

消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响

刘艳

(襄阳市中西医结合医院 湖北襄阳 441001)

【摘要】目的：分析消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量以及器械处理状况的影响。方法：回顾性分析消毒供应室对消毒供应流程进行优化前、后的医疗器械各240件作为观察对象，时间在2024年1月至2026年1月，包含8名工作人员。其中，2024年1月至2024年12月实施常规消毒供应流程，作为对照组；2025年1月至2025年12月实施消毒供应流程优化，作为观察组。统计2组的护理管理质量、包装质量与医护人员的满意度。结果：在2组的基本知识、工作流程、工作效率、环境布局、自我防护各项护理管理质量评分上比较，观察组较对照组占优， $P < 0.05$ ；在包装合格率上，观察组优于对照组，而湿包率、损坏率相较于对照组偏低， $P < 0.05$ 。观察组工作人员对消毒供应室环境、效率、流程等各方面满意度评分均优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：对消毒供应流程进行优化，可提升消毒供应室的护理管理质量，保证器械消毒灭菌质量，提高工作人员的满意度。

【关键词】消毒供应流程优化；消毒供应室；护理管理质量；包装质量

Impact of Disinfection Supply Process Optimization on Nursing Management Quality and Medical Device Handling in the Disinfection Supply Department

Liu Yan

(Xiangyang Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Xiangyang, Hubei 441001)

[Abstract] Objective: To analyze the impact of disinfection supply process optimization on nursing management quality and medical device handling in the disinfection supply department. Methods: A retrospective analysis was conducted on 240 medical devices from both the pre-optimization and post-optimization periods of the disinfection supply department (January 2024 – January 2026), involving 8 staff members. The control group followed the conventional disinfection supply process from January 2024 to December 2024, while the observation group implemented optimized procedures from January 2025 to December 2025. Nursing management quality, packaging standards, and staff satisfaction were statistically compared between the two groups. Results: In terms of basic knowledge, workflow efficiency, environmental layout, self-protection measures, and other nursing management indicators, the observation group demonstrated superior performance compared to the control group ($P < 0.05$). The observation group also achieved higher packaging compliance rates and lower wet pack rates/damage rates ($P < 0.05$). Staff satisfaction scores regarding facility environment, operational efficiency, and procedural standards were significantly higher in the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: Optimizing the disinfection supply process enhances nursing management quality, ensures effective sterilization of medical devices, and improves staff satisfaction.

[Key words] Disinfection supply process optimization; Disinfection supply room; Nursing management quality; Packaging quality

随着经济的快速发展，医疗水平也在快速提升，临床诊疗中所涉及的医疗器械与物品种类逐渐多元化。不少医疗器械与物品都具有可重复使用的特性，消毒供应室应运而生。消毒供应室的主要工作就是消毒灭菌，以控制医院感染，保证医疗护理服务的质量^[1]。在消毒供应室的日常工作中，主要流程为回收、清洗、消毒、检查包装、灭菌、储存和发放，只有每个环节的规范落实，才能保证灭菌的彻底性，降低感染的可能。可以说，消毒供应室的工作质量，将会直接影响医院的卫生状况，稍有疏忽，轻者限制医疗服务质量，重者

危及个体生命安全。对此，临床要加强消毒供应室的护理管理力度。常规护理管理中，结合医院和科室的规章制度，沿用以往的消毒供应流程，缺乏灵活性。流程管理本身是一种以持续提高组织业务能力为目的的系统化、规范化方式，其能够结合实践，对现有的流程进行优化和完善，为工作人员各项工作的落实起指导作用^[2]。研究以回顾性分析的方式，就消毒供应流程优化后的消毒供应室护理管理质量进行探索。报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析消毒供应室对消毒供应流程进行优化前、后的医疗器械各 240 件作为观察对象,时间在 2024 年 1 月至 2026 年 1 月,包含 8 名工作人员,均为女性,年龄在 22~54 岁,均值 (35.02 ± 3.12) 岁,工作年限在 4~22 年,平均值 (9.42 ± 2.12) 年。其中,2024 年 1 月至 2024 年 12 月实施常规消毒供应流程,涉及的 240 件医疗器械作为对照组,涉及手术类器械 124 件、口腔科 54 件、耳鼻喉科 15 件、妇产科 23 件、其他 24 件;2025 年 1 月至 2025 年 12 月实施消毒供应流程优化,涉及的 240 件医疗器械作为观察组,涉及手术类器械 129 件、口腔科 54 件、耳鼻喉科 16 件、妇产科 24 件、其他 17 件。通过对涉及器械的类型对比,2 组无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组在常规护理管理下,沿用传统消毒供应流程。常规消毒供应流程包含清洗、消毒包装、灭菌等基本内容。即参照消毒供应室的规章制度,在器械或者物品回收后,对其进行冲洗、洗涤、漂洗、终末漂洗、消毒、干燥、包装、灭菌、保存等基本流程。

观察组的消毒供应流程优化后,具体开展方式为:(1)创建优化流程小组。根据消毒供应室的具体状况,选择 1 名主管护师作为小组组长,2 名护师作为小组成员,以小组为单位,来统筹工作,对既往工作中的不足进行分析,并优化流程、确定具体内容。结合过往经验,可能存在的问题有工作内容以及工作责任缺乏监督、工作执行不到位等,对相关原因进行分析,并通过查阅文献、消毒供应流程相关知识学习等,来协助组长优化流程。落实各项工作前,要组织培训,使之具备相应的业务能力。(2)流程优化。①优化回收环节。在器械进行回收时,对器械进行初步检查,明确没有肉眼可见的损坏时,将其放入清洗篮;若是存在损坏现象,要及时追溯到具体责任人。②优化清洗环节。对清洗篮中的

各个待洗器械进行分类,并实施初步的处理,再进行精细化的清洗。对清洗程度进行检查,不合格的要再次进行清洗。③优化包装环节。根据器械的具体类型与科室的使用需求,来对其进行合适的包装,以控制器械的重量、体积。④优化灭菌环节。根据器械的差异性,来对其基本信息进行完整的备注和标识,放置于灭菌器之中。随后对相关参数进行设置,以完成灭菌操作。⑤优化发放环节。按照发放清单准备使用科室所需物品,精密特殊器械按标识要求分开发放。

1.3 评价指标

(1)护理管理质量评估。采用自拟管理质量评估量表,就参与研究的护理人员,进行管理质量评估,其包含基本知识、工作流程、工作效率、环境布局、自我防护,每项分值 100,状况与分数呈正比。

(2)包装质量。包装合格标准:器械数量、功能性与质量等方面,均达标;湿包标准:灭菌包卸载后 30min 以上,出现冷却、水珠、潮湿等状况;损坏:器械表面存在锈蚀、表层脱落等现象,尖锐器械有明显的折断、错位或者卷起等现象。

(3)满意度状况。对 8 名工作人员,进行消毒供应室工作满意状况调研,其包含环境方面、效率方面和流程方面。各维度分值在 0~10,分数越高,医护人员满意度越高。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析,以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,经 t 检验;以率 (%) 表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理管理质量

在 2 组的基本知识、工作流程、工作效率、环境布局、自我防护各项护理管理质量评分上比较,观察组较对照组占优, $P < 0.05$ 。如表 1:

表 1 2 组的护理管理质量评分比较 (分)

组别	例数	基本知识	工作流程	工作效率	环境布局	自我防护
对照组	8	74.21 ± 4.50	84.19 ± 4.52	81.73 ± 3.89	80.29 ± 3.28	84.52 ± 3.19
观察组	8	94.58 ± 3.13	94.56 ± 2.34	95.61 ± 3.14	95.17 ± 3.13	95.49 ± 2.87

2.2 包装质量

在包装合格率上,观察组优于对照组,而湿包率、损坏率,相较于对照组偏低, $P < 0.05$ 。如表 2:

表 2 2 组器械的器械灭菌消毒质量比较

组别	件数	包装合格率	湿包率	损坏率
对照组	240	225 (93.75)	6 (2.50)	4 (1.67)
观察组	240	239 (99.58)	1 (0.42)	0

2.3 工作人员满意度

观察组工作人员对消毒供应室环境、效率、流程等各方面满意度评分均优于对照组, $P < 0.05$ 。如表 3:

表 3 2 组工作人员的满意度比较 (分)

组别	例数	环境方面	效率方面	流程方面
对照组	8	8.02 ± 0.38	8.34 ± 0.41	8.18 ± 0.45
观察组	8	9.23 ± 0.56	9.27 ± 0.52	9.34 ± 0.51

3 讨论

消毒供应室在很多医院又被称为消毒供应室,医院使用的诊疗器械或者物品,都需要回收到处进行统一清洗、消毒处理,再实施包装、灭菌、储存和发放^[3]。在以往,很多人对于这个科室存在的必要性存疑,其认为,每个科室的诊疗器械、物品等都还要继续使用,干脆由科室自行进行消毒灭菌,可减少回收、发放等不必要的流程。事实上,诊疗器械、物品等种类较多,规格不一,若是科室自行进行清洗、消毒、包装等,因无专业的清洗消毒设备和人员会增加感染风险,无形中也会加大工作成本。设置消毒供应室后,根据医院的实际状况,配置相应的清洗、消毒、包装、灭菌、检测等设备,可大大降低感染风险和工作成本。再者,其所涉及的工作人员,在这方面工作的专业性上,也相较于普通科室更强^[4]。尤其是在医疗技术不断发展的今天,消毒供应室的重要性提升,其护理管理质量更是直接影响着医疗器械的应用效果以及服务质量。在医疗器械、物品不断多元化的背景下,常规管理方式下的消毒供应流程相对呆板和笼统,缺乏对器械差异性的认知,也未能结合各个环节的管理要求来进行细化,既影响着工作效率,又降低了管理质量^[5]。对此,临床提出消毒供应流程优化。该项优化立足于消毒供应室的具体状况和工作人员的业务素养,保证优化的合理性、科学性与可落实性,自然效果也会得到强化。

研究以回顾性分析的方式开展,其就消毒供应流程优化

前、后的护理管理质量进行探索。优化前作为对照组,护理管理质量评估的各项分值相较于优化后的观察组更低,可见消毒供应室流程优化,可提升护理管理质量。原因剖析:消毒供应室沿用传统工作流程时,无法满足现阶段的医疗服务需求与医疗器械清洗灭菌要求,继而使得消毒灭菌质量不达标^[6]。而流程优化是立足于现阶段的工作状况所开展的,在创建专业团队后,对过往管理工作中存在的不足进行深入分析,并针对性地提出改进策略;以培训的方式,来提升小组成员的业务素养,以确保改进策略的落实质量^[7]。同时,结合消毒供应室器械回收、分类、清洗以及后续包装、灭菌等各个环节存在的瑕疵进行优化,保证流程的规范化与精简化,再配合工作人员的专业素养,自然可全面提升工作质量^[8]。再者,对比2组的器械包装合格状况,可看出观察组的湿包率和损坏率更低。表明,在对消毒供应各项流程进行优化后,其更为科学化,器械包装的整体质量也能够得到优化。在包装时,可结合现有的设备和技术来进行辅助检查,一旦发现问题,也可第一时间进行补救,打破了包装完后却存在瑕疵的壁垒^[9]。从2组工作人员的满意度上看,观察组相较于对照组各项分值更高。流程优化本质上也是精简不要的工作,工作人员的每一步都能落到实处且有价值。自然在实施后,工作人员对其满意度更高。

综上所述,对消毒供应流程进行优化,可提升消毒供应室的护理管理质量,保证器械消毒灭菌质量,提高工作人员的满意度。

参考文献:

- [1]刘晓. 消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(19):192-193.
- [2]胡慧,庾琨明,刘佳,等. 消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 东方药膳,2022(16):283-284. D
- [3]丁宏梅. 流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 健康忠告,2024,18(1):175-177.
- [4]唐海英,吴进强. 工作流程优化对消毒供应中心护理管理质量中内镜类器械再处理状况的影响探究[J]. 药店周刊,2021,30(24):178,190.
- [5]王海丽,周燕. 消毒供应室工作流程优化对医疗质量的影响分析[C]//2025 信息化背景下的健康管理经验交流会论文集. 2025:1-3.
- [6]方雪娥,张贵芬,朱丘平,等. 消毒供应中心与手术室器械回收交接流程优化与管理实践[J]. 中国卫生标准管理,2025,16(1):173-176.
- [7]韩滢,温聪聪,申莉红. 优化有效沟通流程在消毒供应中心与手术室一体化管理中的应用[J]. 四川解剖学杂志,2025,33(1):199-201.
- [8]梁红玉. 优化流程联合信息追溯系统在消毒供应室口腔器械集中清洗消毒灭菌中的应用[J]. 医疗装备,2020,33(7):67-69.
- [9]展瑞汶,沈月华,袁佩华,等. 消毒供应中心和手术室有效沟通流程的优化与效果评价研究[J]. 中国设备工程,2023(7):9-12.