

优质护理对供应室消毒灭菌质量提高及感染控制的影响研究

谭 芳

文登整骨医院消毒供应室 山东威海

【摘要】目的 探讨在供应室实施优质护理，对于提升消毒灭菌质量和降低院内感染率的意义。**方法** 实施优质护理前（2024 年 1-12 月， $n=100$ ），实施优质护理后（2025 年 1-12 月， $n=100$ ）。并通过建立质量控制小组、针对性服务、强化人员培训等方式开展优质护理。**结果** 实施后消毒合格率、灭菌合格率等均高于实施前；实施后院内感染率为 1.00%，低于实施前的 16.00%（ $P<0.05$ ）。**结论** 供应室护理工作中实施优质护理能够提升消毒灭菌质量，控制院内感染率，对于提升整体护理质量具有意义。

【关键词】 供应室；消毒灭菌；院内感染；优质护理

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260434

Study on the impact of high-quality nursing on the improvement of disinfection and sterilization quality and infection control in the supply room

Fang Tan

Disinfection Supply Center, Wendeng Orthopaedic Hospital, Weihai, Shandong

【Abstract】Objective To explore the significance of implementing high-quality nursing in the supply room for improving disinfection and sterilization quality and reducing in-hospital infection rates. **Methods** Before implementing high-quality nursing (January-December 2024, $n=100$), and after implementing high-quality nursing (January-December 2025, $n=100$). And carry out high-quality nursing through establishing quality control teams, targeted services, and strengthening personnel training. **Results** After implementation, the disinfection and sterilization qualification rates were higher than before implementation; The in-hospital infection rate after implementation was 1.00%, which was lower than the pre-implementation rate of 16.00% ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing high-quality nursing in the supply room nursing work can improve the quality of disinfection and sterilization, control the in-hospital infection rate, and is of great significance for improving the overall nursing quality.

【Keywords】 Supply room; Disinfection and sterilization; Nosocomial infection; High-quality nursing

消毒供应室是医院重要的部门，其承担着较多仪器设备的回收、灭菌消毒和发放等工作。高质量的消毒灭菌不仅能够有效防止院内感染，还能够提升医疗服务效率。但在消毒灭菌的过程中，其涉及多个步骤，比如回收、分类、清洗、消毒、包装和灭菌等，必须保证以上每一个环节均符合规定处于无菌状态，方能保证仪器设备的可用性^[1]。优质护理是临床经典的护理模式，其要求将患者作为护理中心，从患者角度出发思考问题，为患者提供高质量护理服务^[2]。

1 资料与方法

1.1 基础资料来源

2025 年 1 月至 12 月实施优质护理，选取 2024 年 1-12 月为对照。前后均选取 100 件器件为样本，两个

时间段供应室工作人员为 20 名，均为固定。实施前选取 100 名使用期间的患者为样本，其中男女分别为 47 及 53 例，年龄范围 20~58（ 37.56 ± 3.96 ）岁；实施后选取 100 名使用期间的患者为样本，其中男女分别为 43 及 57 例，年龄范围 21~59（ 38.50 ± 3.57 ）岁。实施前后样本资料对比显示 $P>0.05$ 。

1.2 方法

实施前：依据常规的方法进行护理管理，根据清洗、消毒和灭菌操作规程和效果监控标准进行消毒、灭菌、包装、存储以及发放等。

实施后：（1）建立质量管理小组。为相关的制度能够真正落地，需要专门建立质量管理小组进行管控。同时，结合小组成员特长分配任务，合理安排值班。要

求组内成员互相探讨和监督,发现问题及时提出修改。为小组成员提供学习机会,通过邀请专家讲座、培训以及外派学习等方式加强成员的安全意识和服务意识。定期对成员进行成绩考核,并将考核结果与绩效挂钩,提升积极性。(2)转变服务理念。传统认为消毒供应室未直接服务于患者,因此未能感受患者的情绪。需要转变为该科室的护理质量直接关系到患者的治疗和康复结果,每一项工作中均需要考虑其对于患者的意义,将患者作为工作的中心。(3)实施针对性管理。不同科室的器件采取分类管理模式,属于同一科室的器件或同一类器件统一管理,避免交叉感染。针对科室中的公共区域,实施空气消毒,减少外部环境对于器件的影响。安排专人检查处理后的器件,保证消毒灭菌的有效性,发现质量不合格的产品,第一时间组织人员调查分析,针对出现的问题。(4)制定服务流程。结合每一位人员工作岗位的性质合理安排其他任务,保证发挥最大作用。同时,规范工作人员的行为和护理标准,保证每一项工作均有意义。(5)提升服务质量。积极主动了解不同科室人员在医疗物品方面的具体情况和使用习惯,结合实际合理摆放医疗物品,便于使用。同时,明确不同时段医疗物品的使用情况,严格落实灭菌消毒操作,保证无菌性、安全性^[3,4]。(6)提升服务能力。

为有效提升供应室相关工作人员的服务质量,需要对其自身素质和服务能力进行评估和培训。定期开展研讨会、服务总结会等,针对存在问题、需要提升方面进行总结分析。

1.3 观察指标

1.3.1 消毒灭菌质量

计算消毒合格、灭菌合格、无菌包装合格、无菌发放合格。

1.3.2 院内感染

计算实施前后患者的院内感染情况,比如创口感染、呼吸道感染、皮肤组织感染等。

1.4 统计学分析

以 SPSS24.0 软件对数据进行计算分析,计量和计数资料分别采取 t 检验和卡方检验,对比后 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 实施前后消毒灭菌合格情况

实施后,器件的消毒合格、灭菌合格、无菌包装合格以及无菌发放合格率均明显高于实施前,具体见表 1。

2.2 实施前后感染率情况

实施后院内感染率为 1.00%, 低于实施前的 16.00%, 结果见表 2。

表 1 实施前后消毒灭菌合格情况[n (%)]

时间	N	消毒合格	灭菌合格	无菌包装合格	无菌发放合格
实施前	100	90 (90.00)	89 (89.00)	91 (91.00)	92 (92.00)
实施后	100	96 (96.00)	96 (96.00)	100 (100.00)	100 (100.00)
χ^2 值		5.714	5.941	6.360	6.015
P 值		0.016	0.015	0.008	0.011

表 2 实施前后患者院内感染情况[n (%)]

时间	N	创口感染	呼吸道感染	皮肤组织感染	总感染率
实施前	100	4	9	3	16 (16.00)
实施后	100	1	0	0	1 (1.00)
χ^2 值					6.998
P 值					0.001

3 讨论

消毒供应室是医院重要的组成部分,该科室负责医院医疗器械的清洗、消毒、灭菌、存放以及发放等工作,科室工作量较大,对于护理服务质量要求也比较高。相关文献指出^[5],由于工作的特殊性,消毒供应室的护理质量不高可直接导致器械的使用问题,其或影响器

械使用期限,或增加医院支出,或降低患者治疗质量。随着经济不断发展,人们在接受治疗的过程中,不仅希望及时获得救治,也希望获得优质的护理服务。医院消毒供应室护理质量控制是现阶段比较新颖的护理管理模式,与传统的方式相比,不仅需要科室环境进行优化管理,也需要强化护理人员的培训^[6]。

随着优质护理在临床中不断推广使用,其临床干预效果也获得认可,同时也为医院相关工作开展提供帮助。目前医疗卫生服务也在快速发展中,因此对于消毒供应室的工作质量提出更高要求,在以上背景下,科室需不断寻找高质量的护理服务,满足临床需求。目前国内一些比较大型的综合医疗机构的供应室实施了优质护理方案,并收到一定成功。优质护理干预措施是将优质护理理念作为指导思想,并在此指导下建立合理的管理机制,明确优质护理方向和措施,合理搭配人、物、力等资源,规范护理流程,保证优质护理理念贯穿于每一项工作中^[7]。本科室于2025年1月开展优质护理服务,首先建立质量管理小组,明确每一位人员的工作职责,保证后续工作顺利开展。优质护理虽然不是一种新的护理模式,但在供应室的推广使用时间不长,需要工作人员转换护理思想,工作中从“将物品为工作中心”转换为“以患者为中心”,增强服务意识。第三为强调针对性管理,不同器械使用范围不一样,污染物不同,为避免交叉感染,需进行分区域管理。供应室人员比较多,每一位工作人员各有所长,需要根据其优势制定工作岗位,并合理安排其他工作,最大化发挥其优势,避免人才浪费。虽然供应室不直接面对患者,但其工作质量也会直接影响患者的治疗效果。在工作中,需要主动了解每一个科室的器械使用习惯,在包装和摆放过程中,在满足流程、安全需求的情况下尽量考虑使用者的习惯,提升使用效率。最后,强化培训力度、定期委派人员外出学习等方式提升科室工作人员的服务能力。本次经过以上的优质护理后,器件的消毒合格、灭菌合格、无菌包装合格以及无菌发放合格率均明显高于实施前。分析原因为优质护理实施后,工作岗位职责更加明确、服务意识、安全意识、服务质量提升,使得整体的工作效果提升,从而降低了器械处理不合格的情况。实施优质护理后院内感染率为1.00%,低于实施前的16.00%。分析原因为优质护理的开展,能够提升器械的消毒灭菌质量,因此能够很好地控制院内感染。本次研究所获得结果与前人^[8]等报道基本一致,均说明了在供应室实施优质护理对于提升消毒灭菌效果和控制院

内感染的有效性。

供应室的重要职责是提高医疗器械和用品的清洁、消毒、包装和分发质量,保证所有器械均达到无菌的标准,保证使用者的安全。总之,经本次对比分析作者认为:在供应室中实施优质护理服务,能够提升护理人员的工作质量,对于保证医疗器械消毒灭菌效果和降低院内感染率均有积极意义。

参考文献

- [1] 牛雯.全程质量控制联合层级管理模式在消毒供应中心的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(23):161-163.
- [2] 玉广,黄婷,蒋丽佳,等. 3C 全程优质护理模式对消毒供应室工作质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2025,10(27):152-155.
- [3] 张聪,杨璐,袁瑞娟. 临床路径的优质护理服务对医院消毒供应中心护理服务质量的影响 [J]. 首都食品与医药 ,2018,25(6):85.
- [4] 王春雷.全程质控管理对医院消毒供应室医疗器械消毒灭菌效果及工作质量的影响分析[J].中国卫生产业,2023,20(4):143-146.
- [5] 赵文爽.消毒供应室硬式腔镜清洗消毒质量控制对院内感染及满意度的影响[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(28):136-140.
- [6] 张海燕,王廷廷.PDCA 循环护理在消毒供应室的应用及对降低院内感染的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2022,7(30):92-95.
- [7] 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.
- [8] 蔡志英,夏春妹.优质护理对消毒供应中心工作质量的影响[J]. 中国误诊学杂志 ,2020,15(6):285-286.

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