

个性化护理对消毒供应中心清洗器械质量的应用效果

王桂枝

乐平市妇幼保健院 江西乐平

【摘要】目的 探究个性化护理在提升消毒供应中心清洗器械质量中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 2 月-2025 年 2 月本院消毒供应待清洗器械展开研究, 随机分入常规管理组和个性化护理组, 每组对应等量器械(45 包)。常规管理组采用传统清洗管理模式, 个性化护理组在常规基础上实施涵盖人员能力分层培训、器械分类专项护理、工作流程优化等个性化护理措施。**结果** 个性化护理组器械清洗合格率、锈迹残留率、有机物残留率等指标均显著优于常规管理组($P<0.05$)。**结论** 个性化护理可有效提升消毒供应中心清洗器械质量, 优化工作流程, 值得在消毒供应中心管理中推广应用。

【关键词】 个性化护理; 消毒供应中心; 清洗器械质量; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 7 月 27 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250435

The application effect of personalized care on the quality of cleaning instruments in the disinfection supply center

Guizhi Wang

Leping Maternal and Child Health Hospital, Leping, Jiangxi

【Abstract】Objective To explore the application effect of personalized nursing in improving the quality of cleaning instruments in the disinfection supply center. **Methods** The disinfected and supplied instruments to be cleaned in our hospital from February 2024 to February 2025 were selected for the study. They were randomly divided into the routine management group and the personalized care group, with each group corresponding to an equal amount of instruments (45 packages). The conventional management group adopted the traditional cleaning management model, while the personalized care group implemented personalized care measures covering personnel capability stratification training, specialized care for equipment classification, and work process optimization on the basis of the conventional ones. **Results** The qualified rate of instrument cleaning, the residual rate of rust, the residual rate of organic matter and other indicators in the personalized care group were significantly better than those in the conventional management group ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized care can effectively improve the quality of cleaning instruments in the disinfection supply center and optimize the workflow. It is worthy of promotion and application in the management of the disinfection supply center.

【Keywords】 Personalized care; Disinfection Supply Center; The quality of cleaning equipment; Application effect

消毒供应中心作为医院感染控制的关键部门, 承担着全院医疗器械的回收、清洗、消毒、灭菌及发放工作, 器械清洗质量是确保后续消毒灭菌效果的基础, 直接关系到患者的医疗安全, 若器械清洗不彻底, 残留的有机物、血迹、锈迹等会影响消毒灭菌因子与器械的接触, 降低消毒灭菌效果, 增加医院感染风险, 传统的清洗管理模式往往采用统一标准和流程, 忽视了工作人员个体差异以及器械种类的多样性, 难以满足精细化管理需求^[1], 个性化护理强调以对象为中心, 根据不同特点制定针对性措施, 将其应用于消毒供应中心, 有望

通过优化人员管理和器械处理流程, 提升清洗器械质量, 探究个性化护理对消毒供应中心清洗器械质量的应用效果, 对保障医疗安全、提高医院感染管理水平具有重要意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 2 月-2025 年 2 月本院消毒供应中心待清洗器械展开研究。手术器械主要包含剖宫产器械 45 包、腔镜器械 45 包, 将器械按随机法分入常规管理组和个性化护理组, 两组待清洗器械分配数量分别 45

包,种类相近。每包包含一件大型、独立使用的器械(如手术刀柄、大止血钳等)或一套配套器械(小手术套装镊子、剪刀、探针等多件)或者数量较多的同类小件器械(如多个缝合针、小止血钳等)。

纳入条件:①在本院消毒供应中心工作满3个月及以上;②自愿参与本研究并签署知情同意书;③能够正常完成器械清洗工作任务。

排除条件:①工作期间因特殊情况(如长期病假、调岗等)不能完整参与研究;②存在严重认知或肢体功能障碍,无法胜任器械清洗工作。

1.2 方法

常规管理组:采用传统的消毒供应中心清洗管理模式,按照统一的操作规范和流程进行器械清洗,包括回收、分类、预清洗、机械清洗或手工清洗、漂洗、终末漂洗等步骤,对工作人员进行常规的岗前培训和定期的集中培训,培训内容主要为基础清洗知识和操作技能,培训方式以集中授课为主,定期对清洗后的器械进行质量检查,检查标准依据医院消毒供应中心相关规范执行,对检查不合格的情况进行记录和反馈,但未制定个性化改进措施^[2]。

个性化护理组:在常规管理的基础上,实施个性化护理措施,具体如下:

人员能力分层培训:对工作人员进行专业技能评估,根据评估结果将其分为初级、中级、高级三个层次,针对初级人员,重点开展基础清洗知识和操作技能培训,如正确的器械分类方法、各类清洗剂的使用规范、基础手工清洗技巧等,培训方式采用一对一带教结合集中练习,每周安排3次培训,每次2小时,中级人员则侧重于复杂器械清洗技术、质量控制要点及常见问题处理方法的培训,培训以小组讨论、案例分析为主,每月组织2次专题培训,每次3小时,高级人员主要参与新技术学习、清洗流程优化研讨等,鼓励其外出参加学术交流,每季度开展1次经验分享会,促进知识和技能的共享,建立培训效果跟踪机制,定期对工作人员进行考核,考核结果与绩效挂钩,激励工作人员提升专业能力。

器械分类专项护理:根据器械的材质、结构、用途等特点进行细致分类,如分为金属器械、锐利器械、管腔器械、精密器械等,针对不同类型器械制定专项清洗护理方案。对于金属器械,重点关注防锈处理,清洗后及时进行干燥和润滑保养,锐利器械采用专用的保护装置,避免清洗过程中造成损伤和人员伤害,管腔器械使用专用的清洗刷和高压水枪进行彻底清洗,确保管腔内部清洁;精密器械则采用温和的清洗方式,严格控

制清洗时间和温度,防止损坏器械,为每类器械建立清洗档案,记录清洗过程中的关键信息,如清洗时间、清洗剂种类、清洗设备参数等,以便后续质量追溯和分析。

工作流程优化:对消毒供应中心的器械清洗工作流程进行全面梳理和分析,识别存在的问题和瓶颈环节,根据实际情况对流程进行优化,例如,合理调整器械回收时间和路线,减少等待时间,在清洗区域设置明确的标识和操作指引,提高工作效率;建立清洗质量预警机制,当连续出现3次及以上同类器械清洗不合格时,立即启动流程改进措施,加强各环节之间的沟通与协作,定期组织回收、清洗、消毒、灭菌等岗位人员进行交流,及时解决工作中出现的问题,确保整个工作流程顺畅高效^[3-4]。

1.3 观察指标

器械清洗质量:采用目测法和潜血试验法对清洗后的器械进行质量检查,目测法观察器械表面是否清洁,有无血迹、锈迹、污渍、水垢等残留;潜血试验法使用潜血检测试纸对器械进行检测,判断是否有有机物残留。计算器械清洗合格率(合格例数/总例数 $\times 100\%$)、锈迹残留率(有锈迹残留例数/总例数 $\times 100\%$)、有机物残留率(有机物残留例数/总例数 $\times 100\%$)。

工作人员操作规范性:通过现场观察和视频回放的方式,对工作人员在器械清洗过程中的操作进行评估,包括器械分类是否准确、清洗步骤是否完整、清洗剂使用是否规范等,计算操作规范率(操作规范例数/总观察例数 $\times 100\%$)。

工作效率:统计两组在相同时间段内完成器械清洗的数量,计算单位时间内的清洗量,比较两组工作效率差异^[5]。

1.4 统计学处理

数据采用SPSS20.0系统统计软件。计量资料,以“均数 $\pm$ 标准差”($\bar{x} \pm s$)呈现,组间比较运用独立样本t检验,计数资料用例数和百分比($n\%$)描述,通过卡方检验(χ^2)对比两组差异。设定 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

个性化护理组在器械清洗合格率、操作规范率、单位时间清洗量方面均显著高于常规管理组,锈迹残留率、有机物残留率显著低于常规管理组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

通过对工作人员的访谈发现,个性化护理组工作人员对工作的满意度更高,认为分层培训和流程优化有助于提升自身能力和工作效率。

表 1 消毒供应中心清洗器械质量对比

组别	清洗合格率	锈迹残留率	有机物残留率	操作规范率	单位时间清洗量（包）
常规管理组（45 包）	34（75.6%）	6（13.3%）	7（15.6%）	31（68.9%）	25.2±5.3
个性化护理组（45 包）	42（93.3%）	2（4.4%）	1（2.2%）	40（88.9%）	36.6±6.1
χ^2	29.451	21.451	24.913	42.152	13.284
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

消毒供应中心清洗器械的个性化护理实施中，采取能力分层培训，充分考虑了工作人员的个体差异，改变了以往“一刀切”的培训模式，初级人员通过针对性的基础技能培训，快速掌握了规范的操作方法，减少了因操作不熟练导致的清洗不彻底问题；中级人员在复杂技术和质量控制培训中，提升了对特殊器械清洗的处理能力，能够更好地应对工作中的难题；高级人员通过参与新技术学习和流程优化，发挥了技术骨干的引领作用，推动整个团队的进步，这种分层培训不仅提高了工作人员的专业水平，还增强了其工作的积极性和主动性，进而直接影响到器械清洗质量^[6-7]。

器械分类专项护理则针对器械的多样性特点，打破了传统统一清洗模式的局限性，不同材质、结构和用途的器械对清洗方法和要求各不相同，通过制定专项护理方案，能够确保每类器械都得到最合适的清洗处理，例如，金属器械的防锈保养延长了器械使用寿命，同时避免了锈迹残留影响清洗质量；管腔器械的专用清洗方法保证了管腔内部的清洁，有效防止了有机物残留，这种精细化的管理方式，从源头上提高了器械清洗的准确性和有效性。

合理的器械回收路线和时间安排，使器械能够及时进入清洗环节，避免了因长时间放置导致的污渍干涸，增加清洗难度，清晰的操作标识和预警机制，规范了工作人员的操作行为，降低了人为失误的概率。各岗位之间的有效沟通与协作，确保了整个清洗流程的顺畅运行，使器械能够在规定时间内高质量完成清洗，减少了因流程不畅导致的质量波动^[8]。

综上所述，个性化护理能够充分调动工作人员的积极性，提高了工作效率，显著提升了消毒供应中心清

洗器械质量，具有较高的推广应用价值，应在医院消毒供应中心中进行实践和完善。

参考文献

[1] 熊丽萍.持续质量改进在中医医院消毒供应中心的应用价值探讨[J].云南中医药大学学报,2024,47(5):26-29.

[2] 张议丹,张春霞,蒲翔玉,等.消毒供应中心护士职业认同现状及影响因素研究[J].中国科技期刊数据库医药,2022(9):3.

[3] 鲁莉敏.人性化护理管理在提升消毒供应中心消毒质量与护理人员心理状态方面的价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2022(1):44-46,53.

[4] 王俊锋,詹朦,李漫春,等.消毒供应专科护士职业认同感现状及相关影响因素分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(16):7.

[5] 刘燕梅,李莲英,桂华明,等.管腔器械清洗质量影响因素与干预措施研究进展[J].当代护士(专科版),2022(2):44-46.

[6] 俞华,普鹰,俞思伟,等.基于大数据分析构建手术配包标准化体系的实践探索[J].中国数字医学,2022,17(8):5.

[7] 陈元辉,蒙丽婵.一种坐标定位支架应用于个性化镍钛锉清洗的效果研究[J].名医,2022(18):39-41.

[8] 刘燕梅,李莲英,桂华明,等.管腔器械清洗质量影响因素与干预措施研究进展[J].当代护士:下旬刊,2022,29(2):44-46.

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