

细节管理对消毒供应室管理中护理质量的干预效果

张芳

武安市中医院 河北邯郸

【摘要】目的 探讨细节管理在我院消毒供应室管理中对护理质量的影响。方法 以2024年1月-6月消毒供应室实施常规管理为对照组,2024年7月-12月实施细节管理为观察组。对比两组护理质量评分、消毒灭菌合格率、临床科室满意度及不良事件发生率。结果 观察组各维度护理质量评分更高,消毒灭菌合格率达98%,临床科室满意度为95%,不良事件发生率降至3%,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。结论 细节管理应用于消毒供应室管理,可有效提升护理质量,提高消毒灭菌合格率和临床科室满意度,降低不良事件发生率,具有重要的临床应用价值。

【关键词】细节管理; 消毒供应室; 护理质量; 干预效果

【收稿日期】2025年11月16日 **【出刊日期】**2025年12月24日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20250652

The effect of detail management on nursing quality intervention in disinfection supply room management

Fang Zhang

Wu 'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Handan, Hebei

【Abstract】 **Objective** To investigate the impact of detailed management on nursing quality in the disinfection supply room of our hospital. **Methods** The control group implemented routine management from January to June 2024, while the observation group adopted detailed management from July to December 2024. Comparative analysis was conducted on nursing quality scores, disinfection qualification rates, clinical department satisfaction, and adverse event incidence between the two groups. **Results** The observation group demonstrated higher nursing quality scores across all dimensions, achieving 98% disinfection qualification rate, 95% clinical department satisfaction, and a significant reduction in adverse events to 3% ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing detailed management in disinfection supply room operations can effectively enhance nursing quality, improve disinfection qualification rates and clinical department satisfaction, while reducing adverse event incidence, demonstrating significant clinical application value.

【Keywords】 Detail management; Disinfection supply room; Nursing quality; Intervention effect

消毒供应室是医院内承担各科室所有重复使用诊疗器械、器具和物品清洗消毒、灭菌以及无菌物品供应的部门,其工作质量直接关系到医疗护理质量和患者安全^[1]。随着医疗技术的不断发展和患者安全意识的提高,对消毒供应室的管理要求也日益严格。传统的常规管理模式已难以满足现代医疗的需求,细节管理作为一种精细化的管理理念,逐渐被引入消毒供应室管理中^[2]。通过对工作流程中的各个细节进行优化和控制,旨在提高消毒供应室的护理质量,确保消毒灭菌效果,为临床医疗工作提供有力保障。本文通过对比研究,深入分析细节管理在我院消毒供应室管理中对护理质量的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院消毒供应室20名护理人员作为研究对象,年龄22-45岁,平均(32.5 ± 6.8)岁,工作年限1-20年,平均(8.5 ± 4.2)年;医疗器械200件;40个科室。以2024年1月-6月为对照组,实施常规消毒供应室管理;2024年7月-12月为观察组,实施细节管理。同时,收集这两个时间段内消毒供应室服务的临床科室反馈数据以及相关消毒灭菌质量监测数据进行分析。

1.2 方法

对照组实施常规消毒供应室管理,包括按照常规流程进行器械物品的回收、清洗、消毒、灭菌、包装和发放;定期对消毒设备进行维护和检测;对护理人员进

行常规的业务培训等^[3]。

观察组在常规管理基础上实施细节管理,具体措施如下:①完善管理制度:从细节出发完善管理制度,制定细化管理规范与操作流程,明确各岗位职责与标准。如器械回收需详记名称、数量、使用科室及时间;清洗时依器械类型选方法与清洗剂,严控时长温度;包装则合规选材料,清晰标注物品信息、灭菌日期等关键内容。②加强人员培训:构建定期培训机制,围绕消毒灭菌专业知识、新设备实操技能、临床沟通技巧等核心内容开展细节管理专项培训。邀请领域专家通过专题讲座、现场实操指导,深化护理人员对细节管理的认知并提升执行能力;同步组织案例复盘与经验分享会,引导护理人员从实际案例中总结教训、优化工作方法。③优化工作流程:全面梳理消毒供应室现有流程,剔除冗余环节。如器械回收采用“专人专车定时定点”模式,缩短器械暴露于污染环境的时间;灭菌环节科学规划批次与装载方案,在保障灭菌效果的同时提升效率;发放环节引入信息化管理系统,实现无菌物品快速精准发放与全流程追溯,减少人为差错。④加强质量监控细节:组建专项质量监控小组,由资深护士长牵头,各岗位骨干为成员,制定细化检查计划与标准。每周至少开展2次全维度检查,覆盖器械清洗质量、消毒灭菌效果、包装完整性及标识准确性等;每月汇总分析检查结果,针对问题制定整改方案并跟踪落实,形成质量改进闭环。同时,推行护理人员互监机制,设内部举报奖励,对发现并纠正质量问题者给予奖励。⑤搭建与临床科室的常态化协作机制,每月至少召开1次沟通会,邀请临床医护代表参会。会上主动倾听其对消毒供应室工作的意见建议,精准掌握器械使用中的问题与特殊需求。同时,强化与医院其他部门的联动,保障消毒供应室物资及时补给、设备稳定运行^[4]。

1.3 观察指标

护理质量评分:采用自制的护理质量评价量表对两组消毒供应室的护理质量进行评分,得分越高表示

护理质量越好。

消毒灭菌合格率:定期抽检消毒供应室的灭菌物品,采用生物学监测、化学监测和物理监测等方法,检测消毒灭菌效果。计算消毒灭菌合格率。

临床科室满意度:采用问卷调查的方式,在研究结束时对临床科室进行满意度调查。

不良事件发生率:记录两组消毒供应室在研究期间器械发放错误、清洗不合格、灭菌不合格、包装破损等发生的不良事件^[5]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差(±s)表示,两组比较采用独立样本t检验;计数资料以率(%)表示,两组比较采用 χ^2 检验。以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较

观察组在风险防范意识、服务态度、回收及时度、供应及时度、包装质量、消毒灭菌质量等维度的护理质量评分均显著高于对照组(P<0.05),见表1。

2.2 两组消毒灭菌合格率比较

观察组消毒灭菌合格率为98%(196/200),显著高于对照组的92%(184/200),差异有统计学意义(P<0.05)。

2.3 两组临床科室满意度比较

观察组临床科室满意度为95%(38/40),显著高于对照组的80%(32/40)(P<0.05)。

2.4 两组不良事件发生率比较

观察组不良事件发生率为3%(6/200),包括:器械发放错误1(0.50%)、清洗不合格2(1.00%)、灭菌不合格2(1.00%)、包装破损1(0.50%);对照组的10%(20/200),包括:器械发放错误5(2.50%)、清洗不合格6(3.00%)、灭菌不合格5(2.50%)、包装破损4(2.00%);观察组对比对照组发生率明显偏低(P<0.05)。

表1 两组护理质量评分比较(±s, 分)

组别	例数	风险防范意识	服务态度	回收及时度	供应及时度	包装质量	消毒灭菌质量
对照组	20	80.24±5.63	82.15±4.87	83.56±5.12	84.32±4.98	85.67±5.34	86.21±5.06
观察组	20	92.45±6.12	90.36±5.23	91.89±5.56	93.54±5.31	94.78±5.67	95.43±5.25
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

消毒供应室作为医院感染控制的重要部门,其工

作质量直接影响到医疗安全和患者康复^[6]。传统的常规管理模式在一定程度上能够保证消毒供应室的基本运

转,但在细节把控和质量提升方面存在不足。细节管理强调对工作过程中的每一个细节进行精细化管理,注重环节质量控制,能够有效弥补常规管理的缺陷^[7]。

本研究数据显示,细节管理实施后,观察组护理质量评分显著高于对照组,证实该管理模式可全方位提升消毒供应室护理质量——不仅强化护理人员的风险预判意识与主动服务意识,还优化了工作响应效率与执行质量。其核心逻辑在于,通过细化管理制度明确各环节标准、针对性开展人员培训提升专业能力、重构工作流程消除冗余环节,使护理人员既能精准把握操作规范,又能高效完成工作任务,进而更好适配临床科室的实际需求^[8]。在消毒灭菌合格率维度,观察组表现明显优于对照组。这一差异源于细节管理对消毒灭菌全流程的闭环式把控:一方面,通过定期开展设备维护校准,确保灭菌设备始终处于稳定运行状态;另一方面,对灭菌温度、压力、时间等关键参数实施动态监测,并结合生物学、化学、物理三重检测验证灭菌效果,从设备性能与操作精度双维度保障消毒灭菌质量,切实降低医院感染发生风险。临床科室满意度层面,观察组显著高于对照组,反映出细节管理有效打通了消毒供应室与临床科室的协作壁垒^[9]。通过建立常态化沟通机制,消毒供应室可实时捕捉临床科室在器械使用、供应时效等方面的需求与反馈,快速调整工作策略,例如根据特殊手术需求优化器械包装方式、依据科室诊疗节奏调整供应频次,逐步构建起互信协作的工作关系,提升临床科室对服务的认可度。此外,观察组不良事件发生率远低于对照组,凸显细节管理对工作差错的防控价值。通过组建专项质量监控小组开展高频次、多维度检查,结合“问题溯源-整改落实-效果复核”的持续改进机制,可及时发现并解决器械发放错漏、清洗不彻底、包装破损等潜在问题,推动工作流程不断优化,显著提升操作准确性与服务可靠性^[10]。

综上所述,细节管理应用于消毒供应室管理,能够显著提升护理质量,提高消毒灭菌合格率和临床科室满意度,降低不良事件发生率,对保障医疗安全和提高医疗服务质量具有重要意义,值得在临床广泛推广应用。

参考文献

- [1] 刘颖. 细节管理在消毒供应室管理中的应用效果分析[J]. 互动软件,2020(8):3453-3454.
- [2] 顾晓巍,黄闻沁. 细节管理在消毒供应室管腔器械清洗质量管理中的应用及对医院感染的影响[J]. 生命科学仪器,2025,23(1):101-103.
- [3] 刘少阳. 细节管理对消毒供应室管理质量及器械处理状况的影响研究[J]. 中国医疗器械信息,2024, 30(4): 163-165.
- [4] 杨冬梅,郑里乐,范玮琴. 细节管理在消毒供应室管理中对护理质量的影响[J]. 中国卫生标准管理,2022, 13(20): 177-180.
- [5] 孙丹丹,陈丽萍. 细节管理在消毒供应室工作中的作用效果分析[J]. 生命科学仪器,2022,20(z1):498.
- [6] 杨玲. 作业流程重组联合细节把控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响[J]. 循证护理,2022,8(1): 106-109.
- [7] 宋乐娥. 细节管理配合作业流程重组用于消毒供应室护理质量管理的效果评价[J]. 中国卫生产产业,2022, 19(22): 92-95. D
- [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] 徐波,姚永新. 细节管理模式在消毒供应室中的应用研究[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(23):138-140.
- [10] 熊渝梅. 细节管理对消毒供应室管理质量及器械处理状况的影响[J]. 医疗装备,2021,34(11):64-65.

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