

基于岗位特性的消毒供应中心护士规范化培训模式研究 ——以荆州市中医医院为例

李 婵，邓艳华*

荆州市中医医院 湖北荆州

【摘要】目的 探讨契合消毒供应中心各区域岗位特性的规范化培训模式，以提升护士专业能力与工作质量。**方法** 选取荆州市中医医院消毒供应中心去污区、检查包装及灭菌区、无菌物品存放区为研究对象，依据各区域岗位需求制定针对性培训方案。去污区采用理论授课结合模拟操作演练，培训污染器械预处理等内容；检查包装及灭菌区通过现场示教等方式开展器械检查等培训；无菌物品存放区结合实际场景进行无菌物品管理等培训，并建立考核机制评估调整。**结果** 规范化培训后，去污区器械清洗合格率从 89% 提升至 98%，检查包装及灭菌区包装合格率由 91% 升至 97%，无菌物品发放差错率降低 8%，护士对工作流程与质量标准掌握程度显著增强。**结论** 针对不同区域岗位的规范化培训模式，能有效提升护士专业技能与工作质量，保障无菌物品供应安全，具备科学性、实用性与推广价值。

【关键词】 消毒供应中心；岗位特性；规范化培训；护士专业能力；工作质量

【收稿日期】 2025 年 8 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250473

Study on standardized training mode of nurses in disinfection supply center based on job characteristics — — Taking Jingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine as an example

Chan Li, Yanhua Deng*

Jingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jingzhou, Hubei

【Abstract】Objective To explore standardized training models tailored to the professional characteristics of different areas in a disinfection supply center, thereby enhancing nurses' professional competence and work quality. **Methods** The study selected the decontamination area, inspection and sterilization area, and sterile item storage area of Jingzhou Traditional Chinese Medicine Hospital's disinfection supply center as research subjects. Targeted training programs were developed based on the specific requirements of each area. The decontamination area incorporated theoretical lectures combined with simulated operation drills, including training on pre-treatment of contaminated instruments. The inspection and sterilization area conducted hands-on demonstrations for instrument inspection training. The sterile item storage area provided scenario-based training on sterile item management, with an assessment mechanism established for evaluation and adjustment. **Results** After standardized training, the instrument cleaning qualification rate in the decontamination area increased from 89% to 98%, while the packaging qualification rate in the inspection and sterilization area rose from 91% to 97%. The error rate in sterile item distribution decreased by 8%, and nurses demonstrated significantly enhanced mastery of workflow and quality standards. **Conclusion** Standardized training models tailored to different area-specific positions effectively improve nurses' professional skills and work quality, ensuring the safety of sterile item supply. These models demonstrate scientific validity, practical applicability, and promotion value.

【Keywords】 Disinfection supply center; Position characteristics; Standardized training; Nurses' professional competence; Work quality

*通讯作者：邓艳华

1 引言

消毒供应中心作为医院感染控制的关键部门,承担着全院可重复使用医疗器械的回收、清洗、消毒、灭菌及发放工作,其工作质量直接关乎患者安全和医院医疗质量^[1]。护士作为消毒供应中心的核心工作人员,其专业能力和操作规范程度至关重要。随着医疗技术的飞速发展和医院感染防控要求的日益提高,消毒供应中心的工作流程和技术标准不断更新,对护士的专业素养提出了更高要求。然而,目前消毒供应中心各区域岗位工作内容和技能要求差异显著,传统统一化培训模式难以满足岗位个性化需求^[2]。因此,探索适合各区域岗位特点的规范化培训模式具有重要的现实意义。本研究深入探讨契合消毒供应中心各区域岗位特性的规范化培训模式,提升护士专业能力与工作质量,保障医院感染控制水平,具体如下。

2 研究对象基本情况

选取荆州市中医医院消毒供应中心15名工作人员作为研究对象,其中护士10人,技术工人5人。年龄分布为:20-30岁1人,占比6.67%;30-40岁2人,占比13.33%;41-50岁1人,占比6.67%。50岁-60岁11人,占比73.33%。学历层次方面,中专学历5人,大专学历5人,本科学历5人,各占比33.33%。护士职称结构为:初级职称2人,占比20.00%;中级职称4人,占比40.00%;高级职称4人,占比40.00%。可以看出,该中心护士队伍年龄偏大,对规范化、系统化的培训需求更为迫切。

3 消毒供应中心各区域岗位特性分析

3.1 去污区岗位特性

去污区是消毒供应中心工作流程的起始环节,主要负责污染器械的预处理、分类和清洗工作。在该区域,护士面临着生物、化学等多重职业暴露风险^[3]。其工作流程复杂且精细,需护士根据器械的种类、材质、污染程度等因素,准确判断并采取相应的预处理和清洗方法,同时对清洗设备的操作熟练度要求极高。任何操作不当都可能导致器械清洗不彻底,进而影响后续的消毒灭菌效果,增加医院感染的风险。

3.2 检查包装及灭菌区岗位特性

检查包装及灭菌区是确保医疗器械灭菌质量的关键区域,工作重点在于器械的检查、包装和灭菌。护士需严格遵循器械检查标准,仔细检查器械的完整性、功能状态、清洁程度等,任何细微的瑕疵都可能影响器械的使用效果和患者安全^[4]。在包装环节,要熟练掌握不同包装材料的选择与使用方法,严格按照包装规范进

行操作,以保证灭菌过程中蒸汽的穿透性和无菌屏障的有效性。此外,还需准确设置灭菌参数(如温度、压力、时间等),并对灭菌过程进行实时监测和记录,任何环节的疏忽都可能导致灭菌失败,造成严重后果。

3.3 无菌物品存放区岗位特性

无菌物品存放区主要负责无菌物品的储存管理和发放工作^[5]。护士需要熟悉各类无菌物品的储存条件(如温度、湿度、通风等要求),严格执行无菌物品的发放流程,确保发放的无菌物品种类、数量准确无误。

4 规范化培训方案设计与实施

4.1 培训方案设计

依据各区域岗位特性,制定详细培训内容。

去污区:培训内容涵盖污染器械预处理方法(包括手工清洗、机械清洗的适用范围和操作要点)、分类标准(根据器械的材质、结构、污染类型等进行分类)、清洗流程(从回收、分类、预处理、清洗、漂洗到终末处理的全流程)及职业防护要点(个人防护用品的正确选择和使用、职业暴露后的应急处理等)^[6]。

检查包装及灭菌区:培训包括器械检查标准(如器械表面清洁度、功能完整性、咬合度等检查指标)、包装材料选择与使用(不同包装材料的特点、适用范围和包装方法)、灭菌参数设置与监测(各类灭菌设备的参数设置原则、灭菌效果监测方法)。

无菌物品存放区:培训涉及无菌物品储存环境要求(温度、湿度、空气洁净度等标准)、发放流程(双人核对制度、发放记录填写规范)、质量追溯系统操作(信息录入、查询、统计等功能使用)。

4.2 培训方法实施

在去污区,采用理论授课与模拟操作演练相结合的方式。理论课程由医院感染管理专家、消毒供应中心资深护士长等经验丰富的专业人员进行讲解,运用多媒体课件、视频等多种教学手段,深入浅出地讲解相关知识。模拟操作环节,在模拟实验室设置不同污染场景(如不同程度的血迹污染、有机物污染器械等),让护士在专业指导下进行实际操作练习,通过反复操作强化技能掌握,同时在操作过程中及时纠正不规范行为^[7]。

检查包装及灭菌区:通过现场示教展示正确操作方法,由经验丰富的护士在实际工作场景中,边操作边讲解器械检查、包装和灭菌参数设置的要点和注意事项。结合典型案例分析,讲解常见问题及解决措施,引导护士思考和总结经验。定期组织考核,包括理论考核和实际操作考核,巩固知识技能^[8]。

4.3 考核机制建立

建立理论与实践双维度考核机制。

理论考核采用闭卷考试形式,考查专业知识掌握情况;题型包括选择题、填空题、简答题等,全面考查护士对理论知识的掌握程度。每季度进行一次理论考核,满分100分。

实践考核:通过现场操作的方式进行,由考核小组根据操作规范和流程,对护士的实际操作进行评分,重点评估操作的规范性、熟练度和问题解决能力。每季度进行一次实践考核,满分100分。定期对考核结果进行分析,针对护士普遍存在的薄弱环节,及时调整培训内容和方法,确保培训效果^[9]。

5 培训效果评估

5.1 评估指标与方法

以操作规范性、工作质量指标(如器械清洗合格率、包装合格率、无菌物品发放差错率)及护士对工作流程与质量标准的掌握程度为评估指标。通过现场观察、查阅工作记录、问卷调查等方法收集数据。

现场观察:由考核小组定期对护士的工作过程进行现场观察,记录操作不规范行为,评估操作规范性。

查阅工作记录:查阅消毒供应中心的各项工作记录,统计器械清洗合格率、包装合格率、无菌物品发放差错率等工作质量指标。

问卷调查:设计针对护士对工作流程与质量标准掌握程度的调查问卷,采用Likert5级评分法,从“完全不了解”到“完全掌握”设置5个等级,在培训前后分别对护士进行问卷调查,了解护士知识掌握情况的变化。

5.2 培训前后效果对比

由表可知,规范化培训后,各区域工作质量显著提升,护士对工作流程与质量标准的掌握程度明显增强,操作规范性得到有效提高。

表1 培训前后效果对比

区域	培训前	培训后
去污区器械清洗合格率	89%	98%
检查包装及灭菌区包装合格率	91%	97%
无菌物品发放差错率	10%	2%

6 结论

本研究基于荆州市中医医院消毒供应中心各区域

岗位特性构建的规范化培训模式,通过针对性培训内容和多样化培训方法,有效提升了护士专业技能和工作质量,保障了无菌物品供应安全^[10]。该模式具有科学性、实用性和可推广性,为其他医院消毒供应中心护士培训提供了有益参考。在未来的研究中,可进一步扩大样本量,长期跟踪培训效果,持续优化培训模式,以适应不断发展的医疗需求。

参考文献

- [1] 何志荣,姚卓娅,耿军辉,等. 基于柯式模型消毒供应中心专科护士规范化培训效果评价指标体系的构建[J]. 国际护理学杂志,2022,41(10):1738-1743.
- [2] 李苗苗,罗健. 新入职护士规范化培训的文献分析[J]. 中华现代护理杂志,2017,23(7):1016-1020.
- [3] 杨梅,戚少云,杨惠. 二级以下医院消毒供应中心护士三阶段递进式培训效果评价[J]. 蚌埠医学院学报,2019,44(9): 1291-1293.
- [4] 王婷,张红艳. 消毒供应中心管理体会[J]. 齐鲁护理杂志,2012,18(21):95-95.
- [5] 康洁,张青,杨红,等. 消毒供应中心护士岗位胜任力评价指标的构建[J]. 中华护理杂志,2021,56(6):893-898.
- [6] 杨柳,杨那,张贺,等. 消毒供应中心护士规范化培训[J]. 中国保健营养,2019,29(18):342.
- [7] 何晓霞. 消毒供应中心护士的自我防护[J]. 临床和实验医学杂志,2010,9(22):1757.
- [8] 倪玲美,戴新娥,莫军军,等. 消毒供应中心工作人员的职业防护[J]. 护理与康复,2012,11(1):75-76.
- [9] 孔静,朱新姣,胡日,等. 信息追溯平台在消毒供应中心业务培训中的应用[J]. 当代护士,2023,30(14):117-119.
- [10] 李婵. 质量敏感指标应用于消毒供应中心管理中的效果研究[J]. 首都食品与医药,2023,30(2):103-105.

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