

6S 管理在手术器械清洁管理中的应用

杨 婧¹, 杨彩玉², 赵淑云¹

(1.佳木斯大学附属第一医院消毒供应中心,黑龙江 佳木斯 154002;

2.佳木斯市桦川县中医院外科处置室,黑龙江 佳木斯 154300)

摘要:目的 分析 6S 管理在消毒供应中心手术器械清洁管理中的应用。方法 选取 2018 年 6~12 月我院采用常规手术器械质量管理 356 件设为对照组,将 2019 年 1~5 月应用 6S 管理的 356 件设为观察组,比较两组手术器械检测合格率(清洗、包装、消毒、灭菌)、临床科室满意度评分(回收发放情况、临床需求满足情况、服务及时性、无菌物品质量)及不良事件发生率(包不破裂、湿包、标识卡错误、器械破损)。结果 观察组手术器械清洗、包装、消毒、灭菌检测合格率均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床科室满意度评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良事件发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在消毒供应中心手术器械清洁管理中应用 6S 管理,有助于提高手术器械管理质量,保障手术器械安全,预防和减少院内感染的发生。

关键词:6S 管理;消毒供应中心;手术器械;清洁管理

中图分类号:R197.32

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.11.061

文章编号:1006-1959(2020)11-0185-03

Application of 6S Management in Cleaning Management of Surgical Instruments

YANG Jing¹, YANG Cai-yu², ZHAO Shu-yun¹

(1.Disinfection supply center, the First Affiliated Hospital of Jiamusi University, Jiamusi 154002, Heilongjiang, China;

2.Surgical Treatment Room, Huachuan County Traditional Chinese Medicine Hospital, Jiamusi 154300, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To analyze the application of 6S management in the cleaning management of surgical instruments in the disinfection supply center. Methods From June to December 2018, our hospital used 356 pieces of conventional surgical instrument quality management as the control group, and from January to May 2019, 356 pieces managed by 6S were set as the observation group. Compare the two groups of qualified rate of surgical instrument detection (cleaning, packaging, disinfection, sterilization), clinical department satisfaction score (recycling and distribution, clinical demand satisfaction, service timeliness, quality of sterile materials) and the incidence of adverse events (including Not broken, wet pack, wrong identification card, damaged equipment). Results The qualified rate of surgical instrument cleaning, packaging, disinfection and sterilization in the observation group was higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the satisfaction score of clinical departments in the observation group was higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The application of 6S management in the cleaning management of surgical instruments in the disinfection supply center can help improve the quality of surgical instruments management, ensure the safety of surgical instruments, and prevent and reduce the incidence of nosocomial infections.

Key words: 6S management; Disinfection supply center; Surgical instruments; Cleaning management

消毒供应中心(disinfection supply center)作为医院集中消毒灭菌物品的场所,是临床科室重要的保障支持系统,其清洗灭菌效果质量,直接影响患者生命健康。手术器械类型较多,若器械清洗不彻底,会影响消毒与灭菌效果,成为疾病传播的潜在危险因素。因此,手术器械清洗质量是有效预防和控制医院感染的必要条件。6S 管理是以整顿、整理、清洁、清扫、素养及安全为主要内容的管理模式,是对 5S 管理方法的优化,是提高工作效率、降低成本、提高竞争力的有效手段^[1]。目前,在消毒供应中心手术器械清洁管理中应用 6S 管理研究较少,其可行性备受争议。我院消毒供应中心于 2019 年 1~5 月对 356 件手术器械清洁管理应用 6S 管理,现将其应用效果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 6~12 月佳木斯大学附

作者简介:杨婧(1970.9-),女,黑龙江佳木斯人,本科,副主任护师,主要从事护理管理工作

通讯作者:杨彩玉(1974.10-),女,黑龙江佳木斯人,专科,护师,主要从事护理管理工作

属第一医院采用常规手术器械质量管理 356 件设为对照组,将 2019 年 1~5 月应用 6S 管理的 356 件设为观察组。纳入标准:①各组手术器械均无使用障碍;②均为 24 h 内手术使用后待清洗手术器械。排除标准:损坏、破损、缺失手术器械。观察组手术器械中 110 件手术剪,手术刀柄 70 件,各类钳器 156 例,20 件镊子。对照组手术器械中 108 件手术剪,手术刀柄 72 件,各类钳器 160 例,16 件镊子。两组手术器械类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可比较。

1.2 方法 对照组实施常规管理模式,即进行常规清洗、包装、消毒、灭菌、发放。观察组实施 6S 管理模式,具体如下:

1.2.1 成立 6S 管理小组 护士长为组长,共同讨论清洗、包装、消毒、灭菌等关键环节存在的问题,制定 6s 管理模式具体内容。

1.2.2 实施 6S 管理模式措施 ①整理:整理主要为活用空间、避免误用及建立整洁干净的工作环境。即实施区域责任制,由专人管理和整理工作场所,1 次/d。

及时清除废弃物品、维修故障设备,提高工作效率;

②整顿:对物品进行定量定容、定位,实现易看、易找、易归位。同时对不同区域采用不同颜色标注,无菌物品为绿色,包装灭菌区为蓝色,去污区为红色,办公区为白色。制定手术器械图,正确识别器械,分台包装不同类别器械和不同复杂程度器械包。同时依据器械特点按区域储存在相应的置物架,每类物品保存最低存储量,详细记录物品清单,并建立各类器械设备档案。无菌物品粘贴标识牌,遵循先进先出、过期不出、近期不出原则。此外,建立手术器械管理电子档案,可通过计算机查找物品数目、位置等信息;

③清扫:主要为确保工作场所干净整洁,彻底清扫干净工作环境。在进行手术器械清洁管理中,需按照规定进行清洗、消毒、包装及灭菌等清扫内容,采用手工加机械的方法进行处理,将手术器械按照规定进行浸泡,手术器械结构复杂,或污染程度严重器械,则应手工处理。根据规定采用特定设备完成手术器械的清扫,包括清洗、消毒、上油及烘干等,此外,做好日常灭菌监测、生物监测,确保手术器械干净整洁,彻底灭菌;

④清洁:清洁是将上述 3S 内容进一步执行并制度化。主要为确保环境美观,建立明朗现场并维持整理、整顿及清扫的成果。定时清扫工作场所,并对工作环境进行分区清扫,实施个人责任制分工。同时对清洗设备进行定期维护和清洁,确保设备的正常使用;

⑤素养:每月考核手术器械检测合格率,总结 6S 管理存在的问题,并及时给予纠正。实施奖罚机制,提高护理人员积极工作性;

⑥安全:强化护理人员安全意识,张贴工作流程、质量标准,并制定各种应急预案。严格记录存放、使用物品

情况,并对各种不利事件、安全问题进行自查。

1.3 观察指标 比较两组手术器械(清洗、包装、消毒、灭菌)检测合格率、临床科室(回收发放情况、临床需求满足情况、服务及时性、无菌物品质量)满意度评分、不良事件(包不破裂、湿包、标识卡错误、器械破损)发生率。

1.4 疗效评定标准

1.4.1 检测合格率 按照中华人民共和国卫生行业标准 WS310.1-2016 质量标准^[2]中清洗、包装、消毒、灭菌相应要求进行评价,合格率=合格件数/总件数×100%。

1.4.2 临床科室满意度 包括回收发放情况、临床需求满足情况、服务及时性、无菌物品质量 4 个方面,总评分 16 分,每个方面 1~4 分。很满意、满意、一般满意、不满意分别记为 4、3、2、1 分^[3]。

1.5 统计学方法 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术器械检测合格率比较 观察组手术器械清洗、包装、消毒、灭菌检测合格率均高于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组临床科室满意度评分比较 观察组临床科室满意度评分高于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组不良事件发生情况比较 观察组不良事件发生率低于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组手术器械检测合格率比较[n(%)]

组别	件数	清洗合格率	包装合格率	消毒合格率	灭菌合格率
对照组	356	308(86.51)	310(87.07)	312(87.64)	315(88.48)
观察组	356	339(95.22)	342(96.06)	338(94.94)	356(100.00)
χ^2		2.091	3.113	2.673	2.905
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组临床科室满意度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	件数	回收发放情况	临床需求满足情况	服务及时性	无菌物品质量
对照组	356	2.34±0.20	2.45±0.16	2.64±0.23	2.40±0.18
观察组	356	3.63±0.33	3.71±0.21	3.78±0.17	3.80±0.11
t		0.038	0.043	0.035	0.041
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 实施 6S 管理前后不良事件发生情况比较[n(%)]

组别	件数	包不破裂	湿包	标识卡错误	器械破损	发生率
对照组	356	4(1.12)	5(1.40)	3(0.84)	2(0.56)	36(3.93)
观察组	356	1(0.28)	1(0.28)	1(0.28)	0	3(0.84)*

注:*表示与对照组比较, $\chi^2=7.964$, $P < 0.05$

(下转第 190 页)

(上接第 186 页)

3 讨论

消毒供应中心是现代医院的重要组成部分,与医疗质量密切相关。手术器械多为不锈钢材质,手术使用时间过长,手术器械关节、齿槽等部位容易残留、产生锈渍,不仅影响手术操作,而且可能造成感染,严重威胁患者的健康安全。因此,消毒供应中心手术器械清洁管理应更严谨、规范、科学化,易提高手术器械清洁质量。6S 管理是以整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全为具体内容,并贯彻落实管理制度,以确保手术器械清洁质量和安全性的管理方法^[4]。

本研究结果显示,观察组手术器械清洗、包装、消毒、灭菌检测合格率均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),表明消毒供应中心手术器械清洁管理应用 6S 管理,有助于提高手术器械清洗、包装、消毒、灭菌检测合格率,与高丽艳^[9]等报道结果一致。临床科室回收发放情况、临床需求满足情况、服务及时性、无菌物品质量满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),表明实施 6S 管理促进了手术器械清洁质量,满足了临床科室需求。同时进一步表明消毒供应中心工作规范化,回收发放及时,有效提高了临床科室满意度评分。此外,观察组不良

事件发生率为 0.84%,低于对照组的 3.93%,差异有统计学意义($P<0.05$),表明 6S 管理的应用降低了不良事件的发生,有效确保了手术器械的清洁质量,为手术的安全奠定基础,实现了良好的预防并控制医院感染目的。

综上所述,消毒供应中心手术器械清洁管理中应用 6S 管理,可提高整体检测合格率,提升临床科室满意度,降低不良事件发生率,确保手术器械的清洁质量,为临床医患安全提供保障。

参考文献:

- [1]张丽丽.CQI 管理法对消毒供应中心对可复用器械的质量控制[J].检验医学与临床,2016,13(16):2334-2335.
- [2]肖长,刘承军,陈萍茹,等.医院消毒供应中心手术器械灭菌与追溯的精细化管理[J].医疗卫生装备,2015,36(8):140-142.
- [3]胡敏,詹芳.6S 管理在病房物资管理中的应用体会[J].四川医学,2014,35(4):517-518.
- [4]饶冬霞,彭晓珍,庞明月,等.6S 管理在消毒供应中心一次性无菌物品仓库管理中的应用 [J]. 中华医院感染杂志,2015,25(24):5744-5746.
- [5]高丽艳,李艳,孙敬梅.细节管理模式在供应室护理管理中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2014,30(9):39-40.

收稿日期:2019-11-06;修回日期:2019-11-25

编辑/宋伟