



一次性吸液垫巾在内镜干燥台中的应用

徐芳芳 李仙丽 周 蕤 (解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院消化内科 福建漳州 363000)

关键词：一次性吸液垫 内镜

中图分类号：R187 文献标识码：A 文章编号：1009-5187(2018)12-297-01

随着《软式内镜清洗消毒技术规范》WS 507-2016 的推广及应用，新规对于清洗好的内镜干燥流程有进一步的要求。要求将内镜、按钮和阀门置于铺设无菌巾的专用干燥台，还特别提出无菌巾应每4小时更换1次。在新规推广的最初阶段，我院内镜中心还是沿用新规前的消毒后的大毛巾作为干燥台的无菌巾使用，但随着内镜检查工作量的增大，内镜清洗量也随之增加。毛巾的弊端也逐渐显露无疑，虽然它也吸水，但是吸附力不强、成本高、重复使用率低，不易清洗消毒灭菌，且不易保存，容易被污染。经常还没到4小时就湿透，得提前更换。以至于消毒间短时间内经常有大量污染的毛巾需要送去清洗消毒灭菌，一旦没有及时送消，就会出现大量毛巾堆积的情况，并且无菌巾不够用的问题时有发生。

于是，针对毛巾的种种弊端，我科从2017年8月起改用

作者简介：徐芳芳（1992-），女，福建漳州人，护士，大专，主要从事消化内镜护理工作。

(上接第295页)

3.3 对巡检能力加以强化

结合使用情况做好分析工作，做好实时监控工作，使设备巡检更加合理，巡检质量能够得到提高。做好定期巡检工作，避免中断事故得以避免，及时预防各种情况，使运行效率得以提高。掌握丰富的经验技术，将维修经验进行丰富，检测能力得到保障，优化资金使用，使维修效果得到保障。将预警机制建立起来，对故障处理方法加以充分掌握，适时进行设备保养。加强巡检能力对设备的使用更加具有保障，在巡检当中对各阶段的数据进行的对比分析工作要精准，当小问题发生时及时采取措施，使重大事故得以避免。

3.4 对保养工作进行细化

设备保养有三种形式，主要有日常、一级和二级保养方式。第一种日常保养事项由仪器保养工作人员负责，整理清洁好机器表面，对零件进行加紧紧固的处理，将润洁工作做好，对螺钉与零件使用情况加以了解，了解掌握部分对整体的影响。第二种方式一级保养，结合保养计划开展保养工作，对设备各种运行条件进行细致的检查，当指示灯、声音、干湿度不正常的情况下需要暂停，不能放置在潮湿环境下，以免使联电反应得到避免。清洁整理好电路脚板的氧化层，将

(上接第296页)

重新组织生活、建立自信，减少压力及生活事件的负面影响，积极对待分娩，轻松度过产褥期。军队疗养院文职护士在产后重返工作岗位后，能重拾信心，正确面对工作和生活的压力，调动主观能动性，为增强部队疗养院卫勤保障战斗力添砖加瓦。

参考文献

- [1] 景素芬, 陈虹, 潘华, 俞晓婷. 浅谈产后抑郁症及治疗干预[J]. 上海医药, 2014, 16.
- [2] 赵阿霞, 刘蕾. 产后抑郁症的相关因素及治疗进展研究[J].

一次性吸液垫作为干燥台的无菌巾来使用，很好的解决了上述问题，提高了内镜消毒人员的工作效率，确保无菌巾的无菌性。

1方法

选购大小约为80 CM X 150 CM 的一次性吸液垫巾，将其铺于内镜专用干燥台注明启用时间备用。当消毒人员把消毒好的内镜及附件消毒吹干后统一放在吸液垫巾上，待4小时一到或者提前污染湿透就可丢弃重铺。

2优点

一次性吸液垫购买成本低，吸水能力好，可以做到一用一更换，不仅方便保存，而且一次性吸液垫巾是白色的容易观察内镜是否清洗彻底，表面有无因内镜未洗不彻底而消毒液残留灰染无菌巾，有效的提高内镜的清洁性。

3缺点

由于干燥台的大小不一，所以一次性吸液垫巾无法满足全部干燥台的规格，如要使用可能还得联系厂家专门定制比较麻烦。

电位设备的灰尘清理掉^[3]。第三种方式是以预防性为主的修理保养工作，检查对象为主体部分与精确度，在需要情况的话更换零部件，在更换后反复进行实验，做好检验工作，使零件的投入使用得以确保。

4结语

结合以上论述可知，本文从三个方面对医院医疗设备维修与管理展开论述。在上面的内容中能够看出在当前医院医疗设备的维修管理当中的工作现状，想要做好维修管理工作，就要将这项工作高度重视起来，为避免设备故障发生，注意放置的温湿度条件，定期清理灰尘，定期进行巡检，重要的是要将重点放在维修人员上，做好对维修人员的培训工作，了解更多的维修知识，提高维修技术。

参考文献

- [1] 刘福彬. 医疗设备维修管理系统研究与设计[J]. 医疗卫生装备, 2016, 37(06):69-71+88.
- [2] 赵坚. 我院医疗设备维修管理探讨[J]. 中国医疗设备, 2016, 31(02):159-160+158.
- [3] 高绍强. 医疗设备维修管理面临的挑战及对策[J]. 医疗装备, 2016, 29(03):86-87.

中国药物经济学, 2014, 8: 71.

[3] 周晓. 产后抑郁症相关因素分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, 17 (16):132.

[4] 余小红. 产后抑郁症的护理新进展及未来发展方向[J]. 当代护士, 2014, 7:17.

[5] 李媚珍, 万水兰, 叶小宁, 邹思梅, 苏琼英. 延伸护理对降低产妇产后抑郁症发生的效果观察[J]. 现代临床护理, 2014, 13 (3): 37.

[6] 李招兰, 刘玲红, 邓冰. 心理护理干预对45例产后抑郁症患者康复的影响[J]. 中国民族民间医药, 2014, 18: 117.