

浅析卫生单位医疗器械教学清洗消毒分析

李玉梅

山东聊城高唐县三十里铺镇卫生院, 中国·山东 聊城 252873

【摘要】目的: 分析某医院消毒供应室医疗器械清洗质量控制的效果。方法: 2019年6月至2020年6月, 选取我院需要灭菌的600件非一次性使用医疗器械作为研究样本。根据清洗方式的不同, 将所有医疗器械分为对照组300件和对照组300件。对照组医疗器械实行常规消毒供应室管理, 并在此基础上进行程序管理和结果分析。结果: 与对照组相比, 对照组清洁医疗器械合格率显著提高, $P < 0.05$; 与对照组相比, 对照组在分类包装、灭菌处理、器械清洗和清洁等方面均显著提高, $P < 0.05$ 。结论: 在医疗器械清洗过程中实施程序化管理, 可以大大提高器械清洗质量。同时, 还可降低医源性感染的发生率。

【关键词】卫生单位; 医疗器械; 清洗消毒

1 资料与方法

1.1 一般资料

本试验择取2019年6月~2020年6月在本院内需要进行灭菌消毒的非一次性医疗器械600件为研究样本。按照清洗方法不同, 将所有医疗器械分为对照组300件与观察组300件。对照组医疗器械进行常规消毒供应室管理, 以此为基础观察组则开展程序化管理。观察组内管道器械24件、刀柄40件、血管钳54件、持针钳62件、手术镊48件、手术剪72件。对照组内管道器械30件、刀柄36件、血管钳48件、持针钳52件、手术镊56件、手术剪78件。经对比, 两组医疗器械基线资料无明显差别, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 医疗器械清洗方法

应用常规方式清洗对照组的器械, 详细步骤为: (1) 以本院实际情况为基准, 创立起适宜的供应室清洗器械管理制度, 并把这一标准看作清洗一次性医疗器械的最终清洗标准, 有效规范工作人员工作流程与清洗方法, 提升工作质量。(2) 强化对医疗器械清洗质量维护与质量管理力度。遵照制度, 评价工作人员清洗器械质量, 指出问题所在。在根本上保证各个清洗环节均可落实到位。有效提升医疗器械的清洗品质。(3) 在有条件的情况下, 使用新式设备对非一次性医疗器械加以清洗。针对于特殊器械, 可应用人工+机器联合方式完成医疗器械清洁工作。以此为基础, 观察组医疗器械则应用程序化管理模式, 具体方法为: (1) 对于院内的医疗器械清洁消毒过程进行全面检测, 同时妥善记录清洗情况。在根本上确保器械的清洗效果。(2) 合理规划消毒供应室的布局, 以便顺利开展医疗器械清洗工作。依照清洗结果, 将清洗区域划分为无菌存放区、检查区、包装区、灭菌区与污染区等。将无菌物品和受污染物品分别放置。以免已经完成消毒的医疗器械再次受到污染, 经过科学划分供应室工作区域的方法, 能够保证医疗器械清洗工作顺利实施。就此提升医疗器械的清洗有效率。(3) 积极规范原有医疗器械清洗、消毒流程。在开展此类工作中, 工作人员有必要依照既定步骤完成对于非一次性医疗器械的清洁过程, 重视漂洗、冲洗、洗涤等环节。各环节均应遵照既定步骤实施, 贯彻落实科学化清洗制度。

1.3 观察指标与判定标准

1.3.1 分析2组医疗器械清洗合格率对比情况;

1.3.2 清洗完毕医疗器械之后, 应用隐血检验法与目测法检查医疗器械清洗情况。隐血检验法进行方法为: 应用试纸擦拭清洗后的医疗器械。0.5h后在试纸表面加入试剂, 倘若未变色则代表合格, 反之则为不合格。

目测法: 清洗完毕的医疗器械表面整洁、干净、无铁锈、无血迹、无污渍斑点。若达到以上标准视为合格, 否则为不合格。上述两项指标有任意一项不合格, 表明总体成绩不合格。

本实验应用自行设计的医疗器械清洗工作质量调查表格对医疗器械清洗质量加以分析。主要内容包含: 分类与包装共计4个项目, 总分20分; 灭菌处理共计6个项目, 总分30分; 器械洗涤共计10个项目, 总分50分。分数越高表明医疗器械清洗工作质量越好。

1.4 统计学分析

本实验应用SPSS20.0统计学软件, 对数据内计数资料实施 χ^2 检验分析, 计量资料开展t检验分析, 若 $P < 0.05$, 代表有关数据存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组医疗器械清洗合格率对比

和对照组相比, 观察组医疗器械清洗合格率明显更高, $P < 0.05$ 。

2.2 两组医疗器械清洗质量对比

和对照组相比, 观察组分类和包装、灭菌处理以及器械洗涤清洗评分明显更高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

和以往相比, 当前我国接受外科手术的人数表现出了逐年上升的态势。在此背景下, 各类外科用手术器械、呼吸机装置、显微外科器械以及电机装置等医疗器械品类也有所增加。这无疑是对院内消毒供应室安全管理提出了一个新的挑战。院内消毒供应中心医疗器械质量管理工作为院内安全管理工作的重点内容。在全面保证医疗器械状态良好、减少医源性感染发生率与维护治疗效果中发挥了非常重要的价值与作用。因此, 医院方面应当对医疗器械清洗质量工作加以全面重视, 同时落实严格监管制度。

医院内消毒供应室承担了为各科室提供无菌、灭菌医疗器械的重要职责。其中包含了医疗器械的存放、灭菌、包装、消毒、清洗以及发放等诸多环节, 每个环节环环相扣。倘若在清洗医疗器械过程中任何一个环节出现纰漏, 则会对整体消毒灭菌过程产生不良影响。要想做好医疗器械清洗消毒工作, 要求医院方面有效规范对于消毒供应室管理力度, 创建并健全供应室医疗器械清洗质量控制标准, 进而为相关工作提供科学指导, 提升从业者工作规范性, 全面改善医疗器械清洗质量。要令医疗器械完全处于无菌状态, 只有这样做才可将医源性感染率降到最低, 提高本院的医疗服务水准。

程序化管理指的就是将传统管理方法为基础所开展的消毒管理方案。这种管理方法有着科学化、规范化、程序化的特点, 应用此法开展管理能够有效提高本院非一次性医疗器械清洗质量水平, 发现问题及时解决, 强化工作人员工作效率。在开展实际工作中, 从业者还应注意以下几点: (1) 有效规范清洗流程, 严格依照既定步骤完成清洗工作。(2) 全面监测清洗过程, 做好记录工作。对于各个工作环节做好把控, 保证清洗效果。同时也要有效规划消毒供应室区域, 确保清洗工作顺利实施, 防止医疗器械出现二次污染。

总的来讲, 在开展医疗器械清洗工作过程落实程序化管理, 能够在极大程度上提升器械清洗品质。在此同时也可减少医源性感染发生率。

参考文献:

- [1] 房涛, 赵安娜, 杨梅, 刘晴晴. 立足区域化, 提高供应室的管理质量[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(01): 82-83.
- [2] 王玉凤. 护理风险管理在消毒供应中心中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(05): 38-39.