质量敏感指标联合阶段递进式护理应用于消毒供应室对器械合格及院内感染的影响

姚 燕

吴忠市人民医院　宁夏吴忠

【摘要】**目的** 探讨质量敏感指标联合阶段递进式护理应用于消毒供应室对器械合格及院内感染的影响。**方法** 将我院 2023 年 1~12 月消毒供应室 200 件器械及收治的 50 例住院患者纳入对照组，另将我院 2024 年 1~12 月消毒供应室 200 件器械及收治的 50 例住院患者纳入观察组，对照组实施常规护理，观察组实施质量敏感指标联合阶段递进式护理，对比两组器械合格率及院内感染发生率。**结果** 器械回收、清洁、包装、灭菌、发放合格率，观察组高于对照组（P<0.05）；院内感染发生率，观察组低于对照组（P<0.05）。**结论** 消毒供应室应用质量敏感指标联合阶段递进式护理，可提高器械合格率，有助于降低院内感染发生风险。

【关键词】消毒供应室；质量敏感指标；阶段递进式护理；器械合格率；院内感染发生率

【收稿日期】2025 年 8 月 20 日　　【出刊日期】2025 年 9 月 17 日　　【DOI】10.12208/j.jmnm.20250505

Effects of quality-sensitive indicators combined with staged progressive nursing in the sterilization and supply room on instrument qualification and nosocomial infection

Yan Yao

Wuzhong People's Hospital, Wuzhong, Ningxia

【**Abstract**】**Objective** To investigate the effects of quality-sensitive indicators combined with staged progressive nursing in the sterilization and supply room on instrument qualification and nosocomial infection. **Methods** A control group included 200 instruments and 50 inpatients admitted to the sterilization and supply room from January to December 2023. An observation group included 200 instruments and 50 inpatients admitted to the sterilization and supply room from January to December 2024. The control group received routine nursing care, while the observation group received quality-sensitive indicators combined with staged progressive nursing. The instrument qualification rate and nosocomial infection incidence rates were compared between the two groups. **Results** The qualified rate of instrument recovery, cleaning, packaging, sterilization, and distribution was higher in the observation group than in the control group (P < 0.05); the nosocomial infection incidence rate was lower in the observation group than in the control group (P < 0.05). **Conclusion** The application of quality-sensitive indicators combined with staged progressive nursing in the sterilization and supply room can improve the instrument qualification rate and help reduce the risk of nosocomial infection.

【**Keywords**】Disinfection supply room; Quality sensitive indicators; Progressive nursing; Equipment qualification rate; Nosocomial infection rate

前言：消毒供应室，为医院重要组成部分，承担各种医疗用品清洗、包装、消毒、灭菌以及供应工作，属于医院内各种无菌物品的供应科室[1]。医院消毒供应室的工作十分重要，如果其对医疗用品的消毒、灭菌等工作不彻底，则可能引起院内感染，导致患者的病情加重，不仅不利于患者病情的恢复，甚至可危及生命[2]。质量敏感指标可通过严谨的检测方式，明确护理重点项目，以便实施更加针对性的护理措施[3]。而阶段递进式护理，可根据质量敏感指标检测结果，确定不同阶段的常见护理问题，实施相应护理措施，以提高护理效率，提升护理质量[4]。为此，本文对质量敏感指标联合阶段递进式护理在消毒供应室中的应用效果进行如下探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2023 年 1~12 月消毒供应室 200 件器械及收治的 50 例住院患者纳入对照组，另将我院 2024 年 1~12 月消毒供应室 200 件器械及收治的 50 例住院患者纳入观察组，对照组：男/女：27/23 例，年龄：18~67（43.85±6.51）岁，住院时间：5-20（14.02±4.30）d；观察组：男/女：26/24 例，年龄：18~68（44.17±6.90）岁，住院时间：5-21（14.63±4.68）d，两组器械种类、患者基本资料等对比相近（P>0.05）。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：①年龄≥18 周岁；②住院时间≥5d；③患者入院前均未发生感染；④均使用医疗器械进行诊疗，且诊疗资料完整。排除标准：①意识昏迷；②合并恶性肿瘤；③有传染性疾病；④合并血液系统疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组实施常规护理

依据消毒供应室流程进行加强基础护理，落实护理责任制，要求器械回收、清洗、灭菌、包装、发放等环节均有专人负责。由消毒供应室工作人员、感控人员组成护理管理小组，不定期或定期抽查器械护理质量，结合器械护理不足之处进行护理方法调整，并对相应责任人进行绩效奖励、扣除绩效，以提升其工作主动性。定期进行消毒供应室工作人员培训，包括基础器械养护及护理操作内容、医院新进器械护理注意事项等，并组织培训考核，以提升工作人员专业技能。

1.3.2 观察组实施质量敏感指标联合阶段递进式护理

（1）确定质量敏感指标

根据消毒供应室护理管理工作指南、相关规范等，确定质量敏感指标，包括消毒供应室环境质量、器械清洗质量、工作人员工作质量等，据此制定阶段递进式护理方案。

（2）阶段递进式护理

①环境护理：消毒供应室严格执行 5S 工作管理制度，在器械摆放过程中，以科室、器械类型进行严格划分，并在规定区域内明确标记器械类型；在器械各处理流程中，均进行区域划分，并在规定区域内，利用海报、记事板等形式标记各种器械处理注意事项，以便工作人员进行自我操作监督，保证器械护理质量。②器械清洗护理：对回收的器械进行清点，对其磨损程度和性能状况进行检查，并将其分类，将可拆卸的器械拆卸到最小单位。观察器械表面的污垢、血迹等，将其擦拭干净。针对管腔类或精密、复杂的器械，需先手工刷洗，再使用全自动清洗机清洗。结束清洗后将器械取出，清水漂洗，使用干净的软棉布将器械擦干，再使用气枪将器械管腔内壁以及各个关节部位吹干，吹干后做润滑处理，并将器械放置干燥柜中，根据器械种类的不同设置干燥温度和干燥时间。干燥结束后将器械从干燥柜中取出，使用专业的包布将其包裹好，并按照具体的类别进行消毒处理，消毒后迅速打包，避免污染。③工作人员培训：加强消毒供应室工作人员培训，培训方式同对照组。在此基础上，进行工作人员工作责任及工作范围划分，在责任工作范围内，工作人员进行自我工作质量管理，同时可进行他人工作质量监督。鼓励工作人员及时上报在工作中无法解决的问题，质控人员结合医院实际情况、器械特征等进行消毒供应室护理方法调整，必要时邀请外院工作人员、器械厂家进行针对性讲解，以提升工作人员工作质量。

1.4 观察指标

1.4.1 对比两组器械合格率

统计两组器械回收、清洁、包装、灭菌、发放合格率。

1.4.2 对比两组患者院内感染发生率

统计两组患者医院感染发生例数，并计算其发生率。

1.5 统计学

应用 SPSS27.0 软件，计数资料用（%）表示，χ^2 检验；计量资料用（$\bar{x}\pm s$）表示，t 检验，P<0.05，表明数据有差异。

2 结果

2.1 两组器械合格率的比较

器械回收、清洁、包装、灭菌、发放合格率，观察组高于对照组（P<0.05），如表 1。

表 1　对比两组器械合格率（%）

组别	件数	回收合格率	清洁合格率	包装合格率	灭菌合格率	发放合格率
对照组	200	188（94.00）	192（96.00）	186（93.00）	190（95.00）	194（97.00）
观察组	200	196（98.00）	199（99.50）	195（97.50）	197（98.50）	200（100.00）
χ^2	-	4.167	4.092	4.476	3.896	4.230
P	-	0.041	0.043	0.034	0.048	0.040

2.2 两组患者院内感染发生率的比较

院内感染发生率，观察组低于对照组（P<0.05），如表 2。

表 2 对比两组患者院内感染发生率（%）

组别	例数	发生例数	发生率
对照组	50	6	12.00
观察组	50	0	0.00
χ^2	-	-	4.433
P	-	-	0.035

3 讨论

随着社会的不断发展、现代医疗水平的不断提高，消毒供应室作为医院内的重要科室，在控制医院内感染、保证医疗护理质量中起到十分重要的作用[5]。在对消毒供应室常规护理中，护理方法相对陈旧，且不具针对性，护理效果有限。因此，临床亟需一种具备专业化、科学化、规范化的护理模式，以提高消毒供应室护理质量。

本研究结果显示：观察组器械回收、清洁、包装、灭菌、发放合格率更高（P<0.05），且观察组患者院内感染发生率更低（P<0.05），说明观察组的护理方式可提升器械合格率，有助于降低患者院内感染发生风险。分析是因：质量敏感指标联合阶段递进式护理，可依据消毒供应室护理管理工作指南、相关规范等，科学、客观评估质量敏感指标，并据此制定阶段递进式护理方案，以确保护理工作的专业性、科学性和规范性，以保证护理方案的高效、高质量实施。环境护理中，实施 5S 管理方法，避免器械因存放问题出现损伤、丢失等情况，有助于提高消毒供应室器械管理质量，保障器械合格率；同时加强器械清洗清洗护理，可针对性提高器械清洗合格率，确保器械在临床应用的安全性；并开展相关培训，提高消毒供应室工作人员专业水平和问题发现、处理能力，且在进行区域划分中，可实现护理精准化，且有助于工作人员自我监督和相互监督，从而减少各环节操作差错，降低器械零件丢失发生风险，有助于保证操作流程完整性，以最大程度上保证器械护理质量，提升消毒供应室器械合格率，从而可降低院内感染发生率。

综上所述：质量敏感指标联合阶段递进式护理可提高消毒供应室器械合格率，有助于降低院内感染发生风险，具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 李亚楠.细节护理对提高消毒供应室管理质量的作用[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(1):109-110.

[2] 张雪萍,何舒,钟和祥.医院消毒供应室护理质量控制在预防院内感染中的作用分析[J].基层医学论坛,2024, 28(3): 154-156.

[3] 宋乐娥.基于质量敏感指标改进的管理模式对消毒供应室护理工作质量及满意度的影响[J].中国卫生产业,2023, 20(1): 95-98.

[4] 吕畅.质量敏感指标联合阶段递进式护理应用于消毒供应室对器械合格及院内感染的影响[J].中国医药指南,2024,22(7):108-111.

[5] 吴婷婷,李冰.细节护理干预在消毒供应室中对护理质量的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(2):208-211.

[6] 萧晓霞.质量敏感指标结合阶段递进式护理用于医院消毒供应中心护理质量改进的效果[J].智慧健康,2024, 10(31): 169-171,175.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS