

PDCA 循环在消毒供应室护士手卫生管理中的应用

蒋家燕

(黔西南州人民医院, 贵州 黔西南 562400)

【摘要】目的:分析消毒供应室护士手卫生管理中选用 PDCA 循环所取得的成效。方法:分析对象为本院 2019 年 9 月至 2020 年 9 月消毒供应室的 15 名护士, 选用 PDCA 循环管理模式, 对比管理前后护士洗手配合程度、手卫生知识掌握率、洗手合格情况。结果:经过相应管理后, 相较于管理前, 采用 PDCA 循环管理模式后护士的洗手配合程度更高, 且护士的手卫生知识掌握率与洗手合格率均明显更优, $P < 0.05$, 则表明在统计学上具备意义。结论:在消毒供应室护士手卫生管理工作中, 医院通过积极应用 PDCA 循环管理模式, 能够有效提升护士的洗手依从性、手卫生知识掌握率, 以此来显著增强医院的卫生质量, 促进医院的可靠发展。

【关键词】消毒供应室; 手卫生管理; PDCA 循环; 应用

现如今, 我国医疗水平显著提升, 社会大众越来越注重医疗安全。消毒供应室作为医院最为关键的科室, 主要职责是对医院所有科室开展医疗活动时所使用的物品、器械、器具进行清洗消毒和灭菌, 并为各科室提供无菌物品等。一旦该科室发生感染问题, 势必会严重影响到整个医疗工作, 且威胁到病人的健康。针对这一问题, 医院必须高度重视消毒供应室护士的手卫生管理工作, 借助科学有效地管理模式来有效提高该科室的清洗效果, 对临床安全隐患进行消除。

1 资料和方法

1.1 分析资料

分析对象为本院 2019 年 9 月至 2020 年 9 月消毒供应室的 15 名护士, 选用 PDCA 循环管理模式, 对比管理前后护士洗手依从性、手卫生知识掌握率、洗手合格情况。所有护士都是女性, 工龄在 2 至 28 年之间, 平均工龄是 (20 ± 5.39) 年, 岁数在 29 至 49 岁之间, 平均岁数是 (40 ± 2.07) 岁数。其中护士有 1 例为中专学历, 有 5 例为大专学历, 有 9 例为本科学历。

1.2 方法

1.2.1 计划 (P)。相关负责人通过全面调查和详细记录消毒供应室护士手卫生的落实情况及存在问题, 包括: 护士清洁区域前、开展工作后、接触清洁物品前后等环节的手卫生情况, 然而结合其所存在的问题, 制定出完成科学合理的手卫生管理制度, 有针对性地完善手卫生相关设备设施, 定期组织护士进行手卫生方面的教育培训, 且对护士的教育培训结果进行严格考核, 以此来促使护士更加充分的掌握手卫生知识, 在日常工作中积极有效地落实手卫生。

1.2.2 执行 (D)。相关负责人应严格依据我国相关规章制度和条例, 结合本院实际情况来制定切实有效的手卫生管理制度, 并督促护士在日常工作中严格遵守这一制度来执行手卫生。相关负责人应在消毒供应室内配备足够的感应式或是肘式水龙头, 将按压式免洗手消毒剂放置到科室内外合适的角落处, 以此来完善消毒供应室的手卫生相关设施。同时, 相关负责人需要严格依据我国相关规范和要求, 制定消毒供应室护士手卫生课件, 定期组织该科室护士进行手卫生培训, 让护士能够更加充分的掌握手卫生具体概念和要求、手套的使用方法、如何规范的洗手等内容, 并定期对其手卫生操作的理论知识与技能进行考核, 依据洗手配合程度概念来明确护士手卫生知识掌握情况。

1.2.3 检查 (C)。相关负责人需要制作一份《消毒供应室护士手卫生配合程度调查表》, 每周定期对该科室护士的洗手配合程度现状进行全面调查, 且将调查结果记入到季度检查报告之中。同时, 可结合这一调查表来对护士在各个工作环境中

是否实施手卫生制度进行检查。

1.2.4 处理 (A)。相关负责人每三个月对消毒供应室护士洗手配合程度调查结果进行公布, 对这一期间手卫生实施中遇到的阻碍进行详细分析和归纳总结, 然后进一步完善现有的手卫生相关制度, 提高手卫生的整体实施效果。

2 结果

2.1 对比管理前后护士洗手配合程度

经过相应管理后, 相较于管理前, 采用 PDCA 循环管理模式后护士的洗手配合程度更高, $P < 0.05$, 则在统计学上具备意义。见表 1。

表 1 对比管理前后护士洗手配合程度 (n%)

手卫生时机	管理前	管理后
清洁区域前	73.00 (11/15)	93.00 (14/15)
结束一个工作环境后	80.00 (12/15)	100.00 (15/15)
离开工作环境后	73.00 (11/15)	100.00 (15/15)
接触各类医疗器械和物品前	80.00 (12/15)	100.00 (15/15)
接触已污染医疗器械和物品的操作后	86.67 (13/15)	93.00 (14/15)

2.2 对比管理前后护士的手卫生知识掌握率和洗手合格情况

经过相应管理后, 管理前护士的手卫生知识掌握率为 73.00%, 洗手合格率为 60.00%, 采用 PDCA 循环管理模式后护士的手卫生知识掌握率为 100.00, 洗手合格率为 100.00, $P < 0.05$, 则表明在统计学上具备意义。

3 讨论

对于医院而言, 要想实现感染的有效控制, 必须注重提升消毒供应室的清洁度, 也就是该科室护士必须通过正确合理的洗手方法, 来在极大程度上阻断诸多病菌的传播, 大大降低共用物品出现交叉感染的概率。而要实现这一点, 该科室必须积极实施手卫生管理, 通过引入 PDCA 循环管理模式, 来提升护士的手卫生知识掌握率、洗手合格率等, 从而确保消毒供应室的清洁度。PDCA 循环管理模式属于一种规范化、全面化、程序化的管理手段, 各个环节之间形成相互制约的联系, 以此来实现持续往复循环, 将该模式应用到临床工作中, 既能够有效确保消毒的质量, 提高医疗工作的安全性, 还能够进一步改进护士的业务能力和服务态度, 最终增强服务质量。

本次分析中, 经过相应管理后, 相较于管理前, 采用 PDCA 循环管理模式后护士的洗手配合程度更高, 且护士的手卫生知识掌握率与洗手合格率均明显更优, $P < 0.05$, 则表明在统计学上具备意义。由此可见, 在消毒供应室护士手卫生管理工作中, 医院通过积极应用 PDCA 循环管理模式, 能够有效提升护士的洗手依从性、手卫生知识掌握率, 以此来大大提升医院的卫生质量, 为广大患者提供更加安全可靠的医疗服务。