

循证护理管理模式对消毒供应中心器械管理及科室满意度的影响分析

金媛, 陈婷

中国人民解放军联勤保障部队第九〇四医院 江苏常州

【摘要】目的 分析循证护理管理模式在消毒供应中心 (CSSD) 器械管理中的应用效果。**方法** 于 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间开展, 纳入消毒供应中心工作人员共 40 例, 实施循证护理管理。在干预后对其器械清洗合格率、包装规范率、灭菌合格率及科室综合满意度进行量化比较。**结果** 干预后的器械清洗合格率、包装规范率及灭菌合格率均显著高于干预前, 且临床科室对干预后的服务综合满意度评分更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 循证护理管理模式能显著提升消毒供应中心的器械管理专业化与精细化水平, 提升协作满意度。

【关键词】 循证护理; 消毒供应中心; 器械管理; 质量控制; 科室满意度

【收稿日期】 2026 年 1 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260061

Analysis of the impact of evidence based nursing management model on equipment management and department satisfaction in disinfection supply center

Yuan Jin, Ting Chen

Chinese People's Liberation Army Joint Logistics Support Force 904 Hospital, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the application effect of evidence-based nursing management mode in the management of disinfection supply center (CSSD) equipment. **Methods** From June 2023 to June 2024, a total of 40 staff members from the disinfection supply center were included to implement evidence-based nursing management. Quantitatively compare the instrument cleaning qualification rate, packaging specification rate, sterilization qualification rate, and overall satisfaction of the department after intervention. **Results** The qualified rates of instrument cleaning, packaging specifications, and sterilization after intervention were significantly higher than before intervention, and the clinical department had a higher comprehensive satisfaction score for the service after intervention, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The evidence-based nursing management model can significantly improve the professionalization and refinement of instrument management in disinfection supply centers, and enhance collaborative satisfaction.

【Keywords】 Evidence based nursing; Disinfection supply center; Equipment management; Quality Control; Department satisfaction

消毒供应中心 (CSSD) 负责处理全院可重复使用的医疗器械, 其管理质量与医疗安全挂钩^[1]。传统的器械管理依赖固定流程与个人经验, 面对复杂要求时, 存在明显的局限性^[2]。循证护理强调将研究证据与情境结合起来指导实践。将其引入 CSSD 管理, 旨在构建科学化的管理方案, 推动质量提升^[3]。本研究旨在探讨该模式在管理指标与临床科室满意度上的影响, 为 CSSD 的专业化管理提供新的依据。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取我院在 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间消毒供

应中心工作人员共 40 例作为管理模式实施对象, 同时选取与 CSSD 往来密切的五个临床科室的医护人员做服务满意度评价。2023 年 6 月至 2023 年 12 月施行常规管理, 2024 年 1 月至 2024 年 6 月施行循证护理管理模式。研究过程遵循《赫尔辛基宣言》及相关伦理要求。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:

(1) CSSD 研究对象需在职并参与器械处理流程 1 年以上;

(2) 临床科室研究对象需固定在该科室工作, 频繁接触复用器械。

排除标准:

- (1) 研究期间长期休假或轮转至非研究科室人员;
- (2) 拒绝参与本研究。

1.3 研究方法

1.3.1 常规管理方法

常规器械护理管理, 遵循卫生部颁发的《医院消毒供应中心管理规范》^[4]及本院既有规章制度。管理模式以层级督查和常规调整为主。

1.3.2 循证护理管理方法

在上述方法上, 实施循证护理管理模式。具体操作方法如下:

组建循证小组。由 CSSD 护士长、感染控制护士、器械护士及一名临床联络护士组成。小组成员接受循证实证方法学培训。

提出问题与证据检索。小组围绕“如何提高精密器械清洗合格率”、“如何优化器械包装流程以降低湿包率”以及“如何建立更有效的与临床科室沟通反馈机制”等具体问题, 检索国内外数据库如 PubMed、Cochrane Library 及 CNKI 等, 搜集与器械处理技术、质量控制标准与质量管理方面有关的系统评价、临床指南及高质量原始研究。

证据整合。对检索到的证据进行真实、重要及适用性评价。综合上述高质量证据、本院 CSSD 的现有条件跟资源状况, 以及临床科室的常见诉求, 制定初步方案。采纳相关指南中关于多酶清洗液浓度与浸泡时间的推荐; 使用某研究验证的器械功能检查清单; 采用团队沟通模式研究, 建立科室联席会议制度。

循证方案。制定好《精密器械处理标准化作业程序(SOP)》《器械包装质量核查表》及《CSSD-临床科室月度沟通反馈表》。对全体 CSSD 人员做针对性的理论培训以及模拟操作考核。方案先在小范围内试点, 调整后全面推行。

过程监控与评价。循证小组负责监测方案执行情况, 每月收集观察指标数据。通过沟通反馈表收集临床意见, 动态评估方案的有效性。

1.4 观察指标

器械管理质量指标: 采用卫生部行业标准衍生的《消毒供应中心器械管理质量评估量表》进行评定。该量表信效度良好, 包含三个维度:

- (1) 器械清洗质量;
- (2) 器械包装质量;
- (3) 灭菌质量。

各项均以百分比表示。

科室满意度: 采用自制的《临床科室对消毒供应中心工作满意度调查量表》。该量表包含服务态度、沟通有效性、器械供应及时性、器械处理质量、问题响应速度等 5 个维度, 共 20 个条目, 采用 Likert 5 级评分法, 总分 100 分。得分越高代表满意度越高。

1.5 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 基线资料情况

数据显示本团队平均年龄约 38 岁, 平均工作年限超过 12 年, 表明团队经验相对丰富、人员构成稳定。团队以大专和本科学历为主, 职称覆盖从初级到中级, 是 CSSD 队伍典型的知识与技能结构。表明团队具备理解执行循证护理的基础能力, 使研究有可行性, 见表 1。

2.2 干预前后器械管理质量及科室满意度比较

干预后的器械清洗、包装及灭菌合格率均显著高于干预前, 临床科室对干预后的综合满意度评分也明显更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 CSSD 工作人员的基线资料[n, (%)]

| 组别 | | CSSD 工作人员 |
|----------|---------|--------------|
| 例数 | | 40 |
| 年龄 (岁) | | 37.89 ± 6.12 |
| 男 | | 9 (22.50) |
| 女 | | 31 (77.50) |
| 工作年限 (年) | | 11.98 ± 5.23 |
| 最高学历 | 大专及以下 | 20 (50.00) |
| | 本科 | 20 (50.00) |
| | 护士/技士 | 24 (60.00) |
| 职称 | 护师/技师 | 12 (30.00) |
| | 主管护师及以上 | 4 (10.00) |

表 2 干预前后管理质量及科室满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 干预前 | 干预后 | <i>t</i> | <i>P</i> |
|-------------|------------|------------|----------|----------|
| 例数 | 40 | 40 | - | - |
| 器械清洗合格率 (%) | 96.05±1.92 | 98.89±0.78 | 8.852 | 0.001 |
| 器械包装合格率 (%) | 97.11±1.87 | 99.12±0.65 | 6.564 | 0.001 |
| 灭菌合格率 (%) | 99.25±0.54 | 99.89±0.21 | 7.137 | 0.001 |
| 科室综合满意度 (分) | 87.89±4.01 | 93.45±3.12 | 7.027 | 0.001 |

3 讨论

消毒供应中心 (CSSD) 的器械管理, 指医院对所有可重复使用医疗器械的集中式、全流程科学管理。主要目标是通过标准化操作, 确保每一件器械从使用后回收再次使用的全过程都是安全无菌的, 以此来保障医疗安全、控制医院感染^[5]。主要环节有回收、消毒、保养与包装等。

在执行国家规范的前提下, 常规的器械管理模式能为医院提供可靠的安全保障。常规管理通过标准化的操作流程与监测, 能达到较高的合格率。故常规管理本身是不可或缺的^[6]。但是, 常规管理的效果比较依赖人员的经验及自觉性, 通过引入更科学系统的管理模式, 有望在已有高合格率的基础上, 进一步实现流程的优化。

本研究的结果显示, 基于证据整合应用的循证护理管理模式, 在消毒供应中心的管理中有明确的优势。与传统管理相比, 该模式引导下的干预措施更具针对性, 整体管理效果更好。干预后器械清洗合格率显著提升, 得益于循证小组采纳了关于清洗剂浓度与温度, 机械清洗周期的精确证据。将其转化为实际执行的 SOP, 减少了人为操作的随意性。包装与灭菌合格率上升, 则与引入标准化的核查清单与流程监控点有关^[7]。而这些措施源于对湿包发生原因等证据的综合分析。更重要的是, 科室满意度评分显著升高了。其提升不仅只是器械质量提高, 其相互间沟通效率等方面的改善尤其重要。这提示了循证实践的另一个关键, 将关于团队协作的证据整合到管理方案中。定期的科室联席会议, 建立了一种基于证据的反馈渠道, 使得 CSSD 的服务更贴合临床需求, 构建了更有韧性的协作关系^[8]。这也解释了, 为何满意度提升的幅度尤为突出。不过本研究也存在一定局限。作为单中心研究, 样本量相对有限, 结果的普遍性有待在不同规模的医院中做多中心验证。其次, 本研究干预观察时间为 6 个月, 其长期效果, 仍需更长时间的追踪。此外循证过程本身的质量将会直

接影响干预方案的效果, 这部分又依赖团队的专业素养。如何对 CSSD 人员进行有效的循证方法学培训, 是一个现实挑战。

综上所述, 循证护理管理模式能有效提升器械处理的关键质量指标, 并显著增进临床科室的服务满意度。

参考文献

- [1] 陈兰芳.新形势下消毒供应中心专业队伍建设的思考[J]. 名医,2020,(12):365-366.
- [2] 魏丽君,诸莉敏,林雪娟,等.消毒供应中心外来医疗器械质量管理评价指标体系的构建[J]. 护理与康复,2024,23(12):59-64.
- [3] 丁丽娜,姚卓娅,詹滕,等.医院消毒供应中心质量管理与控制策略研究[J]. 中国医院,2023,27(09):63-66.
- [4] 颜会.消毒供应中心规范质量管理在预防医院感染中的效果观察[J]. 中国农村卫生,2021,13(14):51-52.
- [5] 李红波.消毒供应中心护理管理中品管圈质控护理管理措施的应用研究[J]. 婚育与健康,2023,29(13):183-185.
- [6] 应嘉,陈凯,聂世姣,等.消毒供应中心联合医院感染在基层医院同质化管理的初步研究与实践[J]. 环境与健康杂志,2024,41(10):933-935.
- [7] 张杨,刘雪霞,李静,等.循证护理管理对消毒供应中心中器械消毒质量的影响[J]. 临床研究,2020,28(05):172-173.
- [8] 郭春艳.循证护理管理模式对消毒供应中心器械管理及科室满意度的影响[J]. 黑龙江医学,2022,46(19):2404-2406.

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