

精细化管理在复用器械中的应用

沈正华, 胡叶双, 鲍磊*

东部地区总医院 江苏南京

【摘要】目的 分析探讨对可复用器械实施精细化管理的应用效果和价值。**方法** 通过我院在2021年5月—2023年2月期间回收的可复用医疗器械, 随机分为研究组和对照组, 对照组采取常规管理措施对回收的可复用医疗器械进行管理, 研究组在对照组的基础上对回收的可复用医疗器械进行精细化的管理。管理结束后, 每组各随机抽取200批次的复用医疗器械进行器械管理情况和管理过程总风险发生率的比较。**结果** 研究组管理后的复用器械管理情况优于使用对照组, 且研究组在管理过程中出现的风险率也低于对照组, 均($P<0.05$)。**结论** 在医院回收的复用器械中采取精细化的管理措施, 能提高器械的管理质量, 降低管理器械中风险的发生率。

【关键词】 复用器械; 精细化管理; 管理情况; 管理风险

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000165

Application of Refined Management in Reusable Devices

Zhenghua Shen, Yeshuang Hu, Lei Bao*

Eastern Region General Hospital Jiangsu Nanjing

【Abstract】Objective To analyze and explore the application effect and value of implementing refined management of reusable devices. **Method** Reusable medical devices recovered from our hospital from May 2021 to February 2023 were randomly divided into a study group and a control group. The control group adopted routine management measures to manage the recovered reusable medical devices, while the study group refined the management of the recovered reusable medical devices on the basis of the control group. After the management is completed, each group randomly selects 200 batches of reusable medical devices for comparison of device management status and total risk occurrence rate during the management process. **The results** showed that the management of reusable devices in the study group was better than that in the control group, and the risk rate of management in the study group was also lower than that in the control group, both ($P<0.05$). **Conclusion** Adopting refined management measures in the recycling of reusable devices in hospitals can improve the quality of device management and reduce the incidence of risks in device management.

【Key words】 Reusable devices; Refined management; Management situation; Managing Risk

为平衡医院中的“成本管控”与“高效运营”中的关系, 在病人治疗过程中使用可复用的医疗器械, 能降低医院的器械成本, 实现医院的高效运营, 但在对病人使用复用器械前, 需要注意复用器械的管理情况, 比如复用器械回收后需要进行器械的检查、消毒、灭菌等流程, 确保病人在使用回收的服用器械是绝对安全的, 所以可复用医疗器械的管理十分重要^[1-3]。器械管理是医院门诊护理中极为重要的工作内容, 从2009年卫生部提出的医院感染控制标准专业委员会提出的

WS-310中, 就包括了针对医疗中可复用器械处理的管理规范以及消杀灭菌的标准, 以保证医院可复用器械二次使用的安全性。鉴于此, 本文将选择我院2021年5月—2023年2月期间回收的可复用医疗器械为研究对象, 侧重分析精细化管理在服用器械中的应用效果和价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2021年5月—2023年2月期间, 回收的可复用医疗器械, 按照随机分组的方式, 将该时间段回收的可复用器械分为两组, 分别为研究组和对照

* 通讯作者: 鲍磊

组, 研究组回收可复用器械 600 批次, 对照组回收可复用器械 600 批次, 两组一般资料显示 ($P>0.05$) 有可比性。所有工作人员均知悉并同意, 我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

对照组使用常规管理的方式对回收的可复用医疗器械进行管理, 研究组在常规管理的基础上对回收的可复用医疗器械使用精细化管理的方式进行管理, 具体实施方法如下:

1.2.1 复用器械回收分类

在回收可复用的医疗器械时, 相关医务人员不得在诊疗公共场合进行有传染性的器械回收, 在回收过程中应全程佩戴手套, 及时对可复用的医疗器械、器具等进行分类处理, 做好有感染性复用器械的标注以及数量等, 注意有污染性和传染性的可复用器械需要在 6 小时内做好器械处理。

1.2.2 器械清洗

相关医务人员应根据回收复用器械的下肢、精密和污染程度等方面进行规范的制定。清洗复用器械时应将有利器的尖端部向下摆放, 并对其加用保护套, 防止在后续管理流程中出现刺伤医务人员的风险。带有利器和精密密度较高的复用器械需要进行手工清洗, 需要将器械的所有连接处进行清洗装载, 需要组合的器械在清洗时, 必须要将其零件拆到最小状态后, 再进行消毒机器的清洗工作。

1.2.3 器械消毒

为保证清洗消毒工作的质量, 相关医务人员需要在消毒和清洗复用器械中放置清洗效果的检测卡。

1.2.4 器械灭菌

相关医务人员在对复用器械灭菌前, 需要进行 B-D 试验, 试验合格后方可对器械进行灭菌的管理工作。灭菌时, 需要控制灭菌包的体积, 按照 $\leq 7\text{kg}$ 的重量标准个一定间隔范围进行灭菌工作, 达到提高灭菌工作的质量, 防止出现因器械数量、质量较多较大的情况影响灭菌的效果。灭菌结束后, 质量检查工作人员需要对灭菌后的复用器械进行生物和物理的监测检

查, 若有灭菌不合格的器械需要重新进行灭菌工作。

1.2.5 器械包装

相关医务人员在对复用器械进行包装时, 需要对器械的基本信息进行仔细的核对, 且使用的包装对器械需要到保护的功能和作用, 包装完成后再将相关的标签贴上, 以便日后识别拿取。注意对有轴关节的器械需要对其进行抹油, 有尖锐利器的器械需要使用保护套包裹尖锐的部位。

1.2.6 发放存储

在可复用医疗器械的所有监测参数都合格后, 可以对其进行物品的发放。对无菌器械的存储过程中需要进行货架分类的存放, 注意存放时, 需要按照 $\geq 20\text{cm}$ 的地面距离, $\leq 50\text{cm}$ 天花板的距离进行无菌器械的存放, 注意需要在消毒干燥和包装灭菌后存放。

1.2.7 交接

在对复用医疗器械进行交接时, 相关医务人员需要注意器械的损坏情况以及基本信息的核对, 在确认无误后双方再进行签字确认。

1.3 疗效标准

两组管理结束后, 分别从两组随机抽取 200 批次的管理样品, 进行器械管理情况和管理过程总风险发生率的对比。

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析, χ^2 用于对计数资料的检验, 并用率 (%) 表示, 若 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 组间器械管理情况的对比

经统计学分析显示, 研究组管理后的器械管理情况优于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 组间管理过程总风险发生率的对比

经统计学分析显示, 研究组管理后的总风险发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详见表 2。

表 1 组间器械管理情况的对比[n, (%)]

组别	批次	清洗合格	消毒合格	包装合格
研究组	200	188 (94.00%)	181 (90.50%)	198 (99.00%)
对照组	200	156 (78.00%)	162 (81.00)	173 (86.50%)
χ^2	-	21.263	7.386	23.236
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 组间管理过程总风险发生率的对比[n, (%)]

组别	批次	锐器伤	湿包事件	器械丢失	总风险发生率
研究组	200	1 (0.50%)	1 (0.50%)	0 (0.00%)	2 (1.00%)
对照组	200	3 (1.50%)	4 (2.00%)	2 (1.00%)	9 (4.50%)
χ^2	-	1.010	1.823	2.010	4.581
P	-	0.315	0.177	0.156	0.032

3 讨论

可复用医疗器械的管理有分类、清洗、消毒、灭菌等一系列流程^[4-5]。因为可复用的医疗器械上有很多病原体、病菌等, 所以对于回收的可复用器械需要进行严格的管理工作, 特别是消毒和灭菌的工作, 若复用器械的消毒灭菌不彻底, 患者在进行器械的二次使用时很可能加重患者的病情, 对患者进行二次感染。同时, 在消毒灭菌前的复用器械预处理也很重要, 包括保湿、分类、拆卸、预清洗, 它是做好后续消毒灭菌工作的前提, 实施复用器械预处理能提高消毒、灭菌的质量和效果, 所以为降低患者医疗器械事故的发生率, 预防感染, 提高护理的质量, 可以在服用医疗器械的管理中实施精细化的器械管理^[6-7]。

本文中, 主要对复用器械的管理中使用精细化管理的应用价值和效果进行了研究分析。为保证医院在正常使用复用器械时的清洁工作, 为患者在使用医疗器械中的安全保驾护航, 对复用的医疗器械进行专业且规范的管理尤为重要。若在回收的可复用医疗器械中的管理不恰当, 患者在使用复用器械时容易感染并发症, 所以需要特别注重复用器械的管理措施, 防止患者在使用复用器械时出现并发症和感染的风险^[8]。精细化的服用医疗器械管理, 能达到手术器械的无菌、无污染的目的和效果, 并保证患者在手术过程中的进程顺利情况。本次研究中对可复用的医疗器械进行了分类、清洗、消毒灭菌等一系列精细化的管理措施, 有效提高保证了复用器械的管理情况, 降低了管理过程中出现风险事故的发生概率。研究最后的结果显示, 研究组管理后器械的清洗、消毒、包装的合格率均高于对照组, 即研究组的器械管理情况优于对照组 ($P < 0.05$), 且研究组管理的总风险发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 差异均有统计学意义。

综上, 精细化的管理在服用器械的管理中有积极

的意义和作用, 能降低管理过程中风险事件的发生概率, 提高管理的质量和效果, 保证了复用器械使用时的安全性, 值得应用和推广, 并对其进行深入研究。

参考文献

- [1] 刘东岩, 王慧宇, 谈春荣, 等. 复用类手术器械的报废评价与残值利用[J]. 护理学报, 2022,29 (8) :19-22.
- [2] 梁希希, 唐媛, 朱明善, 等. 白内障超声乳化手柄故障原因分析及改进对策[J]. 护理学报, 2021,28 (9) :76-78.
- [3] 周芳芳, 周春燕, 张亿琴, 等. 手术室一消毒供应中心协作行眼科精密器械成本管控效果研究[J]. 护理学报, 2018,25 (15) :18-20.
- [4] 陈爱琴, 戚维舒, 杨维泽, 等. 医院消毒供应中心精密手术器械管理现存问题调查分析[J]. 中国医学装备, 2019,16 (6) :126-129.
- [5] 袁姗姗. 精细化措施在消毒供应中心手术精密器械管理中的应用效果研究[J]. 实用医技杂志, 2021,28 (1) :118-119.
- [6] 孙振洁, 符为兰, 姚美芳. 8S 管理模式在消毒供应中心外来器械全流程管理中的应用效果观察[J]. 解放军预防医学杂志, 2019,37 (7) :192-193.
- [7] 孙敬, 陈彦丽, 柴海荣, 等. 质量环循环法对全院可复用器械集中消毒供应的质量管理效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2017,27 (9) :2144-2147.
- [8] 周立华. PDCA 循环管理体系在医院消毒中心管理中的应用[J]. 中国医药导刊, 2018,20 (9) :565-568.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS