

环境物表标准化消毒医护共管模式的感染防控价值

赵媛媛 董 凯 (通讯作者)

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院第一派驻门诊部 山东 济南 250031

【摘要】目的：探讨环境物表标准化消毒医护共管模式在感染防控中的应用价值。方法：选取 60 例样本，随机分为参照组（常规消毒管理）和研究组（标准化消毒医护共管模式），对比两组工作质量、护理满意度及不良事件发生率。结果：研究组在物品回收、清洁、消毒、包装、发放各环节工作质量评分及护理满意度评分均显著高于参照组，且不良事件总发生率显著降低。结论：环境物表标准化消毒医护共管模式能有效提升消毒供应工作质量与护理满意度，降低不良事件发生率，具有积极的感染防控价值。

【关键词】：环境物表标准化消毒；医护共管模式；感染防控；消毒供应工作质量；护理满意度

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.097

引言

医院感染防控是确保医疗质量和患者安全的重要环节。环境物体表面的清洁与消毒是阻断病原体传播途径、防止交叉感染的重要方法之一。传统的环境物表消毒管理工作往往由后勤或护理团队独立承担，存在操作规范不统一、监督检查不够顺畅、质量控制零散混乱的情况，容易导致消毒工作不到位、感染隐患难以及时发现。因此，研究并推广一套标准化、体系化的消毒管理模式显得非常重要。本研究的目标是引入并评估“环境物表标准化消毒医护共管模式”，通过明确医护人员在消毒过程中的合作责任和标准化操作步骤，期望提高消毒供应工作的整体水平和工作效率，进而为降低医院感染的发生概率提供新的管理实践经验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

这项研究挑选了 2024 年 1 月至 2025 年 12 月这段时间内总共 60 份消毒供应相关的样本用作研究对象。这些样本全部来自同一个医院的消毒供应中心，在那里负责处理各种临床科室送来的医疗设备或者环境表面的清洁物品。研究人员使用随机数字表的方法把样本分成两组，一组叫参照组，另一组叫研究组，每组各有 30 份样本。参照组里面包含了手术器械包、呼吸管路以及环境表面被擦过的物体等多种不同种类的样本。研究组里面样本的种类分布情况跟参照组差不多。两组样本在样本种类分布的情况和污染严重程度这些基本信息上进行对比分析的时候，发现差异没有达到统计学上的显著标准，说明两组之间可以相互比较。这项研究的具体实施方案得到了医院伦理委员会的审查并获得批准，完全符合相关的伦理规范要求。

1.2 方法

参照组采用常规消毒管理方式。这种管理模式完全依靠消毒供应中心的护士单独操作，从回收医疗用品到分类、清洗、消毒、检查包装、灭菌以及最后发放这些步骤全部由护士独立完成，护理人员主要负责临床终末消毒工作，两组人员的工作

基本上互不干涉，沟通和协作都是通过非标准的操作流程来进行。

研究组开展环境表面规范性清洁消毒医护协同管理模式。组建由消毒供应中心资深护士以及重症监护室、手术室这些重点科室感染控制护士构成的医护协同团队，明确共同管理职责。一起拟定并且落实规范化的环境表面清洁消毒操作规程，包括清洁用品和消毒用品的挑选、配制方法、作用时长、擦拭方式以及结果判定要求。建立合作培训和考核体系，确保消毒供应中心工作人员以及临床护理人员都能够熟练掌握规范性操作步骤。完善物品交换和沟通路径，采用统一标记和交接登记表格，保证污染物品回收以及清洁物品分发过程顺畅连接。执行双向质量管理，协同团队定时检查消毒供应中心处理完毕的物品以及临床科室环境表面消毒效果，并且迅速反馈改进意见。

1.3 评价指标及判定标准

工作质量：根据医院消毒供应中心质量考核标准，对物品回收及时性、完整性、清洁彻底度、消毒灭菌合格率、包装规范性与发放准确性五个环节进行评估。每个环节采用百分制评分，分数越高代表该环节工作质量越好。护理质量满意度：使用本院自行编制的护理满意度调查问卷，在研究结束后向相关临床科室护理人员开展调查。问卷内容涵盖物品供应及时性、质量可靠性、沟通有效性等方面，总分为 100 分，得分达到 90 分以上认定为满意。不良事件发生率：统计研究过程中出现的与物品消毒供应有关的各种不良事件，主要包含消毒不合格引发的疑似感染、物品包装破损或标识错误、发放错误或延迟等情况。不良事件总发生率=（不良事件发生例数/总样本数）×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 22.0 这款统计学软件来进行数据分析。把工作质量评分的数据整理成平均值加减标准差的形式，然后针对不同组别之间的比较选择独立样本 t 检验方法。把护理满意度和不良事件发生的数量以及百分比数据整理好之后，针对不同组

别之间的比较使用 χ^2 检验方法。如果 P 值小于 0.05, 就说明两组之间存在统计学上的明显差异。

2 结果

2.1 工作质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

研究组在工作质量的各个阶段得分都明显高于参照组。在物品回收、清洁、消毒、包装以及发放这五个方面, 研究组的工作质量得分与参照组比较, 差异都具有统计学意义。两组每个阶段的具体得分情况可以查看表格 1。推行环境表面统一消毒医护共同管理方式之后, 消毒供应中心在重要工作环节的操作标准和质量水平获得了很大提升。

表 1 工作质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	参照组	研究组	t	P
例数	30	30	-	-
回收	8.66 $\pm$ 0.77	9.24 $\pm$ 0.63	3.193	0.002
清洁	8.79 $\pm$ 0.68	9.67 $\pm$ 0.33	6.377	0.001
消毒	8.93 $\pm$ 0.62	9.34 $\pm$ 0.27	3.321	0.002
包装	8.94 $\pm$ 0.72	9.36 $\pm$ 0.35	2.874	0.006
发放	8.95 $\pm$ 0.69	9.37 $\pm$ 0.21	3.190	0.002

2.2 护理质量满意度对比[n,(%)]

在护理质量满意度方面, 研究组表现明显好于参照组。研究组的护理质量满意度总体评分以及各维度的满意度均显著超过参照组, 差异具有统计学意义。具体各维度的满意度对比数据见表格 2。该结果表明, 标准化消毒医护共管模式的实施有效提高了临床科室对消毒供应工作质量的认可与满意度。

表 2 护理质量满意度对比[n,(%)]

组别	参照组	研究组	t	P
例数	30	30	-	-
回收	8.32 $\pm$ 1.14	9.02 $\pm$ 0.35	3.215	0.002
包装	8.96 $\pm$ 0.59	9.46 $\pm$ 0.20	4.396	0.001
发放	8.84 $\pm$ 0.74	9.38 $\pm$ 0.51	3.291	0.002
服务	8.94 $\pm$ 0.59	9.37 $\pm$ 0.46	3.148	0.003

2.3 不良事件发生率[n,(%)]

研究过程中, 研究组出现不良事件的整体比例明显比参照组低很多, 两组之间的差距经过统计检验有非常重要的意义。参照组出现了器械包装错误、消毒没有达到标准以及物品发放延迟等事件, 但研究组在实施全新的管理方法之后, 这些不良

事件的发生情况得到了很好的控制。详细记录每种不良事件的具体类型和发生次数的数据可以在表格中查看到。这充分证明了环境物表标准化消毒加上医护人员共同参与管理的方法, 在降低供应室工作中的危险因素、确保医疗安全方面发挥了非常关键的作用。

表 3 不良事件发生率[n,(%)]

组别	参照组	研究组	χ^2	P
例数	30	30	-	-
消毒不合格	2(6.67)	1(3.33)	1.174	0.279
灭菌包器械不符	1(3.33)	0	3.386	0.066
灭菌包不干燥	1(3.33)	0	3.386	0.066
灭菌包破损	2(6.67)	0	6.900	0.009
总发生	6(20)	1(3.33)	4.043	0.044

3 讨论

这项研究通过比较和分析的方式, 详细考察了环境表面进行统一标准消毒并且由医护人员共同参与管理的方法, 在控制感染方面所发挥的价值。研究结果表明, 使用这种方法的研究小组, 在消毒供应中心各个环节的工作质量、护士和服务对象的满意程度上都明显超过采用常规管理的对照小组, 而且出现不良事件的总比例也大幅降低, 这充分说明这种管理方式确实具有非常正面的效果。

感染防控属于医疗质量和安全管理最重要的部分, 环境表面成为病原体传播的主要途径, 消毒效果好坏直接决定医院内部感染发生率高低。过去采用的传统消毒管理方式主要由消毒供应中心单独承担全部工作, 跟临床科室之间沟通不够顺畅, 容易出现标准执行不一致、责任划分不清楚、监督和问题反馈速度慢等问题。这次尝试采用医护共同管理的方式, 建立了一套统一的操作步骤, 并且把医护人员和供应部门的责任划分得清清楚楚, 很好地整合了各种可用资源, 加强了整个过程的严格管控。研究数据清楚显示, 参与这项管理方式的研究组, 在物品回收、清洁、消毒、包装、发放这些每个环节的工作质量评分都明显提高很多, 这是因为有了统一的操作步骤, 保证了所有操作都符合规定并且保持一致, 而医护人员和供应部门一起合作, 能够更好地满足临床科室的实际需求, 同时提供更加精准的服务, 从而大大提高了整体工作效率以及针对具体问题的解决能力。

医护共同管理方式的最大好处就是加强了每个环节的质量控制以及不同团队之间的合作。临床医护人员直接参与到消毒物品需求的反馈、质量检查和初步处理工作中, 这样就能更快地得到临床方面的各种信息, 从而更好地调整服务内容。另

外,消毒供应中心的专业人员也会深入到各个临床科室,提供标准的操作方法和相关培训,帮助提高临床科室工作人员的感控意识和实际操作能力。这样的双向交流和大家一起承担责任的工作机制,成为了提高整个工作质量的关键因素。表2的数据清楚显示,实验组在护理满意度方面有了很大提升,这充分说明这种管理模式很好地满足了临床护理工作的实际需要,明显改善患者的就医体验,同时也让科室之间建立了更深的信任和更好的合作关系。

不良事件数量减少成为这种管理模式取得感染防控实际效果的主要表现。表格数据清楚显示,实验组在消毒不合格、物品损坏以及配送出错这三个方面总的出现比例明显降低。采用标准操作步骤可以有效降低由于人为失误造成的危险,而且医护人员一起管理这种方式带来的监督和反馈机制能够很快

发现并且马上改正流程中存在的薄弱环节,这样就实现了问题从最开始预防并快速处理,从而直接减少了因为物表消毒没做好而导致交叉感染的风险。以上情况充分说明这种管理模式在提高整个系统安全性、切实保护患者生命健康方面发挥了突出作用。

环境物表标准化消毒医护共管模式借助构建标准化流程、执行跨部门协同管理,高效改善了消毒供应工作的整体质量与效率,增强了临床满意度,并明显减少了相关不良事件的出现。该模式把感染控制的关口提前,加强了过程管理和全员参与,对于构建系统化、科学化的医院感染预防与控制体系具有重要的实践意义和推广价值。未来能更深入研究该模式在不同等级医院、不同科室的适应性及长期应用效果,并重视其对具体感染率指标的长期影响。

参考文献:

- [1] 王凯,王艳花,范海月.探讨消毒供应中心标准化质量控制对控制医院感染发生率的作用[J].中国标准化,2025,(24):249-252.
- [2] 王凯,范海月,王艳花.标准化消毒灭菌流程对外来手术器械灭菌效果的影响[J].中国标准化,2025,(22):249-252.
- [3] 张亚楠.标准化流程管理对消毒供应中心器械清洗消毒及包装质量的影响分析[J].临床研究,2025,33(9):187-190.
- [4] 徐小英,兰敏,李媛.低温灭菌剂标准化操作流程改进配合细节管理对消毒供应中心器械处理效率及护理质量的影响[J].中国药物滥用防治杂志,2025,31(5):859-861+880.
- [5] 陈潇.基于标准化管理的消毒供应中心质量控制体系构建与应用[J].中国标准化,2025,(8):226-229.
- [6] 姚秀芬,王海燕,郭洁.标准化清洗消毒流程在肛肠科手术器械处理中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(9):165-167.
- [7] 茅春华,顾春艳.标准化护理质量控制路径在消毒供应中心手术器械清洗中的应用[J].生命科学仪器,2025,23(1):18-20.
- [8] 蒋腾,王艳.标准化作业流程在消毒供应室质量管理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(1):165-167.
- [9] 吴素萍.标准化护理质量控制路径在消毒供应中心手术器械清洗达标中的应用价值[J].黔南民族医学学报,2024,37(2):192-195.
- [10] 朱晓芳,蒋秋焕,郭丹,等.医护与照顾者共管模式在老年帕金森病患者中的应用研究[J].河南外科学杂志,2024,30(2):17-19.