

复用医疗器械在消毒供应室清洗的重要性探讨

庞丽丽, 解西红, 聂云霞

山东省济宁市平阴县中医医院 山东济南

【摘要】目的: 探讨复用医疗器械在消毒供应室清洗的重要性。**方法:** 将我院2020年2月-2022年1月100份消毒供应室复用医疗器械和100例使用器械的患者,信封随机法分二组。传统管理组进行常规清洗管理,标准化管理组进行标准化护理管理。比较两组器械清洗合格率,比较患者的院内感染率和满意度。**结果:** 标准化管理组器械清洗合格率高于传统管理组, $P < 0.05$ 。标准化管理组患者满意度高于传统管理组, $P < 0.05$ 。标准化管理组医疗器械所致感染的发生率低于传统管理组, $P < 0.05$ 。**结论:** 消毒供应室复用医疗器械进行标准化护理管理可提高复用医疗器械清洗合格率,减少医疗器械所致感染的发生,提高患者的满意度。

【关键词】 复用医疗器械; 消毒供应室; 清洗; 重要性

Discussion on the importance of cleaning reusable medical instruments in disinfection and supply room

Lili Pang, Xihong Xie, Yunxia Nie

Pingyin County Traditional Chinese Medicine Hospital, Jining City, Shandong Province, Jinan, Shandong

【Abstract】 Objective: To explore the importance of cleaning reusable medical instruments in disinfection and supply room. **Methods:** 100 pieces of reusable medical devices in the disinfection supply room and 100 patients using devices in our hospital from February 2020 to January 2022 were randomly divided into two groups by envelope method. The traditional management group carried out routine cleaning management, and the standardized management group carried out standardized nursing management. The qualified rate of instrument cleaning was compared between the two groups, and the nosocomial infection rate and satisfaction of patients were compared. **Results:** the qualified rate of instrument cleaning in standardized management group was higher than that in traditional management group ($P < 0.05$). Patients' satisfaction in standardized management group was higher than that in traditional management group ($P < 0.05$). The incidence of infection caused by medical devices in standardized management group was lower than that in traditional management group ($P < 0.05$). **Conclusion:** standardized nursing management of reusable medical devices in disinfection supply room can improve the qualified rate of cleaning reusable medical devices, reduce the incidence of infection caused by medical devices, and improve the satisfaction of patients.

【Key words】 Reusable medical devices; Disinfection supply room; clean; importance

消毒供应室是医院消毒器械、敷料、消毒用品的主要场所,其消毒效果直接影响到器械的消毒效果,影响医院的卫生和病人的身体健康。医疗器械的重用就是将其重新使用^[1-2]。器械必须彻底清洗,以确保产品的消毒效果。要确保器械的灭菌效果,应选择合适的洗涤剂,采取合适的清洗方法,清除细菌和杂质。使用过多的器械,会有血液,脓液等^[3-4]。如果不进行彻底的清洗,很有可能导致操作困难,

导致灭菌时出现差错。所以,清洗器械是减少感染的重要措施。选择合适的清洁剂和合适的清洗方法,以保证清洗的效果。随着医疗保健事业的迅速发展,医疗器械和医疗安全的要求也日益提高。在器械投入使用后,对消毒供应室和器械进行标准化管理,对复用医疗器械进行清洁和消毒^[5]。医疗器械清洁的好坏,关系到医务人员和病人的生命和健康。实施标准化的消毒供应室管理措施,能最大限度地降

低因操作不当而造成的风险, 保证医疗质量。本研究探析了复用医疗器械在消毒供应室清洗的重要性, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2020 年 2 月-2022 年 1 月 100 份消毒供应室复用医疗器械和 100 例使用器械的患者。每一组有 50 份医疗器械和 50 名患者。

标准化管理组的工作人员 15 名, 年龄 25-44 岁, 平均 (37.45±2.21) 岁。工作时间 (6.21±1.34) 年。患者男 35 名, 女性 15 名, 年龄 25-75 岁, 平均 (48.67±2.12) 岁。

传统管理组标准化管理组的工作人员 15 名, 年龄 25-45 岁, 平均 (37.12±2.34) 岁。工作时间 (6.25±1.21) 年。患者男 32 名, 女性 18 名, 年龄 25-75 岁, 平均 (48.15±2.45) 岁。

两组样本比较显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

传统管理组进行常规清洗管理, 常规按照以往的流程进行清洗器械。标准化管理组进行标准化护理管理。(1)整理和清洗。将复用器械送入灭菌供应室后, 由工作人员按其功能、属性进行归类: ①在回收器械时, 将器械归类, 按不同的方法, 将易于清洗的器皿, 例如: 盆、碗、碟子、灯杆、灭菌罐、药杯等, 用 1:270 多酶清洁剂清洗 5~8 分钟, 使用不会产生明显的感染或血迹的锈蚀器械, 频率为 40 kHz, 频率为 43~45°C, 频率为 40 kHz, 将仪器浸泡在液体表面, 并用超声波装置的顶盖将其封闭, 以防止雾气扩散。②将装有内腔的器械先用普通的水枪冲洗, 再用多酶法将其浸泡 3-5 分钟, 再用适当的毛刷清洁管腔, 无血迹、污物, 再用超声波冲洗 5-8 分钟, 再用高压水枪冲洗管道内外, 最后用气压枪将其烘干。③使用剪刀、血管钳、持针器等工具, 将轴节全部打开, 用多酶溶液浸泡 3-5 分钟, 用柔软的棉布将血迹和污垢全部清洗干净, 放入专用的筐中, 放入自动喷雾器中。(2)全自动清洗消毒器械的操作程序: 通常, 如果不是特别感染的器械, 可以选择器械, 整个流程大约为 60 分钟, 完成后, 自动进行预冲洗、主洗、漂洗、干燥, 并自动加入多酶清洁剂和漂洗剂, 利用机械力量进行清洁, 能有效地清除器械表面的污垢, 加快清洗速度, 提高清洁效果。②在 35~45°C 下, 先用多酶清洗液冲洗 10

分钟。③用水冲洗, 在 65 摄氏度以下, 用水冲洗, 同时添加漂白剂, 在 90-93 摄氏度的高温下进行消毒。④80-90°C, 干燥 20 min. 程序结束后, 清洗机后门将会自动打开, 材料送入检测包的灭菌区域。对于有特殊感染的医疗器械, 应先用含有氯气的 1000 mg/L 消毒溶液浸泡 30 分钟, 再用受感染的医疗器械进行消毒。(3)清洁过程中的关键问题。①仪器上有明显的血渍和污渍, 应用流动的清水冲洗干净。②将锈蚀仪器在 50~70°C 的浓度为 1:4~7 的溶液 (锈: 水) 中浸泡 5-15 分钟, 用刷子在液面下刷掉锈迹, 然后用流水冲洗, 然后用清水冲洗, 然后用漂白抛光液 (每升水含 3.5 ml 漂白上光剂) 30~60 秒, 然后进行机械烘干。③超声波清洗机中的多酶溶液必须在 8 小时以内完成, 如长期使用, 应及时更换, 在浸泡期间应打开器械的关节、齿面等部位, 使多酶清洁剂能有效地将血液和分泌物分解, 若器械污染严重, 应增加酶的浓度, 延长浸泡时间, 达到良好的清洗效果。④包装和储存。复用医疗器械经过消毒后, 由专业人员按照使用要求进行再包装, 再放入真空、高压灭菌机中进行消毒。每一步都要做好, 复用医疗器械要放在灭菌供应。

1.3 观察指标

比较两组器械清洗合格率、患者满意度和医疗器械所致感染发生率。

1.4 统计学处理

SPSS22.0 软件处理数据, 计数给予卡方统计, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 器械清洗合格率

标准化管理组器械清洗合格率均高于传统管理组, $P < 0.05$ 见表 1。

2.2 两组患者满意度比较

标准化管理组患者满意度高于传统管理组, $P < 0.05$ 见表 2。

2.3 两组患者医疗器械所致感染发生率比较

标准化管理组医疗器械所致感染的发生率 0.00% (0/50) 低于传统管理组 12.00% (6/50), $P < 0.05$ 。

3 讨论

医疗器械引发的感染在医院的管理中占有举足轻重的地位。外科病房是急诊病人的主要操作区域。其使用的器械卫生状况直接影响到外科手术的治疗效果, 同时也与病人的康复和医院的医疗水平有关。

表 1 两组器械清洗合格率比较[例数 (%)]

组别	合格	不合格	合格率
传统管理组 (50)	40	10	40 (80.00)
标准化管理组 (50)	48	2	48 (96.00)
χ^2			7.404
P			0.007

表 2 两组患者满意度比较[例数 (%)]

组别	满意	比较满意	不满意	满意度
传统管理组 (50)	18	22	10	40 (80.00)
标准化管理组 (50)	38	12	0	50 (100.00)
χ^2				8.212
P				0.005

在医疗器械的感染控制中, 医院感染的管理非常重要。已有研究表明, 在手术过程中, 由于空气中悬浮的微生物会以各种方式附着在病人的伤口或粘膜上, 从而导致病人术后感染, 从而影响治疗效果, 影响病人的恢复和预后。所以, 清洁仪器很重要。

以往医疗器械的清洗消毒灭菌工作不完善, 使医疗器械的感染风险大大增加, 间接增加了医疗事故的发生, 严重影响了医院的服务质量和病人的生命安全。近几年, 我国卫生部门已经开始规范医疗器械的清洁工作。随着医院工作内容的增多, 消毒技术的不断提高, 对器械的清洗、消毒已经成为一种常见的手段。由于器械结构复杂, 大多数器械具有齿槽、关节、缝隙等特殊的构造, 所以在外科手术中, 常用的吸引管结构型导管长度较长, 给器械清理带来了一定的难度。我们对复用医疗器械进行了标准化的管理, 使其在使用过程中的细菌、病毒、污垢、粘液、蛋白质、血液等都能被高效的杀灭。综上所述, 通过对复用器械标准化的护理管理, 可以有效地提高复用器械的清洁率, 降低器械感染的发生率, 从而提高病人的满意度。

参考文献

[1] 杨晓萍. 消毒供应中心复用医疗器械在新型循环管理模式研究[J].中国消毒学杂志,2022,39(05):367-370+374.
 [2] 周宏钦. 复用医疗器械在消毒供应室集中清洗的意义[J]. 医疗装备,2022,35(01):92-94.
 [3] 李爱琴,张涵倬,王小丽,孙雪莹,陈彩玲. 影响消毒供应中心复用医疗器械清洗质量的相关因素[J]. 中国消毒学杂志,2021,38(12):909-911+915.
 [4] 徐素芬. PDCA 循环管理对复用医疗器械清洗消毒质量的影响[J]. 医疗装备,2021,34(21):71-73.
 [5] 夏冬青. 消毒流程持续改进对复用医疗器械消毒效果的影响探究[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28(05):170-172.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日
 出刊日期: 2022 年 7 月 2 日
 引用本文: 庞丽丽, 解西红, 聂云霞 复用医疗器械在消毒供应室清洗的重要性探讨[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2) :110-112
 DOI: 10.12208/j. jmm.202200102
 检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊
 版权声明: ©2022 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