

新医疗背景下消化内镜诊疗及内镜清洗消毒防控策略分析

何晓蓉

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 分析在新医疗背景下消化内镜诊疗及内镜清洗消毒防控策略与效果。**方法** 在2021年2月开始消化内镜诊疗室以及内镜清洗过程中开展综合性消毒防控,分析实施前后半年时间内消化内镜各方面诊疗工作开展情况。**结果** 对比实施前后首候诊时间、单次候诊人数以及二次候诊时间,实施后均低于对照组, $P<0.05$ 。对比患者满意度以及患者对于常规防控知识的掌握情况以及医护人员操作规范性,实施后均高于实施前, $P<0.05$ 。**结论** 在新医疗背景下消化内镜诊疗以及内镜清洗消毒过程中开展综合性防控,可以有效提升该方面防控工作综合质量,降低候诊时间,提升患者满意度以及对于防控知识的认知程度。

【关键词】 新医疗背景; 消化内镜; 内镜清洗消毒

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmm.2023000142

Analysis of strategies for diagnosis and treatment of digestive endoscope and prevention and control of endoscope cleaning and disinfection in the context of new medical treatment

Xiaorong He

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the strategy and effect of digestive endoscopy diagnosis and treatment, endoscope cleaning and disinfection prevention and control under the new medical background. **Methods** In February 2021, comprehensive disinfection prevention and control was carried out in the digestive endoscope diagnosis and treatment room and in the process of endoscope cleaning. **Results** The first waiting time, the number of people waiting for a single visit and the second waiting time before and after the implementation were lower than those in the control group ($P<0.05$). Compared with patients' satisfaction, patients' mastery of conventional prevention and control knowledge and the operation standardization of medical staff, after the implementation, it was higher than before the implementation, $P<0.05$. **Conclusion** In the context of new medical care, comprehensive prevention and control during the diagnosis and treatment of digestive endoscopy and endoscopic cleaning and disinfection can effectively improve the comprehensive quality of prevention and control work in this area, reduce waiting time, improve patient satisfaction, and enhance the level of awareness of prevention and control knowledge.

【Key words】 new medical background; Digestive endoscopy; Endoscope cleaning and disinfection

随着居民生活质量的不断提升,对于临床医疗服务的各方面需求也在不断提升,患者在医院进行诊断、治疗的过程中更需要医疗服务的全面性。在开展日常治疗工作的过程中,更需要做好各方面防控工作,减少职业暴露,保障医护人员以及患者的安全^[1-2]。消化内镜诊疗属于侵入性操作,在开展各方面操作的过程中更需要做好对应防控工作^[3-4]。本次研究就主要对疫情防控期间消化内镜诊疗及内镜清洗消毒防控措施以

及实施效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2021年2月开始消化内镜诊疗室以及内镜清洗过程中开展综合性消毒防控,分析实施前后半年时间内消化内镜各方面诊疗工作开展情况。本次涉及医护人员共计12名,男性5名,女性5名,年龄在35—45岁间,均值为(40.82±1.38)。

1.2 方法

在进行综合性消毒防控工作前,各方面医疗工作都遵照常规模式进行开展。在2021年2月开始开展综合性消毒防控工作,管理措施如下:(1)对管理流程进行优化。在新医疗背景下,需对消化内镜各方面诊疗工作以及内镜清洗流程进行优化,各环节操作均严格按照内镜清洗消毒技术操作流程进行,并制定紧急处理流程,确保急诊患者以及危重患者可以正常开展诊疗。(2)环境改造。需对消化内镜诊断室以及其他环境进行优化管理,增加消毒频率,由每天2次消毒,调整为2小时为间隔进行消毒,保障环境质量。同时,需对在候诊区或者诊室门口放置消毒液、鞋套以及体温计等。(3)提升医护人员重视程度。以周为单位对医护人员进行集中培训,提升医护人员在日常各方面操作过程中对疫情防控的重视程度提升,严格遵照规定开展各方面操作。(4)对患者进行宣传教育。在该部分患者进行内镜诊疗前,对应护理人员需做好患者宣传教育工作。指导患者在排队、候诊过程中保持1米以上间距,并做好患者安抚工作。若非病情急需进行内镜诊疗,可以指导患者择期进行内镜诊疗,对患者数量进行科学管控。(5)诊疗期间护理。在内镜诊疗过程中,医护人员需全程佩戴口罩按照内镜清洗消毒及诊疗操作要求做好防护,且患者家属不得进入到诊断室,减少诊断室人员数量。在诊疗过程中,医护人员需对患者各方面生命体征变化密切进行观察,分析是否存在有呼吸抑制等情况。(6)医护人员防护,在各方面诊疗、护理操作过程中,医护人员需严格按

照防护标准做好自身防护工作,严格遵照规定佩戴口罩、手套以及护目镜等。防护用品需正确穿脱,并放置在固定位置,不得出现随意放置或者重复使用的情况。做好日常手部卫生工作。(7)内镜清洗消毒处理。在完成诊疗操作后,医护人员需结合对应技术规范对内镜进行清洗消毒。严格按照灭菌、清洗、漂洗、消毒、终末漂洗、干燥的流程开展操作。并落实清洗消毒责任制,严格把控清洗、消毒质量。且在各类设备使用前,对应医护人员需先进行严格检查,确保质量合格率。

1.3 观察指标

研究中需对实施前后首候诊时间、单次候诊人数以及二次候诊时间进行统计,并随机重抽选各时间段100名患者对满意度进行评估,分析患者对于防控知识的掌握情况以及医护人员操作的规范性,均按照百分制进行评估。

1.4 统计学方法

研究中各数据都借助SPSS20.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检测,均值±标准差对计量数据表示,t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比实施前后首候诊时间、单次候诊人数以及二次候诊时间

对比实施前后首候诊时间、单次候诊人数以及二次候诊时间,实施后均低于对照组, $P<0.05$,详见下表1。

表1 对比实施前后首候诊时间、单次候诊人数以及二次候诊时间 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 首候诊时间/min | 单次候诊人数/人 | 二次候诊时间/min |
|-----|------------|-----------|------------|
| 实施前 | 20.52±3.12 | 6.78±1.42 | 6.42±2.42 |
| 实施后 | 12.45±2.04 | 2.52±1.23 | 2.56±1.52 |
| t | 11.728 | 7.052 | 6.425 |
| P | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

2.2 实施前后其他指标对比

在患者满意度上,实施前为85.00%(85/100),实施后为94.00%(94/100),对比 $\chi^2=11.727$,

$P=0.001<0.05$ 。在患者防控知识掌握评分上,实施后为(92.13±3.12),实施前为(83.03±4.14),对比 $t=13.266$, $P=0.001<0.05$ 。在医护人员操作规范性评分上,实施后

为(94.32±2.12),实施前为(86.22±2.75),对比 $t=14.262$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

医院在开展各方面诊断、治疗的工作中,更需要严格把控各个环节医疗质量,保障医护人员自身以及患者安全。消化内镜诊疗属于临床最为常用的诊断方式,在诊疗消化系统疾病过程中存在有极为重要的作用^[5-6]。且该方面操作属于侵入性操作,需要严格按照消毒、灭菌规定开展对应操作,且随着消化内镜诊疗患者数量的不断增加,再受到其他因素影响,日常防控工作难度进一步增加。需及时制定科学、有效防控措施,保障消化内镜诊疗以及内镜清洗消毒过程中的安全性。

在新医疗背景下对消化内镜诊疗工作流程进行优化,可以确保该方面工作更加符合患者对于临床医疗服务的各方面要求。在日常诊断过程中,做好患者宣教教育工作,可以促使患者在诊疗过程中更加清楚各方面防控要点,增加和医护人员工作的配合性。对诊室以及候诊区域环境进行改造,调整环境消毒频率,可以对诊室等部位环境质量进行有效保障^[7-8]。增加消毒液、鞋套等的投放点位,便于医护人员、患者进行使用,可以做好常规消毒、清理工作。定期对该部分医护人员进行培训,提升其对于院内感染防控工作的重视程度,可以促使其在日常工作中,秉承更为严格态度开展各方面工作,保障各环节工作的综合质量。在患者进行诊疗的过程中,护理人员严格佩戴口罩以及其他防护用具,可以避免出现职业暴露的情况,保障医护人员自身安全。准确评估患者在诊疗过程中各方面生命指标的变化,一旦出现异常症状,则立即进行处理,可以提升消化内镜诊疗的综合质量。在诊疗操作完成后,遵照规定开展清洗、灭菌工作,可以保障内镜器械消毒、灭菌的彻底性,确保器械在使用过程中的安全性^[9-10]。结合本次对比观察可以发现,在新医疗背景下,在开展消化内镜诊疗以及内镜清洗消毒过程中,从不同角度开展综合性防控措施,可以有效保障消化内镜诊疗过程中防控工作开展的质量,减少首候诊时间、单次候诊人数以及二次候诊时间,对于保障患者安全、医护人员安全均存在有重要作用。且

能够有效提升患者对于防控知识的掌握水平,医护人员各方面操作均更加规范,符合疫情防控的要求,能够有效降低职业暴露发生率,确保该方面医疗工作可以顺利开展。

综合本次研究,在新医疗背景下,消化内镜诊疗以及内镜清洗消毒过程中严格遵照规定开展各方面工作,可以有效提升该方面工作的综合质量。

参考文献

- [1] 黄星,李相林,商建.全自动软式内镜清洗消毒机和手工清洗在消化内镜清洗消毒中的对比研究[J].现代消化及介入诊疗,2022,27(05):576-579.
- [2] 吴园园,陈臣臣,胡定元.FMEA在消化内镜规范化消毒管理中的应用与效果分析[J].医院管理论坛,2022,39(03):75-78.
- [3] 李爱美,黄海艳.PDCA循环在软式消化内镜清洗消毒质量管理中的效果[J].中国卫生标准管理,2020,11(19):133-136.
- [4] 张韩韩.消化内镜清洗消毒流程优化在消化科感染防控中的应用效果观察[J].心理月刊,2020,15(05):157.
- [5] 丁海虹,潘蕾,程菲.消化内镜消毒流程优化对感染防控的作用[J].中国卫生标准管理,2019,10(12):117-119.
- [6] 张旭,刘远,赵正阳.广州市部分医疗机构内镜清洗消毒管理现状调查[J].中国消毒学杂志,2019,36(03):229-230.
- [7] 林志宏.内镜清洗消毒流程改进对降低医院感染的作用[J].中国卫生标准管理,2019,10(05):96-99.
- [8] 陈新妹,黄明玉,林蚁环.内镜清洗消毒流程改进在降低医院感染中的应用[J].海南医学,2019,30(01):89-91.
- [9] 李琼霞,张敏,张学华.内镜清洗消毒流程对降低医院感染风险的效果研究[J].中华医院感染学杂志,2018,28(10):1584-1586.
- [10] 孙燕,韩雪.探析消化内镜清洗消毒流程优化在消化科感染防控中的应用[J].首都食品与医药,2018,25(02):100.

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