

高职院校消毒供应中心实训项目教学方法研究

刘春燕 黄新宇 齐德玉 刘博 张葳 薛超

(黑龙江护理高等专科学校 黑龙江哈尔滨 150086)

摘要: 消毒供应中心是为医院各科室提供安全无菌的医疗物品的科室, 其工作质量直接影响医院的医疗质量和医疗安全。本文以我校消毒与医院感染预防与控制培训中心为例, 介绍实训室的分区、消毒供应中心相关实训项目、课程设计。

关键词: 高职院校; 消毒供应中心; 实训项目

21 世纪以来, 我国先后暴发传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感、甲型 H1N1 流感等突发新发传染病, 期间亦有医务人员感染事件发生。医务人员职业感染频发暴露其在风险, 防范上存在薄弱环节。相比从业多年的医务人员, 实习期乃至从业初期的医学生由于缺乏职业风险防范意识, 特别是对个人防护知识掌握不足、防护用品使用不恰当, 发生职业感染风险更高^[1-4]。而在整个医院医疗器械供应单位中, 消毒供应中心 (Central Sterile Supply Department, CSSD) 是为全院各临床、医技科室提供各种无菌器材、敷料和无菌物品的供应中心, 是保证医疗、护理质量及控制医院感染的关键科室^[5], 对医院的医疗质量和安全、院内感染的预防都有着直接而深刻的影响。在学历教育阶段, 为医学生开设职业感染控制相关课程应当作为主要优先事项加以重视^[6], 而消毒供应中心作为关键环节, 其相关操作的学习尤为必要。

1. 消毒供应中心模拟实训室

根据国家标准, 实训室分为三个区域: 去污区、检查包装及灭菌区、无菌物品存放区。

1.1 去污区 CSSD 内对重复使用的诊疗器械、器具和物品进行回收、分类、清洗和消毒 (包括运送器具的消毒) 的区域, 为污染区域^[7]。所有拟灭菌的物品必须先进行彻底的清洗, 否则会影响灭菌效果。

1.2 检查包装及灭菌区 对去污后的诊疗器械、器具和物品, 进行检查、装配、包装及灭菌 (包括敷料制作等) 的区域, 为清洁区域。

1.3 无菌物品存放区 在此区域内, 对清洁灭菌后的器械进行存放、保管和发放。

2. 实训教学方法

2.1 教学目标 使学生掌握消毒供应中心的分区及其职能、主要仪器的使用方法及注意事项; 能正确进行供应室各环节操作, 提高对医院感染预防与控制的意识。

2.2 教学步骤

2.2.1 理论讲授 讲授内容为: 消毒供应中心环境布局及分区、消毒隔离、标准预防、物品清洗及分类、包装和检查、下收及下送、灭菌及消毒、装载和卸载、灭菌的监测、无菌物品的保存和发放等。

2.2.2 实训内容 按照标准操作流程 (SOP) 的步骤, 边演示操作过程边讲授, 使学生易于理解与记忆。随后学生在老师指导下, 反复按照 SOP 流程图练习各种操作技能, 亲自动手, 不断改进不足之处, 持续提高专科操作技能水平, 最终完全掌握培训内容。我校基于国家行业标准, 总结各区常见的、实用的操作项目, 结合部分医院的做法^[8]及我校实训室实际情况, 制定的具体实训项目见表 1。

表 1 我校消毒供应模拟实训室实践项目

去污区	检查包装及灭菌区	无菌物品存放区
临床器械回收标准操作	器械清洗质量检查标准操作	高温灭菌物品卸载标准操作
手术器械回收标准操作	包装材料检查标准操作	环氧乙烷灭菌物品卸载标准操作
对外器械回收标准操作	各类器械性能检查标准操作	过氧化氢等离子灭菌物品卸载标准操作
急件器械回收标准操作	封闭式包装标准操作	无菌物品储存标准操作
器械分类标准操作	密封式包装标准操作	消毒物品储存标准操作
器械装筐标准操作	硬式内镜包装标准操作	无菌物品发放标准操作
机械清洗标准操作	高温待灭菌物品的装载标准操作	一次性无菌物品发放标准操作
手工清洗标准操作	环氧乙烷待灭菌物品装载标准操作	快速生物监测阅读器标准操作
超声波清洗标准操作	过氧化氢等离子待灭菌物品装载标准操作	仪器绝缘性能检测
干燥标准操作	脉动真空压力蒸汽灭菌器标准操作	
消毒剂配制标准操作	环氧乙烷灭菌器标准操作	
	过氧化氢低温等离子体灭菌器标准操作	

2.2.3 总结点评 实训操作完成后, 请各小组进行总结, 并将在操作中出现的问题提出来进行讨论。教师将会紧扣本节课的教学目的引导学生理解消毒供应中心工作的必要性, 以及严格按照 SOP 进行各项操作的重要性, 进一步强化他们的无菌意识, 并使他们树立起“质量、科学、服务、安全”的理念。

3. 总结讨论

消毒供应中心是医院内承担各科室所有重复使用诊疗器械、器具和物品清洗、消毒、灭菌以及无菌物品供应的部门, 是临床医疗服务的重要保障科室。尤其是在当前新冠肺炎疫情防控常态化背景下, 保证安全无菌的医疗物品的供应是一项非常严肃而重要的工作。我校对消毒供应中心相关实训项目采取理论和实践一体化的授课模式, 尤其是在实训过程中, 采用 SOP 的形式, 以流程图形式, 每一步骤清晰具体, 尽量做到细化、量化、用数据说话, 使操作者一目了然, 易于掌握应用^[9], 使每个细节均有章可考, 有准可循, 便于发现各环节的安全隐患并及时采取措施, 确保无菌物品质量^[10]。授课过程充分调动学生主动学习的积极性, 增强其发现问题、分析问题、探讨问题和解决问题的能力, 提高学生综合素质及创新意识, 为学生适应临床工作打下基础。

在教学过程中, 要求教师具备驾驭相关知识的能力, 教师首先应吃透教学大纲的基本内容, 反复研究实验内容; 课前教师要做好充足的准备, 甚至应在医院进行实践, 学习新设备、新仪器的使

用。认真进行课前预实验, 并在预实验过程中认真发现问题, 及时进行处理和分析, 直至实验条件准备无误后, 方能开展教学^[6]; 授课过程中, 教师在指导学生正确进行实验操作的同时, 要注意培养学生团队合作、沟通、协调能力, 并向学生反复强调要将一丝不苟的工作态度贯穿工作的始终, 积极为病人提供最安全的医疗服务的意识, 培养其敬业爱岗精神。

总之, 在高职高专院校开展消毒供应中心相关实训项目的实验教学, 不仅能使学生掌握相关的理论知识, 而且能够加深学生对医院消毒与感染控制的认识和控制能力, 为他们今后进入临床实习、工作打下牢固的基础, 能够真正发挥医学教育依托临床、服务临床的作用, 为我国医疗卫生事业培养更多合格的高素质、技能型人才奠定基础。

参考文献:

- [1] 李丹. 医学生职业防护措施培训方法与效果观察[J]. 中国民康医学, 2015, 27 (19): 94-95.
 - [2] 宋红艳, 王瑜, 何荣荣, 等. 高等专科学校口腔医学实习生职业安全防护行为现状分析[J]. 华西口腔医学杂志, 2015, 33 (2): 174-177.
- 课题来源:
黑龙江省教育科学“十三五”规划 2020 年专项重点课题 ZJE1320088