

消毒供应中心护理质量控制在预防院内感染中的应用分析

杨 娟

上海市浦东新区人民医院 上海

【摘要】目的 分析消毒供应中心护理质量控制在预防院内感染中的应用效果。**方法** 将 2024 年 1 月-2024 年 6 月接收的 90 例患者为对比组, 该阶段消毒供应中心实施普通护理, 将 2024 年 7 月-2024 年 12 月接收的 90 例患者为研究组, 该阶段消毒供应中心实施护理质量控制, 比较两组院内感染、护理不合格指数。**结果** 研究组院内感染(切口感染、呼吸系统感染、皮肤软组织感染)指数、护理不合格(回收、清洗、灭菌、包装)指数低于对比组($P<0.05$)。**结论** 消毒供应中心护理质量控制在预防院内感染中的应用效果满意, 显著降低院内风险, 提高整体医疗质量, 提示消毒供应中心必须重视护理质量控制。

【关键词】 消毒供应中心; 护理; 质量控制; 院内感染

【收稿日期】2025 年 10 月 15 日

【出刊日期】2025 年 11 月 19 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250579

Application analysis of nursing quality control in disinfection supply center for preventing nosocomial infections

Juan Yang

Pudong New Area People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the application effect of nursing quality control in disinfection supply center in preventing hospital acquired infections. **Methods** A total of 90 patients received from January 2024 to June 2024 were selected as the control group, and the disinfection supply center implemented general nursing during this period. The 90 patients received from July 2024 to December 2024 were selected as the study group, and the disinfection supply center implemented nursing quality control during this period. The infection and nursing failure indices of the two groups were compared. **Results** The index of in-hospital infections (incision infections, respiratory system infections, skin and soft tissue infections) and the index of inadequate nursing care (recovery, cleaning, sterilization, packaging) in the research group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of nursing quality control in disinfection supply centers in preventing hospital acquired infections is satisfactory, significantly reducing hospital risks and improving overall medical quality. This suggests that disinfection supply centers must attach importance to nursing quality control.

【Keywords】 Disinfection supply center; Nursing; Quality control; Nosocomial infection

医院消毒供应中心在整个医院服务中占有重要地位, 通过对医疗器械进行清洗、消毒、包装等工作, 确保医疗质量, 消毒供应中心护理质量是预防院内交叉感染的关键^[1]。但医院每日接收患者较多, 各类科室的消毒工作复杂, 导致消毒供应中心护理内容繁琐, 工作人员视疲劳问题严重, 极容易出现纰漏, 增加院内感染风险^[2]。对此, 采取消毒供应中心护理质量控制, 观察对预防院内感染方面的效果。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2024 年 1 月-2024 年 6 月接收的 90 例患者为对比组, 将 2024 年 7 月-2024 年 12 月接收的 90 例患者为研究组。对比组中男性 52 例, 女性 38 例, 年龄 24-87 岁, 均值(54.37 ± 2.33)岁, 科室: 内科 35 例, 外科 36 例, 妇产科与儿科 19 例。研究组中男性 47 例, 女性 43 例, 年龄 22-89 岁, 均值(54.46 ± 2.38)岁, 科室: 内科 37 例, 外科 31 例, 妇产科与儿科 22 例。比较两组患者的一般信息, 无显著差异($P>0.05$)。

纳入标准：①住院患者，住院时间 $\geq 1d$ ；②入院前无感染性疾病；③患者及家属知晓研究内容后同意。

排除标准：①合并重度感染、免疫功能疾病；②认知障碍；③癌症晚期；④临床资料不全。

1.2 方法

对比组实施消毒供应中心普通护理：按照消毒供应中心既有工作流程对患者相关耗材及医疗器械进行回收、消毒、管理等，护理人员详细清点和记录，做好职责内的工作，严格遵循消毒原则，确保诊疗器械、物品的再处理符合规定要求。

研究组实施消毒供应中心护理质量控制：①建立护理质量控制小组；根据医院消毒供应中心护理实际情况，建立专门的护理质量控制小组，负责对每一次的消毒、供应工作进行检查、监督及评价，及时发现问题并处理，尽量将问题控制在源头。重点监测存在高风险的消毒环节，开展全面的灭菌监测，采用物理、化学、生物三种监测方法，密切监测灭菌参数、温度、压力是否符合要求，根据不同器械合理选择灭菌方式，保障灭菌合格率，在灭菌合格基础上才进入发放环节。护理质量控制小组成员不仅经验丰富，且具有一定反思能力，能够根据以往常出现的护理问题反思原因，积极查找导致风险产生的可能因素，然后控制危险因素，提高消毒供应中心护理质量。②完善护理质量管理制度；健全消毒供应中心各岗位职责，重视突发事件应急预案制定，将责任落实到每一位护理人员，一旦发现问题，即刻找到相关负责人，向负责人问责，以此逐步提高护理人员的安全意识。健全质量管理追溯制度，保证消毒供应中心护理工作可追溯，实现有效追溯，确保每一类医疗器械的回收、应用安全。根据各个科室的医疗特点、常见感染问题等，明确专用医疗器械、用品的材质特点和处理关键点，做到针对性处理。建立合理的奖励与惩

罚制度，对因消毒供应中心消毒不当等造成的严重医疗事件，对其相关人员给予一定惩罚，杜绝二次发生；对表现良好的护理人员给予一定奖励，提高工作积极性。③提高护理人员的工作能力；引导消毒供应中心护理人员及时关注医院消毒供应的前沿信息，在消毒工作中采用人工联合高科技方式提高整体护理质量，利用绝缘检测仪、数码型放大镜等高科技手段杜绝医疗器械中的危险因素，保证器械功能完好、清洁、无损毁。借助 AI 智能识别仪检测器械数量是否准确、类型是否正确，减少人工检测的错误，同时避免单人检测，实施双人核对，缓解护理人员的视力疲劳。在每个科室设置专门负责与消毒供应中心对接的护理人员，实现职责清晰、专人专管的效果，加强临床科室与消毒供应中心之间的沟通联系，了解临床对消毒供应中心的意见和建议，进而整改，对实际消毒工作进行完善、优化。

1.3 观察指标

比较两组院内感染、护理不合格指数，院内感染分为切口感染、呼吸系统感染、皮肤软组织感染，护理不合格分为回收、清洗、灭菌、包装不合格，详细记录发生例数，计算总发生指数。

1.4 统计学分析

借助统计学软件 SPSS23.0 进行分析，计数资料用百分比(%)代表， χ^2 验证，结果 $P < 0.05$ 说明差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组院内感染指数比较

研究组院内感染指数低于对比组 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组护理不合格指数比较

研究组护理不合格指数低于对比组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组院内感染指数比较[n, (%)]

组别	例数	切口感染	呼吸系统感染	皮肤软组织感染	总指数
研究组	90	1 (1.11)	0 (0.00)	1 (1.11)	2 (2.22)
对比组	90	3 (3.33)	2 (2.22)	4 (4.44)	9 (10.00)
χ^2	-		-		5.276
P	-		-		0.022

表 2 两组护理不合格指数比较[n, (%)]

组别	例数	回收	清洗	灭菌	包装	总指数
研究组	90	0 (0.00)	1 (1.11)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.11)
对比组	90	4 (4.44)	3 (3.33)	3 (3.33)	2 (2.22)	12 (13.33)
χ^2	-		-			11.146
P	-		-			0.001

3 讨论

医院消毒供应中心直接关系整个医院工作的正常进行,各类医疗器械在使用后需要回收至消毒供应中心进行消毒灭菌,消毒灭菌不成功不能投入使用,即使投入使用,也会引发院内感染,带来严重问题。院内感染在疾病基础上进一步加重病情,不仅提高治疗难度,同时增加医疗成本,给患者带来治疗和经济的双重压力^[3]。因此,预防院内感染具有重要意义,当前消毒供应中心护理管理模式落后,存在物品管理流程不规范等问题,提高院内感染风险,有必要优化消毒供应中心护理质量^[4]。

此次研究应用消毒供应中心护理质量控制,结果显示研究组院内感染指数和护理不合格指数均低于对照组,证明消毒供应中心护理质量控制效果显著,优于普通护理模式。这是因为消毒供应中心实施普通护理仅对各类医疗器械、物品进行基础管理,护理人员只是按照工作要求开展回收、消毒、包装等工作,缺乏监控措施或监控措施不完善,而每日消毒任务量大,忽视护理质量控制必然引发护理缺陷,进而由于消毒供应工作质量降低引发院内感染。在消毒供应中心实施护理质量控制,成立专门的消毒供应质量监督小组,一方面体现对消毒供应中心护理质量的重视,督促护理人员自觉约束错误行为^[5]。另一方面小组运用发现问题解决理论有助于及时发现难以在工作中发现的护理问题,有效减少护理差错,提高护理合格指数^[6]。研究表明,小组管理模式能有效提高消毒供应中心的护理质量^[7]。完善消毒供应中心护理管理制度,用制度规避常见的护理问题,严格落实制度,规范消毒供应流程。重视护理人员自身的护理水平,紧跟时代发展步伐,积极运用现代信息技术和科学技术,弥补普通护理中人工难以解决的问题,采取全流程信息化及集束化管理,提高院内感染控制质量^[8]。

综上所述,消毒供应中心护理质量控制在预防院

内感染中的应用效果满意,大幅减少院内感染,降低护理不合格指数。

参考文献

- [1] 郭愿愿,尹露,胡娅.医院消毒供应中心清洗全程质量控制用于院内感染风险预防的价值[J].广州医药,2023,54(04):64-68.
- [2] 蔡志玲,谭旭彤,蔡洁,等.消毒供应中心视疲劳干预措施及其效果评价[J].中华医院感染学杂志,2024,34(20):3165-3168.
- [3] 张娟.预见性护理在院内感染控制质量中的效果研究[J].基层医学论坛,2024,28(27):114-116,137.
- [4] 黄沛瑜,谭南芳,黄玉洁,等.细节干预措施对消毒供应中心护理质量及服务满意度的影响[J].中国卫生标准管理,2024,15(18):147-150.
- [5] 赵藏,汪凌.社区供应室护理质量控制对院内感染的改善效果观察[J].中国社区医师,2022,38(26):163-165.
- [6] 卢倩,姚芳,贾琳,等.发明问题解决理论在消毒供应中心外来医疗器械管理中的应用效果[J].中国医学装备,2024,21(09):150-154.
- [7] 许慈萱,黄丽秀,王美,等.小组管理模式对消毒供应中心护理质量及临床满意度的影响[J].中国当代医药,2024,31(27):172-176.
- [8] 孙丽,卢晓君,李莉.全流程信息化及集束化管理对院内感染控制质量的影响[J].中外医药研究,2024,3(26):147-149.

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