



眼科精密器械清洗过程中存在的问题及对策

凌丽业

广西柳州市红十字会眼科医院供应室 545000

【摘要】目的 探讨分析国内医院眼科精密器械清洗过程中存在的问题及对策。**方法** 针对传统眼科精密器械清洗过程中存在的问题,采用多种方法对眼科精密器械的清洗过程进行改良,比如增加器械回收频次、细分器械清洗种类、细化器械清洗方法等方法。样本选用2016年3月~2016年8月在本医院眼科科室使用的器械,把这些眼科精密器械分为观察组对照组两组。对对照组使用传统的清洗消毒程序进行清洗;对观察组使用改良的方法进行眼科精密器械的清洁工作。**结果** 改良眼科精密器械清洗程序以后,观察组眼科精密器械的清洗质量明显上升($P < 0.05$);被动更换眼科精密器械的次数也大幅减小($P < 0.05$),少于对照组的更换次数;眼科精密器械的报损率明显降低($P < 0.05$)。**结论** 改良以后的器械清洗程序,在提高眼科手术器械的清洗质量以及降低眼科器械的损坏率上有较为积极的影响,值得在临床上推广。

【关键词】眼科;手术器械;清洗;问题及对策

【中图分类号】R197.3 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2017)01-211-02

相对于常规的外科手术器械来说,眼科手术器械更加精密、更加昂贵^[1],而且眼科手术的手术时长相对较短,器械清洗的频率较高,再加上眼部结构的特殊性,一旦出现感染,给患者眼睛带来的损伤往往不可逆转^[2]。如何在保证眼科器械高洁净度、高效率的条件下,尽可能的减少眼科手术器械的损耗,已成为医院手术器械供应室的紧要问题^[3]。为此,本次试验中,我院供应室改良了眼科器械清洗消毒过程,根据在取样的半年时间内的情况,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 材料

把2016年3月~2016年8月这半年时间我院眼科手术室使用的手术器械作为样本,把这些眼科手术器械分为观察组对照组两组。对对照组使用传统的清洗消毒程序进行清洗;对观察组使用改良的方法进行眼科精密器械的清洁工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组:对对照组的眼科精密器械使用更加传统常规的清洁方式,并认真地记录眼科手术器械的清洁情况以及报损率。

1.2.2 观察组:观察组的眼科精密器械在传统常规的清洗消毒过程的基础上,主要进行了如下优化。(1)改变对眼科精密器械的回收模式:为减少血液等污染物在眼科精密的器械上凝固,供应室要改变以往的眼科手术器械回收的模式,回收频次由原来的间隔两个小时变为眼科手术后立即回收,可以根据供应室的运作状况对回收时间作出限制,比如,要求眼科手术器械的回收要在眼科手术结束后十分钟以内。(2)对眼科精密器械进行精细的分类:制定眼科手术器械分类标准,具体的分类环节可以根据普通眼科手术器械、普通眼科显微手术器械、轴节类眼科器械等类型进行划分。(3)根据(2)中的分类法,对不同类别使用不同清洗办法。

1.3 评价指标

(1)对取样的眼科精密器械进行随机地抽检,判断其表面有没有污渍、锈迹等,进而评价眼科精密器械的清洗质量。

(2)供应室的眼科精密器械的报损情况。(3)眼科精密器械的被动更换的次数

通俗来讲就是眼科手术器械的损坏是在术中被医生发现的,而不是在清洗过程中由供应室及护士发现的。

1.4 统计学方法

将所得数据输入SPSS13.0统计软件包进行统计学描述和分析,计量资料采用t检验,计数资料采用卡方检验或非参数检验,以 $P < 0.05$ 为差异有显著意义。

2 结果

2.1 对照小组观察小组对眼科精密器械质量抽检结果的比较 一共抽检使用以往清洗办法的对照组眼科器械162例,

清洗质量抽检不合格的眼科精密器械百分率为6.79%。共抽检使用改良器械清洗程序的观察小组171例,清洗质量抽检不合格的眼科精密器械百分比为2.92%。清洗质量在改良眼科器械的清洗办法前后差异显著($P < 0.05$),如下表1所示。

表1 对照观察两组眼科精密器械的质量抽检结果(%)

组别	抽检数	不合格数
对照组	162	11 (6.79%)
观察组	171	5 (2.92%)
χ^2	/	6.214
P	/	0.014

2.2 对照组观察组两组眼科器械被动更换的情况比较

观察小组的眼科器械在取样观察期间,一共出现了31次被动更换的案例;而在供应室优化眼科精密器械清洗的过程以后,在同样的取样观察期,一共发生了15次被动更换的现象,差异有显著意义($P < 0.05$),如下表2所示。

表2 对照观察两组眼科精密器械的被动更换次数比较(%)

组别	手术次数	不合格数
对照组	1754	15 (0.86%)
观察组	1801	31 (1.72%)
χ^2	/	6.021
P	/	0.015

2.3 对照组观察组两组器械报损情况比较

使用传统清洗办法的眼科精密器械,在观察取样期间一共出现了38例报损,而使用改良器械清洗办法的观察小组,在观察期间发生21例器械报损,差异有显著意义($P < 0.05$),如下表3所示。

表3 对照观察两组眼科精密器械报损情况结果比较(%)

组别	器具数量	不合格数
对照组	532	21 (3.94%)
观察组	551	38 (6.89%)
χ^2	/	6.315
P	/	0.015

3 结论

本次调查中,本院供应室改良的眼科器械清洗过程,对提高眼科精密器械的清洗质量,降低眼科精密器械的被动更换已经损坏率方面有十分积极的影响^[4]。传统的眼科精密器械的回收模式虽然节省了人力,但是同时也增加了设备的成本,综合看来,还是使用改良后的清洁模式更具有经济效益方面的优势^[5]。

综上所述,眼科精密器械清洗过程的优化,在提高眼科精密器械的清洗质量以及降低眼科器械的损坏率上有较为积极的影响。

(下转第213页)



则要不断优化审计手段和方法,坚持到底,摸索其中的规律,保障项目的顺利实施。

3 取得的成效

3.1 解决定位问题

通过排查风险审计项目,内审人员不再考虑对下对上的问题,只针对审计项目开展工作。对于复杂、涉及领导层的审计项目,采取外请审计或配合审计的方式进行,解决了对领导责任人长期不实施内审的问题,改变了传统内审范围不全问题。

3.2 内审工作更趋规范和谐

通过建立风险导向内审模式,内审工作不再由领导具体安排,而是由内审部门按照单位经济活动中本身存在的经济风险制定工作计划,被审部门和人员更容易把内审工作看作是有计划的检查和考核,没有了以前被调查的反感情绪,对审计工作积极配合,共同研究讨论审计中的问题,既有助于发现问题,更有利于纠正问题,对指导和改进管理更具有实际功效。

3.3 内审工作更有信心

自从开展了“风险导向内审”工作以来,内审人员把排

查风险项目,研究内审方法措施,分析内审结果作为专业技术工作进行深入研究探讨,积极学习相关政策理论,开展课题研究,撰写论文,工作很有成就感。

4 体会

我单位建立的“风险导向内审”模式是内审人员学习和借鉴现代风险导向审计理论和廉政风险防范管理理论后,力求解决实际工作中的困惑,而初步搭建的一种不够成熟的审计模式,在实际工作中取得了一些成效。但整个模式结构的合理性、完整性还需在实践中进一步检验,同时内审的方式方法还需不断探索完善。

参考文献:

- [1] 余真鹏. 谈如何加强医院内审[J]. 中国卫生经济, 2005, 24, 63-64
- [2] 杨秀莲. 浅议内审在医院经济管理中的作用[J]. 现代商业, 2012, 246
- [3] 戴楚怡. 风险导向审计在高校内审应用中的探索[J]. 会计之友, 2011, 9, 112-113
- [4] 岑元柏. 对大型公立医院内部控制审计要点选择与实施的思考[J]. 中国卫生经济, 2009, 28(8), 61-62

(上接第 209 页)

尽管 ABO 血型鉴定已运用多年,经验丰富,但要求血清标本与国家批准的生产标准与文号相符,另外,还需处于有效使用期内。医护人员需严格依据相关规范来实施,强化血清血球比的检测工作,注重诸如肝病、蛋白异常等患者的红细胞鉴定。Rh 鉴定相比于 ABO 系统鉴定,要更为复杂,会引起诸多溶血性输血反应。近些年来,Rh 所引起的溶血现象以及溶血性输血反应,已受到临床的高度重视,因此,需要规范 Rh 鉴定,以此来确保血型鉴定的质量与安全^[4]。

3.4 交叉配血中的质量控制

交叉配血实际就是所用方法能够将与 ABO 不相容、ABO 系统之外、具有临床意义的不规则抗体检测出来。因此,交叉配血实验乃是临床当中输血检验质量控制的重要步骤。在实验室中开展交叉配血过程中,需严格依据《临床输血技术规范》相关要求来实施。当前,凝聚胺技术已成为各大医院血库中常用技术类型。在交叉配血中,需重视如下内容:(1)对患者有无溶血与血液凝集现象进行细致观察,当遇到有过输血

史及妊娠患者,需检测其不规则抗体;(2)对于交叉配血实验检查工作而言,主要包含有患者与供血者样本有无发生混淆,实验的操作方法与规范是否相符,样品标签准确与否等;

(3)将交叉配血信息采集工作做好,认真填写报告单。

综上所述,为确保临床输血的质量与安全,需将血型实验室输血检验工作做好,特别是输血操作前开展交叉配血试验,能够显著提升输血安全性。

参考文献:

- [1] 郑磊,张鹏,王前,等. ABO 血型实验室检测方法现状及进展[J]. 中国输血杂志, 2006, 19(1):80-82.
- [2] 张辉. 血型研究室输血检验质量控制对输血安全的影响探究[J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):143-143.
- [3] 郑凌,刘毅,吴敏慧,等. 3 年全国血型血清学室间质量评价结果分析[J]. 临床血液学杂志:输血与检验, 2010, 23(5):621-623.
- [4] 吴玉清,周洪,于琦. 2011 年青岛市医疗机构输血实验室室间质量评价分析[J]. 中国输血杂志, 2013, 26(6):566-568.

(上接第 210 页)

参考文献:

- [1] 蒋莹佳,卢勇,罗利. 成都市街头无偿献血者人群结构特征及献血服务满意度调查[J]. 中国输血杂志. 2012(09)
- [2] 韩璐. 浅谈无偿献血者建议、咨询和投诉的管理[J].

湖北中医杂志. 2015(08)

- [3] 张志亮. 海南省无偿献血管理的问题及对策研究[D]. 海口:海南大学(2016)
- [4] 李志涛,王静,任霄惠. 血站文化建设对提升献血者满意度的促进作用[J]. 中国输血杂志. 2016(11)

(上接第 211 页)

极的影响,值得在临床上推广。

参考文献:

- [1] 张亿琴,刘霞,杨玉,俞兰,李玉玲. 品管圈在眼科精密器械清洗质量改进中的运用[J]. 护理管理杂志, 2015, 06:452-454.
- [2] Takeuchi Hiroyuki, Kikuchi Iwaho, Kitade Mari, Kumakiri Jun, Kinoshita Katsuyuki, Takehiro Yuka, Tanimura Emiko. Disposable laparoscopic surgical instruments and the economic effects of repackaging[J]. Journal of Laparoendoscopic & Advanced Surgical Techniques Parts A & B, 2005, 15:2.
- [3] 刘霞,俞兰,杨玉,李玉玲,张亿琴. 失效模式与效

应分析在眼科精密器械集中式管理中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 20:4775-4777.

- [4] 向超群,黄浩. 品管圈模式在消毒供应中心管理精密器械的实践探讨[A]. 中华护理学会. 中华护理学会第 8 届全国消毒供应中心发展论坛论文集汇编[C]. 中华护理学会:, 2012:3.
- [5] Baxter H C, Campbell G A, Whittaker A G, Jones A C, Aitken A, Simpson A H, Casey M, Bountiff L, Gibbard L, Baxter R L. Elimination of transmissible spongiform encephalopathy infectivity and decontamination of surgical instruments by using radio-frequency gas-plasma treatment[J]. Journal of General Virology, 2005, 86 Pt 8:.