

两种清洁消毒方法对医疗废弃物容器清洁消毒效果分析

Analysis of the Effect of Two Cleaning and Disinfection Methods on the Cleaning and Disinfection of Medical Waste Containers

李海霞

Haixia Li

聊城市茌平区疾病预防控制中心 中国·山东 聊城 252100

Liaocheng Chiping District Center for Disease Control and Prevention, Liaocheng, Shandong, 252100, China

摘要: **目的:** 探讨医疗废弃物容器设备消毒灭菌护理集中专人管理的效果。**方法:** 本次实验从2020年1月至2022年1月间本院开始实施集中专人管理, 将此期间消毒供应室的500套精密器械纳入研究进行实验(实验组), 选择2020年1月至2022年1月间本院的500套接治的精密器械进行参考(对照组), 分析集中专人管理的效果。**结果:** 对照组的质量管理效果显著不如实验组, 器材损害率和不良事件发生率更高, 对照组内器材损害事件发生率为5.80%, 共计29份器材出现损害的情况, 而其他不良事件发生率为2.60%, 发生例, 数为13例。实验组内出现器材损害事件, 共计7例, 发生率为1.40%, 而不良反应发生率仅为一例, 发生率为0.02%。数据差异存在统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 在医院消毒供应室中应用集中专人管理方式效果明显, 可以显著减少器材的损害率和不良事件发生情况, 同时器材的清洁、包装、物品准备完善率明显提高, 具有良好的应用价值。

Abstract: Objective: To explore the effect of centralized management of medical waste container equipment disinfection and sterilization nursing by special personnel. **Methods:** In this experiment, from January 2020 to January 2022, our hospital began to implement centralized management by specially-assigned person. 500 sets of precision instruments in the disinfection supply room during this period were included in the study for experiment (experimental group), and 500 sets of precision instruments in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected for reference (control group) to analyze the effect of centralized management by specially-assigned person. **Results:** The quality management effect of the control group is significantly lower than that of the experimental group. The equipment damage rate and the incidence of adverse events are higher. The incidence of equipment damage events in the control group is 5.80%, with a total of 29 equipment damage cases, while the incidence of other adverse events is 2.60%, with 13 cases. There were 7 cases of equipment damage in the experimental group, with an incidence of 1.40%, while the incidence of adverse reactions was only one case, with an incidence of 0.02%. The data difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of centralized special personnel management in the hospital disinfection supply room has obvious effect, which can significantly reduce the damage rate of equipment and the occurrence of adverse events. At the same time, the rate of equipment cleaning, packaging, and article preparation is significantly improved, which has good application value.

关键词: 医疗废弃物容器设备; 消毒灭菌; 护理管理; 效果分析

Keywords: medical waste container equipment; disinfection and sterilization; nursing management; effect analysis

DOI: 10.12346/pmr.v4i5.7478

1 引言

随着近年来中国医疗事业的不断发展, 医院对于医疗设备的投入量也越来越大, 消毒供应室工作人员需要了解不同

器械的特性, 并且对其进行有效的养护, 选择合适的保养方案和处理方案, 在进行储存时, 也需要按照器械的特性来进行储存, 这样才能使手术室器械的管理质量得到提升, 使各

【作者简介】李海霞(1976-), 女, 中国山东茌平人, 本科, 主管技师, 从事医疗废弃物容器清洁消毒研究。

种精密器械的应用质量得到提升^[1]。本次实验从2020年1月至2022年1月间本院开始实施集中专人管理,将此期间消毒供应室的500套精密器械纳入研究进行实验(实验组),选择2020年1月至2022年1月间本院的500套接治的精密器械进行参考(对照组),探析集中专人管理方法对于医院消毒供应室灭菌消毒质量的影响,结果过程汇总如下。

2 一般资料与方法

2.1 一般资料

本次实验从2020年1月至2022年1月间本院开始实施集中专人管理,将此期间消毒供应室的500套精密器械纳入研究进行实验(实验组),选择2020年1月至2022年1月间本院的500套接治的精密器械进行参考(对照组)。同时需要选择2020年1月至2022年1月间的3名工作人员,所有均为女性,年龄最大50岁,年龄最小38岁,平均年龄(46.7±5.2)。

2.2 方法

对照组应用传统的管理措施,即根据以往的流程和操作进行管理,实验组实施集中专人管理,详情如下:

在手术完成后,护理人员应当对腔镜器械进行处理,与消毒供应中心交接的过程中应当以每一月和每一季度作为单位确认腔镜器械的状况,各个科室人员应当按照规范流程针对腔镜器械完成相关的操作,并根据手术时间做好消毒供应室人员的排班,使手术完成后腔镜设备能够得到有效的回收和处理。腔镜器械的结构整体来说相对较为复杂,并具有较高的精密度,安排熟悉腔镜结构和性能的人员,针对腔镜器械在使用完成后做好相应的拆解工作。在进行腔镜设备的清洗时,首先应当采用软毛刷对腔镜器械的管腔和弯曲部位进行清理,确定擦拭干净后将腔镜放在装有1:250配比的酶溶液密封篮筐内进行浸泡,浸泡时间控制在5~10分钟左右,可根据腔镜器械的使用状况和脏污状况酌情延长时间。在完成浸泡后应当去除镜头的部分,将其应用超声清洗机进行清洗,清洗时间同样控制在5~10min。除此之外,在完成处理后,工作人员应当应用清水对腔镜设备进行调洗,随后直接采用水枪针对腔镜器械的管腔和轴节等部位进行冲洗,冲洗完成后将其放入烘干机中进行烘干,温度需要控制在75℃以内维持大约10min,随后采用气枪将管腔吹干^[2],同时应用软布对镜头进行擦拭,并使用75%浓度的酒精将电线和电缆部分擦拭干净。检验人员需要针对腔镜器械的心理合格状况进行评估,将清理合格、完整的腔镜器械进行组装,在核对无误后将腔镜器械放入专用的器械盒中进行固定并完成打包同时贴上标识,附上说明书,讲解关于腔镜器械的各种信息。不同的机械在进行处理时,护理人员需要针对不同器械的特点进行处理其中的反复使用的手术器材,在进行消毒处理时,更加需要引起护理人员的高度重视。

腔镜手术器械产品数据体系在进行构建时需要遵循科学性原则、兼容性原则以及层次性原则。首先继续要遵循国内有关标准和编写的规则,同时也需要遵循国际上的相关标准。其次,工作人员在建立标准时需要考虑腔镜手术器械产品与传统的医疗器械产品数据具有一定的融合性。两者之间的标准兼容能够保障腔镜手术器械产品管理,借鉴医疗器械产品的管理,使腔镜手术器械产品的发展不至于从基础开始。最后,在进行层次性原则的建设时,工作人员需要构建各类腔镜手术器械产品的标准体系表,使每一项标准都需要具有相应的层次,例如在健康管理类中的可穿戴医疗器械产品中可以借鉴标准体系三维结构的思想,而在建立数据标准体系框架时,应当从生命周期、业务领域和标准层次三个维度入手,保障腔镜手术器械产品的管理质量。

2.3 评价标准

实验结束后比较两组的器材损害、不良事件发生率,同时对质量管理效果进行分析。

2.4 统计学方法

汇总并分析观察主体的研究数据,并利用SPSS22.0软件对研究数据进行统计。百分比资料以[例(%)]描述,行卡方检验;计量资料以(均数±标准差)描述,行t检验。当P值低于0.05时,说明存在较高的检验价值。

3 结果

3.1 两组器材临床不良发生率对比

如表1所示,对照组的质量管理效果显著不如实验组,器材损害率和不良事件发生率更高,对照组内器材损害事件发生率为5.80%,共计29份器材出现损害的情况,而其他不良事件发生率为2.60%,发生例,数为13例。实验组内出现器材损害事件,共计7例,发生率为1.40%,而不良反应发生率仅为一例,发生率为0.02%。数据差异存在统计学意义(P<0.05)。

表1 两组器材临床不良发生率对比

组别	器材损害	不良事件发生率
对照组(n=500)	29(5.80%)	13(2.60%)
实验组(n=500)	7(1.40%)	1(0.20%)
X ²	8.1987	8.0651
P	0.0000	0.0000

3.2 两组器材质量管理效果对比

如表2所示,两组的质量管理效果对比,实验组各项合格率均优于对照组,对比有统计学意义(P<0.05)。在研究结果中发现对照组中回收合格率、清洁合格率、包装合格、物品准备完善率分别为454(90.80%)、456(91.20%)、463(92.60%)、461(92.20%);实验组内指标为494(98.80%)、500(100.00%)、498(99.60%)、500(100.00%)。

表2 两组器材质量管理效果对比

组别	回收合格率	清洁合格率	包装合格率	物品准备完善率
对照组 (n=500)	454 (90.80%)	456 (91.20%)	463 (92.60%)	461 (92.20%)
实验组 (n=500)	494 (98.80%)	500 (100.00%)	498 (99.60%)	500 (100.00%)
X ²	9.6519	9.1481	10.1654	10.6519
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

4 讨论

对于医院来说,如何降低医院感染率提升服务质量是非常关键的,而消毒供应室的质量管理就显得尤为重要,所以质量管理十分有必要,也成为医院重点关注的对象。可重复使用器材在回收、清洁等环节中,很有可能因为操作不当或者操作失误而导致器材损害、清洁不干净等问题,所以采用集中专人管理对所有环节进行质量把控,定期进行培训,使工作人员的专业能力提升,器材的质量管理才能提升。科学地维护和保养医疗器械设备,能够使各种医用精密器械的使用寿命得到提升,并且对设备进行有效的保养,能够有助于降低医院的整体运行成本,使医院在运行过程中能够获得更高的经济效益^[3]。所以消毒供应室工作人员需要尽可能对手术室内的精密器械进行有效的维护与管理,了解手术室精密器械的特点,并且选择合适的维护与保养方式,这样才能使

器械的整体应用质量得到提升。

综上所述,在医院消毒供应室中应用集中专人管理方式效果明显,可以显著减少器材的损害率和不良事件发生情况,同时器材的清洁、包装、物品准备完善率明显提高,具有良好的应用价值。

参考文献

- [1] 郭志慧,王俊峰,李佳,等.新型冠状病毒肺炎疫情下医院医疗设备清洁和消毒管理策略[J].医疗卫生装备,2020,41(10):78-81+86.
- [2] 高玉华,李冉,蒋静,等.医疗废物容器清洁消毒后使用时间的调查[J].中华医院感染学杂志,2015,25(20):4795-4797.
- [3] 陆焯.医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范[A].浙江省预防医学会.浙江省预防医学会第五届之江公共卫生论坛资料汇编[C].浙江省预防医学会:浙江省科学技术协会,2017:141-155.