

三级质控管理对消毒供应室护理质量的影响

杨丽丽

中国人民解放军联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

【摘要】目的 分析三级质控管理对消毒供应室护理质量的影响。**方法** 将 2025 年 2 月-2025 年 7 月间我院消毒供应室 20 名工作人员、100 例患者纳入对照组，实施常规质控管理，将 2025 年 8 月-2026 年 2 月间我院消毒供应室 20 名工作人员、100 例患者纳入实验组，接受三级质控管理。对比两组器械管理质量评分及医院感染发生率差异。**结果** 实验组供应室器械管理评分中器械的回收、清洗、灭菌、包装、存储及发放评分均高于对照组 ($P < 0.05$)；实验组医院感染发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 三级质控管理对医院消毒供应室全流程护理管理质量提升有积极作用，可提升管理质量，降低医院感染发生率，在消毒供应室中具备应用价值。

【关键词】 消毒供应室；三级质控管理；护理质量；影响

【收稿日期】 2026 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260345

The impact of three-level quality control management on nursing quality in the disinfection supply room

Lili Yang

The 988th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Zhengzhou, Henan

【Abstract】 Objective To analyze the impact of three-level quality control management on nursing quality in the disinfection supply room. **Methods** From February to July 2025, 20 staff members and 100 patients in the hospital's disinfection supply room were included in the control group and subjected to routine quality control management. From August 2025 to February 2026, 20 staff members and 100 patients in the hospital's disinfection supply room were included in the experimental group and received three-level quality control management. The differences in instrument management quality scores and hospital infection incidence rates between the two groups were compared. **Results** The scores for instrument recovery, cleaning, sterilization, packaging, storage, and distribution in the experimental group's supply room instrument management were all higher than those in the control group ($P < 0.05$). The hospital infection incidence rate in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Three-level quality control management has a positive effect on improving the overall nursing management quality of hospital disinfection supply rooms. It can enhance management quality and reduce hospital infection incidence, thus having application value in disinfection supply rooms.

【Keywords】 Disinfection supply room; Three-level quality control management; Nursing quality; Impact

消毒供应室 (Central Sterile Supply Department, CSSD) 在医疗机构中扮演着重要的角色，承担全院所有可复用医疗器械的清洗、消毒、灭菌与供应工作^[1]。然而，由于操作不规范、清洁程序不完善等原因，CSSD 在一些医疗机构中仍存在潜在的感染传播风险。CSSD 内护理管理质量的高低对医疗安全、患者以及医院正常运行影响重大，因此，如何确保科学、高效的护理质量成为 CSSD 管理改革核心。三级质控管理是一类前瞻性、多层次的质量管理质控网络^[2]，本研究在 CSSD 护理中引入三级质控管理，分析其对 CSSD 内器械质

量控制管理的影响价值，旨在通过这次研究，探索提高 CSSD 护理管理质量整体水平，具体汇报如下：

1 实施方法

1.1 一般资料

将 2025 年 2 月-2025 年 7 月间我院的 CSSD 20 名护理人员、100 例患者 (男 68 例，女 32 例，均龄为 (53.38 ± 10.21) 岁) 纳入对照组，将 2025 年 8 月-2026 年 2 月间我院消毒供应室 20 名护理人员、100 例患者 (男 60 例，女 40 例，均龄 (53.29 ± 10.55) 岁) 纳入实验组。两组患者一般资料差异无统计学意义 $P > 0.05$ ，

具有可比性。两组护理人员为同一组 CSSD 工作人员，无职位变动。

1.2 方法

1.2.1 对照组常规质控管理。日常质控管理主要包括：科室内人员消毒质控培训；要求科室消毒管理人员严格按照科室管理制度进行消毒操作，开展日常器械的回收分类、清洗消毒、检查、装配与包装、灭菌、存储及发放；设备日常管理及环境监测，每季度一次消毒人员手卫生监测；每月召开科室质量安全会议，通报常规质控结果，分析存在的问题并进行改进。

1.2.2 实验组三级质控管理。（1）分析院内 CSSD 管理现状，在科室内构建三级质控网络，其中 CSSD 医务人员作为一级质控人员，CSSD 科室主任为二级质控，CSSD 护士长为三级质控人员。小组组建后组织全体进行成员培训学习 CSSD 器械的回收分类、清洗消毒、检查、装配与包装、灭菌、存储及发放全流程管理技能；开展分层培训体系，院级培训重视感染防控，科室培训重点关注 CSSD 三项标准、内部制度、应急预案；岗位培训需明确各岗位职责与质量责任，设立去污区、检查包装及灭菌区、无菌物品存放区专职岗位。每季度进行理论与技能考核，考核结果与绩效、晋级挂钩，考核通过继续留岗，考核不通过继续培训到通过为止。（2）一级质控管理，以自查和相互监督为主。每位员工对自身操作进行即时检查与纠正，及时发现问题并制定改进措施。要求 CSSD 医务人员严格执行分区着装，注意手卫生管理，流水肥皂洗手；规范进出制度及个人防护用品行为管理；定期对 CSSD 地面、墙面、货架等进行清洗，对 CSSD 推车，电脑键盘，工作区域桌面等进行消毒。全程监控消毒室操作措施的实施，并随机抽取检查合格情况。要求 CSSD 各环节消毒人员每日及时完成医疗器械回收-发放全流程的处理工作。（3）二级质控管理，以 CSSD 科室主任负责，每日巡查，现场反

馈；每周专项检查，针对性指导；每月全面检查，跟踪改进，将检查结果上报护理部。严格按照 CSSD 器械管理流程进行当日器械回收并检查回收器具密闭性；清洗环节要求在去污区进行清点、分类，避免交叉污染；遵循先清洗后消毒原则；每日记录清洗消毒器水温、水压、消毒温度与时间等；检查、装配与包装环节采用双人核对制度；灭菌环节严格遵循装载、灭菌、卸载操作规程；储存与发放环节遵循先进先出原则，发放前确认无菌包的有效期及包装完整性。（4）三级质控由 CSSD 护士长负责，进行不定期抽查组织并主持全面质量检查，包括管理制度、流程衔接、质量抽查等；对 CSSD 关键区域进行不定期飞行检查，记录检查结果，整理整改意见并监督整改情况；组织人员能力建设与质量文化培育，通过例会、宣传、奖惩机制等多种方式激发医务人员积极性。

1.3 观察指标

器械质量管理评分：采用 CSSD 自制器械管理量表对 CSSD 内工作人员管理器械的质量进行评估，主要考察器械的回收、清洗、灭菌、包装、存储及发放 6 个方面，每项设置 0-10 分，分值与管理质量成正比。

医院感染发生率考察手术部位感染率和器械相关感染率两项。

1.4 统计学分析

用 Excel 整理数据，采用 SPSS 23.0 软件统计分析。定量资料采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述；定性资料采用列数和百分数表示， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组器械质量管理评分对比

根据本轮研究对比得知，实验组器械的回收、清洗、灭菌、包装、存储及发放评分均高于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组护理人员护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	器械回收质量	器械清洗质量	器械灭菌质量	器械包装质量	器械存储质量	器械发放质量
实验组	20	8.76±1.64	8.65±1.20	8.58±1.28	8.97±1.09	8.56±1.21	8.32±1.08
对照组	20	7.03±1.52	7.36±1.32	7.24±1.26	7.90±1.08	7.29±1.36	7.25±1.25
<i>t</i>	-	2.447	2.287	2.359	2.205	2.206	2.336
<i>P</i>	-	0.025	0.035	0.030	0.041	0.040	0.051

2.2 两组医院感染发生率对比

实验组发生手术部位感染 0 例，器械相关感染率 1 例，医院感染总发生率 1.00% (1/100)；对照组发生

手术部位感染 3 例，器械相关感染率 6 例，医院感染总发生率 9.00% (9/100)。实验组医院感染总发生率低于对照组，差异显著有统计学意义 ($\chi^2=6.737$,

$P=0.009<0.05$)。

3 讨论

CSSD 是医院医疗系统中不可或缺的重要部门,承担着整个医院各科室各类医疗用品和器械的回收、清洗、消毒灭菌及供应等工作,是预防医院感染的重要环节^[3]。传统的常规质控管理侧重让管理人员按照科室管理制度及器械清洗制度进行操作,管理内容缺乏针对性,管理方式单一,无法有效应对 CSSD 器械复杂性及医疗环境多边形现状,影响 CSSD 整体管理质量的提升。因此,为保障 CSSD 工作质量,降低不良事件和医院感染发生率,需对其工作进行强化质量管理。

三级质控管理是针对 CSSD 而制定的多环节质控体系,是指通过对 CSSD 护理管理过程中的具体细节进行观察、记录和干预,以及持续的监测和评估,来提高护理管理质量的一种方法,调查显示^[4],三级质控管理是当前医院感染控制的重要手段。本研究结果显示,实验组器械管理的回收、清洗、灭菌、包装、存储及发放评分均高于对照组,医院感染发生率明显低于对照组($P<0.05$),提示三级质控管理在 CSSD 管理中可提高其全流程的质量控制效果,降低医院感染发生。① CSSD 三级质控管理建立了周密的质控网络,质控管理人员均通过岗位培训准确把握 CSSD 工作制度,通过岗位设置明确工作流程,通过岗位资格考核全面提升工作人员管理能力,为后续 CSSD 护理质量的提升提供了条件。②一级质控管理以医护自查及相互监督为主,是 CSSD 质量防控的第一防线。此阶段的质量管控通过严格分区着装、手卫生管理、规范进出制定、环境清洗、物品消毒等,为 CSSD 质控管理提供了物理与行为屏障,将预防为主的 CSSD 质量管理理念落实在医护人员的具体行为上,为后续 CSSD 器械管理流程的实施奠定了基础^[5]。③二级质控管理以科室主任负责对 CSSD 器械管理流程进行全方位监管为主,通过对 CSSD 器械回收-发放的全流程、各环节的监督管理,工作人员在器械管理过程中能更加规范自身的行为。精心规范操作流程,确保操作的准确性和标准化;加强设备和器械的清洁消毒管理,提高消毒效果和安全性,降低医院感染发生率^[6]。④三级质控管理由 CSSD 护士长负责,通过对器械管理质量的定期抽检,可及时发现器械管理过程中存在的问题,针对性制定改进方法并

监督改进措施实施的效果,可确保 CSSD 质量管理效果的持续提升^[7]。基于此,建议各医疗机构在 CSSD 管理中引入三级质控管理并将其制度化、常态化,同时明确三级管理中各级职责与核查标准,强化过程质控与数据化追溯,同时,定期开展基于质控数据的反馈与改进培训,最终实现保障医疗安全,提升全院协同运营效率,提高医疗单位社会形象的目标^[8]。

综上所述,三级质控管理对提高消毒供应室全流程护理管理质量有积极作用,可将其作为消毒供应室质控管理方案应用实施。

参考文献

- [1] 张娟.信息一体化管理在消毒供应室手术器械清洗消毒工作中的应用研究[J].中国卫生标准管理,2025,16(17):168-171.
- [2] 宋杰.三级质控管理在提高消毒供应室控制医院内感染水平方面的效果[J].临床研究,2025,33(05):178-180.
- [3] 马丽明.三级质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及对提高医务人员综合技能的效果[J].中国卫生产业,2025,22(16):80-83.
- [4] 方奕霞,李淑艳,王兴萍,等.强化质控管理对消毒供应室潜在风险的防控作用研究[J].现代医院,2025,25(08):1205-1209.
- [5] 吕爱芳,陈洪玲,叶喜丹,等.三级质控管理对消毒供应室护理质量及心脏介入患者术后发生医院感染的影响[J].包头医学,2025,49(02):126-128.
- [6] 罗梅招,林伟,林珠妹.三级质控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响评价[J].黑龙江中医药,2022,51(05):227-229.
- [7] 刘桂娟.全程质控管理在消毒供应室管理中对医院感染的影响[J].中国卫生产业,2025,22(10):57-59+63.
- [8] 赵艳芹,杨佩,岳红臣.消毒供应室全程质控模式护理管理的效果及对医院感染风险的影响[J].中国卫生产业,2024,21(11):157-160.

版权声明: ©2026 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