工作的顺利进行，如其工作落实不到位，如器械残留有机物，将对消毒灭菌效果造成直接影响；物品灭菌不符合规范，将增加感染风险。因此在医院感染预防工作中，消毒供应中心起到了不可替代的作用，消毒供应中心日常工作的有效落实，与降低医院感染风险、维护患者生命安全直接相关^[1]。研究显示，前瞻性护理管理理念可有效分析并预测未来发展趋势，可将潜在风险识别出来，这样即可以其为基础灵活制定应对计划，从而为护理管理质量提供保证^[2]。基于此，本研究将前瞻性护理管理理念应用于消毒供应室护理中，现对该管理模式的应用价值开展探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年4月至2026年3月期间我院消毒供应室医疗器械共200件。其中，应用前瞻性理念前的器械共100件，将其纳入对照组，时间为2024年4月~2025年3月；应用前瞻性理念后的器械共100件，纳入观察组，时间为2025年4月至2026年3月。期间消毒供应室共有工作人员9名，均为女性；其年龄在30~48岁之间，（34.52±1.49）岁为平均年龄；工作时间在1~10年之间，平均工作时间为（6.14±0.36）年；学历情况：大专1例，本科8例。不同组别之间的基线资料差异不显著（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①所选人员均熟悉工作内容及流程；②参与研究前，所有人员均未接触前瞻性护理管理；③所有人员近期均无调动工作想法。

排除标准：①缺少有关经验者；②研究期间就职于其他科室者；③研究期间中途退出者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组实施常规护理管理理念。定期组织开展培训与考核，以提升人员业务素质与能力；制定交接班计划表，保证各项工作连续开展；器械受损后及时保修，为设备正常运行保证；安排并落实器械清洗、物品回收等工作。

1.2.2 观察组

该组实施前瞻性护理管理理念。将五常法融入护理管理中，共分为如下模块：

①组建护理小组：组建前瞻性护理管理小组后，提前预判潜在感染风险，同步落实五常法予以监督，每日巡查、每周通过会议复盘，制定风险防控方案，以提前干预，积极整改。

②构建管理制度：制定分层清理制度，提前预判物资混放带来的交叉污染风险；实行物品、设备分区定置存放，杜绝混用，及时清除器械有机物残留；规范设备定期维保，落实岗位责任，将风险排查成效纳入绩效考核，实现隐患前置识别，构建标准化风险防控机制。

③加强培训考核：分阶段开展系统化培训，理论课程讲解风险识别、预判与前置干预思路，结合科室既往不良事件剖析各类潜在隐患，树立全员前置防控思维；实操组织分组演练，模拟各类风险场景，训练隐患识别与应急处置能力。每月同步开展理论、实操考核，考核不达标人员进行复训补考，巩固标准化管理要求。

④规范操作流程：依托五常法规范全流程：回收分类落实“常组织”，清洗灭菌落实“常清洁、常规范”，包装、储存环节落实“常整顿”，转运发放定点清洁摆放。全程依靠五常标准化管控，提前规避器械混放、有机物残留、无菌物品过期、错发等感染隐患。

⑤建立多级质控体系：构建质控体系并全程追踪五常法落

实情况，制定前瞻性干预方案，优化管理制度。

1.3 观察指标

(1) 消毒供应中心细菌数：护理前后，参照《医院消毒卫生标准》GB 15982，分别检测两组工作人员手部菌落数（卫生手消毒后菌落数 $\leq 10\text{cfu/m}^2$ 为合格）、医疗器械表面菌落数（灭菌后器械表面无活菌检出为合格）、室内空气菌落数（洁净存放区 $\leq 50\text{cfu/m}^2$ ，操作区 $\leq 150\text{cfu/m}^2$ ，菌落数值越低代表消毒灭菌效果越好），以 cfu/m^2 为统一单位。

(2) 护理质量：采用院内自制消毒供应室护理质量评分量表评定，总分 0~100 分。共包含 5 个维度（物品消杀、安全识别、感染控制、护理质量、干燥处理），各维度分值越高，则护理管理质量越优。

(3) 工作人员满意度：采用院内自制满意度调查表对消毒供应室 9 名护理工作人员的满意程度进行调查，共分为三个级别，非常满意、较满意、不满意，计算总满意度=（非常满意例数+较满意例数）/总人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

选择 SPSS22.0 软件为本研究中数据资料统计学处理的主要工具，当结果为 $P < 0.05$ 时，说明组间对比有统计学意义。研究期间，[% (n)] 为计数资料的表示形式， χ^2 为其检验方式，计量数据则通过 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示，t 为其检验方式。

2 结果

2.1 消毒供应中心细菌数

护理前，两组间消毒供应中心菌落数对比无统计学差异 ($P > 0.05$)；护理后，手部、器械、空气菌落数均较护理前明显下降，且观察组各项菌落数均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 组间消毒供应中心菌落数对比 ($\bar{x} \pm s$, cfu/m^2)

组别	(n=100)	观察组	对照组	t	P
手部菌落数	护理前	2.21 $\pm$ 0.42	2.26 $\pm$ 0.47	0.793	0.428
	护理后	0.37 $\pm$ 0.09*	1.63 $\pm$ 0.18*	62.609	0.000
器械菌落数	护理前	2.05 $\pm$ 0.35	2.12 $\pm$ 0.37	1.374	0.170
	护理后	0.28 $\pm$ 0.06*	1.43 $\pm$ 0.18*	60.610	0.000
空气菌落数	护理前	72.64 $\pm$ 7.65	72.81 $\pm$ 7.86	0.155	0.877
	护理后	45.51 $\pm$ 4.58*	65.29 $\pm$ 6.51*	24.850	0.000

注：与同组护理前对比，* $P < 0.05$

2.2 护理质量

观察组的护理质量各维度评分均显著高于对照组，观察组具有明显优势，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 组间护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别(n=100)	观察组	对照组	t	P
物品消杀	94.32 $\pm$ 4.95	84.36 $\pm$ 4.79	14.459	0.000
安全识别	95.62 $\pm$ 2.96	89.21 $\pm$ 3.08	15.005	0.000
感染控制	94.87 $\pm$ 4.48	86.52 $\pm$ 4.74	12.802	0.000
护理质量	95.43 $\pm$ 6.23	84.52 $\pm$ 6.41	12.205	0.000
干燥处理	92.43 $\pm$ 4.32	88.57 $\pm$ 4.13	6.458	0.000

2.3 工作人员满意度

观察组的总满意度为 95.00%，对照组的总满意度为 70.00%。组间总满意度对比，存在统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 组间工作人员满意度对比[n (%)]

组别(n=20)	观察组	对照组	χ^2	P
非常满意	10(50.00)	6(30.00)	--	--
较满意	9(45.00)	8(40.00)	--	--
不满意	1(5.00)	6(30.00)	--	--
总满意度	19(95.00)	14(70.00)	4.329	0.037

注：满意度独立样本为 9 名工作人员。

3 讨论

消毒供应室在医院内部的地位非常重要，这主要是因为消毒供应室工作的开展直接关系到医院工作的开展质量^[3]。因此在消毒供应室管理期间，需有效提升管理标准，以满足医院工作正常开展的要求。当开展消毒供应室工作发生偏差时，将导致严重后果，甚至可能会威胁患者的生命安全^[4-5]。因此在器械清洗、灭菌以及包装等流程中，需结合器械处理特点开展针对性质控，做到防患于未然，将消毒供应室质控水平提升至新高度。同时不断分析、反思质控管理问题，并予以针对性优化和解决^[6]。前瞻性护理管理理念可全面满足上述要求，并进一步丰富器械管理水平，使管控质量得到全面提升。

本研究显示，前瞻性护理管理理念落实后，观察组消毒供应中心菌落数较护理前明显下降，且各项数据均优于实施常规护理管理理念的对照组，组间对比有统计学意义， $P < 0.05$ 。说明在消毒供应中心落实前瞻性护理管理理念，可显著降低菌落数。实施前瞻性护理管理后，质控小组每日预判各类感染隐患，及时清理环境清洁死角，落实五常分区定置管理，抑制细菌滋生，统一标准化清洁流程，减少人员手部与器械污染^[7-8]。与此同时，还会建立质控监测菌落指标，以提前整改菌落偏高的区域。因此，手、器械以及空气菌落数量都得到了显著控制。观

察组的护理质量评分高于对照组,各维度得分对比对照组均具有明显优势, $P<0.05$ 。说明当消毒供应中心中开始落实前瞻性护理管理理念后,护理管理的质量将全面提升。依托前瞻性风险管控思维,小组提前梳理器械处理全流程薄弱环节,通过分层培训帮助护理人员熟练掌握标准操作与风险识别要点,常态化核查各类物品处置质量^[9]。通过常整顿和常规范,可实现器械分区,提升标识清晰度,这样即可减少操作中的疏漏,同时在该管理理念的督促下,工作人员会自觉落实消杀和干燥细则^[10]。在清晰化标准流程、常态化监督自查影响下,各维度护理质量都明显提升。观察组和对照组的满意度分别是 95.00%、70.00%,组间对比有统计学意义, $P<0.05$ 。说明将前瞻性护

理管理理念应用于消毒供应中心后,工作人员对其质控水平的提升非常满意。落实前瞻性护理管理模式后,依托五常法理顺物品存放与清洁流程,减少无效重复工作;岗位职责划分清晰,配套分级培训考核降低操作难度。加之各类风险均得到提前预判处置,工作秩序更加规范,有效减轻护理人员工作压力,相比以往的护理管理工作,工作人员的整体体验都得到了显著改善,满意度也随之提升。

综上,在消毒供应室护理中融合前瞻性护理管理理念,可显著降低器械、环境细菌含量,提升护理管理质量,使工作人员的体验得到改善,具有较高的推广应用价值。

参考文献:

- [1] 贾彤彤,李庆梅.消毒供应室应用细节管理对器械管理不良事件发生率的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2026,36(1):113-115.
- [2] 许译之,高绚,严海霞.PDCA 循环对消毒供应室器械管理合格率及管理满意度的影响[J].中国卫生产业,2026,23(1):69-72.
- [3] 刘立阳.医院消毒供应室护理质量控制对院内呼吸道感染发生率的影响研究[J].中国防痨杂志,2025,47(S2):208-211.
- [4] 赵桂珍.消毒供应室全程质量控制对降低医院感染发生率的作用研究[J].中国医药指南,2025,23(3):131-133.
- [5] 赖晓红,黄彩凤,陈彩云,等.基于 ADOPT 问题解决模式的管理策略在消毒供应室器械消毒质量中的应用[J].循证护理,2024,10(20):3786-3789.
- [6] 蔡美艳,刘艳芳,徐竹静,等.细节把控护理在供应室质量改善情况的效果[J].中国医药指南,2024,22(21):170-172.
- [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] 王婧.前瞻性护理管理模式对消毒供应中心消毒质量及护理质量影响[J].甘肃医药,2022,41(7):665-666+672.
- [9] 李淑媛,陈冬梅,薛万英,等.前瞻性护理理念联合一体化管理模式在消毒供应室中的应用分析[J].黑龙江中医药,2021,50(6):313-314.
- [10] 孙苗.前瞻性护理联合 CICARE 沟通对消毒供应室护理工作质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(9):189-190.