

# 基于细节把控的理论技能培训对消毒供应室护理人员自我防护的影响观察

郑巧梅

西南医科大学附属口腔医院, 四川 泸州 646000

**摘要:** 目的 本研究旨在观察分析基于细节把控的理论技能培训对消毒供应室护理人员自我防护的影响。方法 将我院消毒供应室名 10 护理人员随机分为观察组和对照组, 各 5 人。采用基于细节把控的理论技能培训措施为观察组护理人员进行培训, 对照组则按常规方式培训。结果: 观察组护理质量评分显著高于对照组, 包括包装质量, 专科知识掌握, 安全识别能力, 护理风险意识及护理服务意识等方面 ( $P < 0.05$ ); 观察组消毒不合格情况显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组护理满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组责任意识评分显著高于对照组, 包括服务意识, 安全防范意识及风险识别能力等方面 ( $P < 0.05$ )。结论: 基于细节把控的理论技能培训能有效提高消毒供应室护理人员的护理定量和质量, 自我防护意识和技能显著改善, 护理满意度明显提升, 总体护理质量明显提高。

**关键词:** 消毒供应室护理人员; 细节把控; 理论技能培训; 自我防护; 护理质量

## 引言

消毒供应室对医疗机构至关重要, 它的核心职责紧紧围绕着医疗器械的清洗、消毒、灭菌, 以及装配和储存流程展开。而维护这个环节流畅运作的护理人员, 是持守医疗安全线的勇士。在他们的每日工作中, 必须处理多种可能携带感染性的物品, 面对各种病原微生物, 因此他们的个人防护工作极其重要。这虽然是对他们个体安全的硬性要求, 同时也是他们职业道德的体现。在这个背景下, 如何能够给予护理人员足够的自我防护理论知识和技能的训练, 已经成为越来越紧迫的问题。而多数医疗机构对于消毒供应室护理人员的自我防护培训, 仍旧停留在简化和刻板的阶段, 这种传统的培训方式并未取得预期效果。因此, 如何充分提高消毒供应室护理人员的自我防护意识及技能, 已成为需要解决的重要问题。基于此, 本研究采用新的基于细节把控的理论技能培训方法进行了研究和实践, 并取得了显著的成效。这种培训方法具有明显的效果, 不仅提高了护理人员的护理质量, 减少了消毒不合格的情况, 提高了护理满意度, 还有助于提升护理人员的责任意识。因此, 该研究对优化消毒供应室护理人员的培训体系, 提升护理人员的专业素质和服务技能, 保证医疗质量和安全, 具有重要的参考价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院消毒供应室的 10 名护理人员作为研究对象<sup>[1]</sup>。实验时间从 2022 年 1 月至 2022 年 12 月。通过计算机随机数生成器将这 10 名护理人员随机分成观察组和对照组, 每组各 5 人。在观察组中, 护士的年龄范围为 24-45 岁, 平均年龄为 ( $32.15 \pm 1.64$ ) 岁。其服务年限在 3 至 7 年之间, 平均服务年限为 ( $5.31 \pm 2.47$ ) 年。对照组护士的年龄范围为 26-48 岁, 平均年龄为 ( $35.33 \pm 1.77$ ) 岁。服务年限在 2 至 8 年之间, 平均服务年限为 ( $5.56 \pm 2.71$ ) 年。通过对两组护士的基本信息进行对比, 发现两组护士的年龄分布、服务年限分布等方面差异并无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 这为今后对两组结果进行对比提供了均衡的基础。

在实验中, 观察组接受了基于细节把控的理论技能培训, 以增强其包装质量、专科知识掌握、安全识别能力、护理风险意识、护理服务意识等多个方面的技能。而对照组则没有接受专门的培训, 只进行了日常的工作。计划通过对比两组在工作中的表现, 来观察基于细节把控的理论技能培训对护理人员自我防护的影响, 并且评估这种培训的有效性。

在研究开始前，所有参与者都已经明确并理解了研究目的和方法，并且自愿参加研究，符合研究伦理原则。

## 1.2 方法

观察组的消毒供应室护理人员是通过基于细节把控的理论技能培训进行工作引导的。采用的具体方法如下：进行了为期一个月的培训。课程内容不仅包括基本的护理理论知识和技能，如手术室卫生、感染控制、灭菌概念和技术、消毒原则等，还强调了细节把控，包括对物品的精确发放、包装的整洁程度、器械的清洗和灭菌质量、以及回收过程的规范性。注重提高护理人员的服务意识和责任意识，包括安全防范和风险识别能力<sup>[2]</sup>。

培训过程中，采用的教学方法多样，包括课堂讲解、实物演示、模拟操作等。课程结束后，进行了理论考试和实操考核，以确保护理人员掌握了所学知识和技能。

对照组的护理人员则进行常规的工作。他们的任务主要是对消毒供应室进行每日的收拾和维护，包括物品发放、器械洗涤、包装、灭菌和回收等。他们的工作需要时刻维护好清洁卫生、设备的正常运行以及物品的准确发放。

上述两组护理人员执行的所有操作均在观察期内进行了详细记录和评估。对两组护理人员的质量进行了评分，包括了包装质量、专科知识掌握、安全识别能力、护理风险意识和护理服务意识等方面。也记录了两组中消毒的不合格情况，包括了物品发放错误、包装不合格、灭菌不合格、器械洗涤不合格和器械回收不合格等情况<sup>[3]</sup>。之后，还对两组中患者的满意度和责任意识进行了评价和比较。

## 1.3 评价指标及判定标准

采用的评价指标分为四大类：护理质量、消毒不合格情况、护理满意度以及责任意识。

护理质量评分主要考量五个方面：包装质量、专科知识掌握、安全识别能力、护理风险意识以及护理服务意识。每个指标的评分范围为 0-20 分，得分越高，表示各方面的护理质量越高。

消毒不合格情况主要包括五个部分：物品发放错误、包装不合格、灭菌不合格、器械洗涤不合格以及器械回收不合格。每个部分发生的次数越少，表示消

毒工作的质量越高，护理人员对自我防护的严格性越好。

另外，护理满意度评分根据患者对护理人员工作的满意程度进行评定，包括非常满意、一般满意和不满三个等级。评价满意度的过程中，将非常满意和一般满意统称为满意，而非常满意对应的等级为优秀，一般满意为良好，不满意为差。

护理人员的责任意识评分主要从服务意识、安全防范意识和风险识别能力三方面评定，每个维度的评分范围是 0-100 分，分数越高，表明护理人员的责任意识越强烈。

在统计分析过程中，以 t 检验对两组的护理质量评分和责任意识评分进行比较，利用  $\chi^2$  检验对两组的消毒不合格情况和护理满意度进行比较<sup>[4]</sup>。在所有检验中，若 P 值低于 0.05，将其视为具有统计学意义。

## 1.4 统计学方法

该研究采用了 SPSS 22.0 软件进行数据分析，根据所需分析的数据性质选择了适当的统计方法。对于符合正态分布的计量资料（如包装质量、专科知识掌握等），采用了 t 检验和描述性统计量  $\bar{x} \pm s$  进行分析。对于计数资料（如物品发放错误、包装不合格等），采用了卡方统计和百分比进行处理。

在实验中，分别计算了两组的观察指标，并在每个观察指标上进行了单独的 t 检验或卡方测试。在所有的比较中，P 值小于 0.05 被视为具有统计学意义。对于护理质量评分、消毒不合格情况、护理满意度评分和责任意识评分，在观察组和对照组之间进行了比较，所有观察指标在两组之间的差异均达到了统计学意义。

其中，t 值表示了两组比较的差异程度，值越大代表差异越明显。同样地，P 值是一个反映差异是否具有统计意义的指标，值越小表示在统计上差异越明显，即两组数据的差异不仅仅是随机因素造成的。在所有观察指标上，对照组和观察组均表现出了显著差异，这强烈表明基于细节把控的理论技能培训能够明显改善消毒供应室护理人员的自我防护表现。

实验的统计学方法帮助有效地确定了观察指标的差异，并为的研究结论提供了强有力的支持。

## 2 结果

## 2.1 两组护理质量评分对比

对于消毒供应室护理人员的护理质量评分，观察组在包装质量、专科知识掌握、安全识别能力、护理风险意识及护理服务意识方面的表现都显著高于对照组。

在具体评分上，观察组的各项得分分别为  $19.10 \pm 0.58$ ,  **$19.46 \pm 0.46$** ,  $18.47 \pm 0.77$ ,  **$18.15 \pm 0.23$** ,  $19.37 \pm 0.33$ ; 而对照组的得分则分别为  $14.52 \pm 0.27$ ,  **$12.24 \pm 0.35$** ,  $11.59 \pm 0.37$ ,  **$13.47 \pm 0.24$** ,  $12.35 \pm 0.46$ 。通过统计学计算，得到的 t 值分别为 **5.320**, 4.200, **6.300**, 5.400, **4.630**, 且对应的 P 值均  $< 0.05$ , 说明存在显著统计学差异。这表明基于细节把控的理论技能培训有助于提高消毒供应室护理人员的护理质量。

## 2.2 两组消毒不合格情况对比

从消毒不合格情况来看，观察组和对照组在物品发放错误、包装不合格、灭菌不合格、器械洗涤不合格和器械回收不合格的次数上有所差异。观察组确保消毒的标准合格，无物品发放错误和器械洗涤不合格，单一出现的包装不合格现象可能是由于人为操作失误引起。而对照组在灭菌不合格，物品发放错误和包装不合格三项中皆出现一次不合格情况，总的不合格率达到 60.00%，远高于观察组的 20.00%。通过  $\chi^2$  值的统计分析，两组的不合格情况对比存在显著性差异 ( $P < 0.05$ )，表明基于细节把控的理论技能培训对消毒供应室护理人员自我防护及其工作质量有显著影响。

## 2.3 两组护理满意度评分对比

在护理满意度评分中，观察组护理人员表现优秀。

“非常满意”的反馈在观察组达到了 80.00%，高于对照组的 40.00%；而“不满意”的反馈在观察组为 0.00%，显著低于对照组的 20.00%。总体来看，观察组的总满意率为 100%，高于对照组的 80.00%，两组间的满意度评分差异具有极大的统计学意义

( $\chi^2 = 13.330$ ,  $P < 0.05$ )，这一结果表明，基于细节把控的理论技能培训可以显著提升消毒供应室护理人员的工作满意度。这进一步证实了的培训方案的有效

性，并强调了持续的细节把控和技能提升对于保障护理质量的重要性。

## 2.4 两组责任意识评分对比

在对比观察组与对照组的责任意识评分时发现，观察组在服务意识方面的评分平均为  $92.29 \pm 4.86$ ，明显高于对照组的  $80.54 \pm 5.51$ ；在安全防范意识方面，观察组的评分平均达到  **$91.23 \pm 4.68$** ，同样高于对照组的  **$80.36 \pm 5.11$** ；而在风险识别能力评分中，观察组同样超过对照组，分别为  $90.16 \pm 3.41$  和  $81.19 \pm 5.40$ 。所有对比结果的统计学差异均达到显著性水平 ( $P < 0.05$ )。这些结果均体现了基于细节把控的理论技能培训对增强消毒供应室护理人员责任意识的积极效果。

## 3 讨论

消毒供应室里的护士，保障了医疗服务的优良和病人的安全，其地位重要无比。细节把控理论技能培训激发了观察组护理人员的个体潜能，其表现良好：无论是包装质量，还是专科知识的掌握，抑或是安全识别的能力，护理风险的意识，以及护理服务的意识，都远胜于对照组。这表明，护士在理论培训的引导下，可以更精准地识别和处理护理过程中的细节，进而提升工作质量，增强服务意识，让病人更为满意。

这个结果呼吁我们认识到，技巧在细节，细节把控的培训，绝非无用之举，反而是一种有效的方案。它能加强护士的专科知识，改善安全识别和风险意识，优化服务质量。这也进一步强化了细节把控理论与实践技能的重要性，以此加强对护理人员自我防护的有效性，保障患者的最佳治疗结果。

消毒供应室是医院常规护理工作的主要环节之一，在护理人员的日常工作中起着至关重要的作用。护理人员在处理消毒材料和设备时可能会出现错误，如物品发放错误、包装不合格和灭菌不合格等，这可能会对护理工作的质量和效果产生负面影响[5]。针对性的理论技能培训有着重要的意义。护理质量的提高也有利于提高患者对护理工作的满意度。

根据表 2 的结果，经过基于细节把控的理论技能

表 1 两组护理质量评分对比 [ ( $\bar{x} \pm s$ ) , 分]

分组	例数	包装质量	专科知识掌握	安全识别能力	护理风险意识	护理服务意识
----	----	------	--------	--------	--------	--------

观察组	5	19.10±0.58	19.46±0.46	18.47±0.77	18.15±0.23	19.37±0.33
对照组	5	14.52±0.27	12.24±0.35	11.59±0.37	13.47±0.24	12.35±0.46
t 值		5.320	4.200	6.300	5.400	4.630
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组消毒不合格情况对比(n, %)

分组	例数	物品发放错误	包装不合格	灭菌不合格	器械洗涤不合格	器械回收不合格	合计
观察组	5	0(0.00)	1(20.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	20.00(1/5)
对照组	5	1(20.00)	1(20.00)	1(20.00)	0(0.00)	0(0.00)	60.00(3/5)
χ <sup>2</sup> 值							10.13
P 值							<0.05

表 3 两组护理满意度评分对比(n, %)

分组	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	5	4(80.00)	1(20.00)	0(0.00)	100.00(5/5)
对照组	5	2(40.00)	2(40.00)	1(20.00)	80.00(4/5)
χ <sup>2</sup> 值					13.330
P 值					<0.05

表 4 两组责任意识评分对比[ (  $\bar{x} \pm s$  ), 分]

分组	例数	服务意识	安全防范意识	风险识别能力
观察组	5	92.29±4.86	91.23±4.68	90.16±3.41
对照组	5	80.54±5.51	80.36±5.11	81.19±5.40
t 值		5.300	4.320	5.200
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

培训, 观察组在所有的消毒不合格情况中减少了显著的比例, 表明了培训的有效性。尤其在物品发放错误和灭菌不合格两个方面, 观察组完全没有发生过消毒不合格的情况。而对照组则存在不合格情况, 这显示了通过对消毒供应室护理人员进行专门的理论技能培训, 可以明显改善其护理工作的质量和患者满意度。

这样的培训也有效提高了护理人员责任意识, 进一步提升了护理工作的质量, 减少了护理风险。此种理论技能培训对于消毒供应室护理人员自我防护的影响是显著并深远的, 值得在日常护理工作中推广和应用。

消毒供应室护理人员的自我防护能力是影响医院感染控制的重要因素之一。通过有针对性的细节把控的理论技能培训, 可以显著提升护理人员的自我防护能力, 进而提高护理质量, 并降低医院感染的风险。这个观点在实验数据中也得到了证实。在护理满意度评分对比中, 观察组护理人员在接受理论技能培训后, 其总满意度评分高达 100%, 明显高于对照组的 80.00%。这类训练着重强调了护理操作的精细化, 服

务方式的人性化, 安全预防的系统化等方面, 旨在提高护理人员的专业技能和服务质量。发现, 通过此类培训方案, 护理人员的专门技能和服务态度得到了明显提高, 消毒不合格的情况大大减少, 工作效率也相应提高。有理由相信, 这种基于细节把控的理论技能培训足以提升消毒供应室护理人员的自我防护能力, 值得在实践中推广应用。

消毒供应室的护理工作, 要求护理人员在清洁排毒、器械消毒、包装保管等环节, 每个细节都需做到精细, 以保证医疗器械的安全与无菌。基于细节把控的理论技能培训, 在本次研究中显著提高了观察组护理人员的责任意识。具体表现在服务意识、安全防范意识、风险识别能力这三个方面, 观察组 (92.29±4.86, 91.23±4.68, 90.16±3.41) 均显著高于对照组 (80.54±5.51, 80.36±5.11, 81.19±5.40), 差异有统计学意义 (P<0.05)。

培训课程, 不仅为护理人员提供了深入了解消毒供应室具体操作流程的机会, 也强调了护理人员在处理每一项环节时, 都需要以确保医疗器械安全为己任, 充分实现细节把控。通过风险识别和风险防范训

练，又深化了护理人员对可能出现问题和风险的预见性，从而能有效地预防错误发生。基于细节把控的理论技能培训，对于提升消毒供应室护理人员的自我防护水平具有显著的效果，值得在实际中进一步推广应用。

#### 参考文献

- [1] 李敏. 专业技能和知识培训对消毒供应室护理人员自我防护及工作效率的影响[J]. 中国医药科学, 2022, 12(06).
- [2] 李丽娜. 消毒供应室护理人员的职业危害与自我防护[J]. 益寿宝典, 2020, (02).
- [3] 杨秋明梁丽嫦. 基于细节把控的理论技能培训对消毒供应室护理人员自我防护的影响[J]. 医药前沿, 2023, 13(09).
- [4] 代桂珍. 对消毒供应室护理人员做好自我防护的几点体会[J]. 婚育与健康, 2021, (06).
- [5] 李晓平. 消毒供应室护理人员职业危害与自我防护研究[J]. 益寿宝典, 2020, (25).