



消毒供应中心清洗质量存在的问题与对策

苏金玲

广西南宁市武鸣区人民医院 广西南宁 530100

【摘要】医院的消毒供应中心是医院感染的高危科室,承担着医院内重复使用医疗器械回收、清洗、消毒、灭菌工作。器械的清洗质量优劣是后续消毒、灭菌过程成功与否的重要前提。本文通过对我城区内各消毒供应中心的了解调查,结合我院消毒供应中心的基本情况,通过总结消毒供应室器械清洗质量存在的问题及原因,加强有效的改进对策,有助于提升器械清洗质量,提升消毒供应中心的工作质量,为减少医院感染提供质量保障。

【关键词】消毒供应中心;清洗质量;问题;对策

【中图分类号】R47 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2017)03-170-02

随着医学研究的发展,医疗器材的无菌保护在临床中显得尤为重要,而医院消毒供应中心的主要工作就是对这些物品进行清洗、消毒和灭菌处理,并向其他科室提供治疗需要的无菌物品。由于器械清洗质量直接影响着消毒供应中心提供的器械质量,且其清洗质量还影响灭菌环节的效果,没有进行完全、有效的清洗将会导致灭菌环节出现消毒漏。

1 消毒供应中心清洗质量存在的问题

1.1 医疗器械周转过快

医疗技术的不断发展和进步,病人住院量增加,各种高精、尖手术越来越多,器械使用频率增加、周转快,而其储备量不足^[1],导致器械刚回收,便进行经过一系列的快速处理后,又立刻进入下一个使用环节,而清洗人员为了节省时间,清洗不细致、缩短干燥时间等,使医疗器械达不到合格清洗的质量标准^[2]。

1.2 医疗器械结构过于复杂

由于骨科器械及腔镜器械的结构较为复杂,其轴节多、形状多变,在清洗过程中的清洗步骤多及清洗时间长^[3]。同时还有剖腹术及人流术中需要使用的腹腔镜,其吸引管的管腔较小,在清洗过程中需要采用高压水枪、气枪及不同的清洗工具进行清洗,加大了清洗难度^[4]。此外,由于消毒供应中心的清洗设备缺乏适当的保养,导致清洗设备在清洗过程中误触报警开关,喷洗臂无法旋转到位,水质不合格及清洗剂泵入不足等原因,影响了医疗器械的清洗质量^[5]。

1.3 员工的清洗消毒知识参差不齐

为了节省员工的培训时间,在培训期间采用大班的形式,使得员工的培训考核存在失真的现象^[6]。如此一来,清洗消毒知识储备不扎实的员工在从事清洗、包装、消毒灭菌等工作中,缺乏防感染的意识。此外,员工缺乏专业的知识灌输,且没有外出进修学习的培训机会,使其与新型清洗工艺脱节。当新进员工上岗时,新员工往往只会模仿老员工的操作步骤,老员工操作不规范就直接影响了新进员工的操作技术,使消毒中心的消毒清洗质量越来越差^[7]。

1.4 缺乏创新管理精神

消毒供应中心的管理有时过于古板、不变通,缺乏创新精神,如此一来,导致消毒清洗技术就无法提升,还打击了员工的积极性,削弱了员工的创新热情^[8]。甚至导致员工对清洗消毒工作产生消极情绪,使其清洗消毒质量下降,影响合格医疗器材的正常供应,也阻碍了消毒供应中心的发展^[9]。

2 改进消毒供应中心清洗质量的对策

2.1 增加器械基数

积极向领导申请,增加资金投入,适当增加储备和固定基数,以保证器械能在安全、有效的周期内进行周转^[10]。

2.2 加强临床科室预处理

为了消毒供应中心的清洗质量,加强临床科室与消毒供应中心的沟通、协调,明确各自分工。要求临床科室在

器械使用后进行预处理^[11],如及时清洗器械表面的血液及体液,不能清洗的器械可使用多酶清洗液喷洒于其表面,并覆盖湿纱布以保持器械湿润性,便于消毒供应中心后续的清洗工作^[12]。

2.3 专人分类清洗

特殊的医疗器械需制定优先处理制度,有利于提高特殊器械的清洗速度及清洗质量^[13]。同时,可进行专人清洗的划分,让具备专业清洗技能的工作人员负责清洗较为特殊或较为重要的器械,还可树立奖罚制度,促使清洗员工主动提高器械清洗的熟练度及清洗速度^[14]。此外,为了防止污染器械在各项清洗工序中交叉感染,可要求负责污染区的工作人员将各类器械进行分类浸泡工作,具体可根据器械的功能或材质进行分类,并将可拆卸的器械完全拆至最小化^[15]。在浸泡时,可将器械置于温度为33-35℃的多酶清洗液中浸泡5分钟,还可在此过程中利用超声波震荡进行有机整合,如此可最大限度的去除器械表面附着的细小有机物^[16]。而特殊的感染器械,需浸泡于特殊标识的容器中预处理,由于特殊浸泡容器中的浸泡液富含氯化物消毒剂,因此不能投入非特殊感染器械,当特殊感染器械进行预处理浸泡后,需将器械放置于流动水中进行冲洗,清洗后投入多酶清洗剂中浸泡2-5分钟,再用流动水冲洗干净^[17]。同时,可加强消毒供应中心的工作人员与器械公司器械设计技术人员的联系,提升器械清洗与保养的知识储备,还可提醒合作医院的工作人员在使用器械后,注意器械的清洁与疏通及维护,记录好清洁日志。此外,消毒供应中心还可每周使用测试一起对清洗设备进行测试,并做好记录,对清洗设备进行专业的故障排除^[18]。

2.4 定期开展拓展培训

由于医疗器械的使用与人的生命息息相关,因此消毒供应中心需定期进行不同器械的清洗消毒项目的培训,利用多媒体及网络课件与优秀员工进行交流与互动,分享各自在清洗工作中的心得,总结清洗工作中遇到的困难,共同寻找解决办法^[19]。同时,还可制定器械清洗、消毒的考核标准,定期对清洗理论与清洗实操进行考核,并制定规范操作的考评制度,鼓励员工间相互监督,相互促进,进而提高消毒供应中心的业务水平^[20]。此外,通过多媒体、讲座等形式提升消毒供应中心工作人员的器械合格清洗的意识,增强其责任感,让每一位消毒供应中心的工作人员都能意识到其工作的重要性^[21]。

3 结束语

综上所述,消毒供应中心在加强自身的清洗水平的同时也需反思自身的问题,并充分重视消毒供应中心的器械清洗、消毒环节。同时,还需培养清洗工作人员的专业清洗技术及职业道德,在清洗过程中做到专业化、科学化、规范化、标准化的清洗标准,以保障器械的清洗质量,保证后续消毒环节能够有效进行,确保患者的生命安全,减少医院中感染事

(下转第172页)



远期疗效并不是良好,其中医的应用还存在一些问题。如中医并没有判断膝关节骨性关节炎的评判标准;中医治疗的方法、药方、药品繁多,很难做清晰的比较;各种治疗方法如何综合搭配使用才能达到最佳的治疗效果以及如何将其推广;如何选择才能降低患者的经济负担,提升治疗效果,提高生活质量。

中医治疗也有其特殊的优点,中药的副作用较小,疗效也得到肯定、治疗方法众多,能够有效避免西药对患者胃肠道的刺激作用,应用中医治疗时应该注重整体思维,内外兼顾,加强对患者的健康教育等,使患者充分了解疾病的基本知识,制定个性化的治疗策略,保持患者的乐观情绪。

膝关节骨性关节炎的发病原因及机制尚未清楚,因此需要各种治疗方法相互配合才能达到临床效果,如何将各种中医疗法之间协同,以达到最佳的治疗是我们目前需要解决的问题,在以后的治疗中,应重视科研与临床的相互结合,科学地评价膝关节骨性关节炎的治疗效果,进而形成一套完备的中医治疗体系,更好地服务患者。

参考文献:

- [1] 彭芳. 外治法治疗膝关节骨性关节炎临床研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(04):143-144.
- [2] 陈剑波. 中医针灸配合偏振光治疗仪治疗膝关节骨性关节炎[J]. 中医临床研究, 2017, 9(02):98-99.
- [3] 杨兰, 卢勇. 针灸治疗膝关节骨性关节炎研究进展[J]. 新疆中医药, 2017, 35(01):91-94.
- [4] 张云峰. 膝关节骨性关节炎中西医结合治疗临床效果分析[J]. 中外医学研究, 2017, 15(09):113-114.
- [5] 胡红军, 张琴, 张艳, 赵宝参. 中医外治综合治疗膝关节炎[J]. 中国民间疗法, 2017, 25(04):33-34.
- [6] 邓海军. 中医综合疗法治疗膝关节骨性关节炎 126 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(03):66-67.

(上接第 170 页)

件的发生。

参考文献:

- [1] 杨青青. 消毒供应中心器械清洗质量问题及分析改进[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(02): 238.
- [2] 段春莲. 浅论消毒供应中心无菌物品质量控制工作中存在的问题及解决措施[J]. 当代医药论坛, 2017, 15(06): 167.
- [3] 孟冬梅. 外来手术器械纳入消毒供应中心管理的问题及对策[J]. 医疗装备, 2017, 30(03): 68.
- [4] 罗玉萍. 品管圈在消毒供应中心器械清洗管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(06): 112.
- [5] 刘宝华, 朱杜鹃, 官文英. 强化质量监控及持续改进对提高手术器械清洗灭菌质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(05): 98.
- [6] 陈美槐. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用[J]. 中外医学研究, 2017, 15(03): 80.
- [7] 刘玲, 何冲梅, 张世华, 等. 消毒供应中心灭菌包质量管理控制改进方法的实施[J]. 上海护理, 2017, 17(03): 80.
- [8] 田永利. 洁定清洗机故障的维修[J]. 医疗装备, 2017, 30(09): 46.
- [9] 韦俊琪. 消毒供应中心下收下送工作中存在的问题和对策[J]. 蛇志, 2016, 28(01): 115.
- [10] 李瑾. 消毒供应中心手术器械清洗后常见问题及处理措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73): 190.

[7] 苏睿. 膝关节骨性关节炎治疗进展研究[J]. 中医临床研究, 2016, 8(02):145-146.

[8] 郑衍庆, 张风华, 郑黎勤. 推拿功法易筋经结合艾灸治疗老年膝关节骨性关节炎的应用效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(05):522-524.

[9] 田晓美, 赵紫砚, 侯丽. 膝关节骨性关节炎中西医结合康复治疗进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(01):105-108.

[10] 张培璐, 王俊杰. 蜡疗联合中医外治法治疗膝关节骨性关节炎的研究进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2016, 22(02):207-208.

[11] 陈水昌, 林金洪. 膝关节骨性关节炎中医治疗效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(02):47-48.

[12] 张师尧, 关雪峰. 中医外治法治疗膝骨性关节炎最新进展[J]. 中国骨质疏松杂志, 2016, 22(07):907-911.

[13] 张帅, 邵东旭. 膝关节骨性关节炎的治疗进展[J]. 中医临床研究, 2016, 8(25):146-148.

[14] 侯建鹏, 刘鹏, 姜胜峰, 高俊虎, 李敬孝, 关吉臣, 朱路文, 刘建伟, 王博仑, 王博, 张燕丽. 针药结合治疗膝关节炎的临床研究进展[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(11):98-102.

[15] 王利群, 康坤丽. 膝关节骨性关节炎中医治疗进展[J]. 中医临床研究, 2015, 7(15):100-103.

[16] 慕向前, 赵继荣, 邓强, 赵宁. 中医补肾壮骨强筋法治疗膝关节炎的研究进展[J]. 中医临床研究, 2015, 7(36):70-72+112.

[17] 李冉, 白岚, 李树祝. 膝关节骨性关节炎中医治疗模式研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(01):104-107.

[18] 孙禹. 膝关节骨性关节炎中医外治法研究进展[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(08):46-47.

[11] 颜廷丽. 消毒供应中心护理质量控制存在问题及措施[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 01(16): 180.

[12] 刘书英. 消毒供应中心供应管理中存在的问题与对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(31): 152.

[13] 何萍. 强化管理模式在消毒供应中心清洗质量改进中的应用[J]. 当代护士, 2016, 02(03): 84.

[14] 刘建青. 消毒供应中心再生医疗器械的清洗质量管理体会[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 09(02): 143.

[15] 柴海荣, 赵兴兴, 张素彦, 等. 并联流程对消毒供应中心工作效率及器械清洗质量的影响[J]. 河北医科大学学报, 2016, 37(08): 984.

[16] 黄秀莲. 医院消毒供应中心医疗器械的清洗质量管理分析[J]. 医疗装备, 2016, 29(18): 43.

[17] 张惠芳. 消毒供应中心提高清洗质量的方法探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73): 203.

[18] 穆俊李宇生周平乐. 消毒供应中心医疗器械的清洗效果和质量监测方法[J]. 中西医结合护理, 2016, 02(11): 164.

[19] 谭盛宴, 何泳红. 质量监测管理应用于消毒供应中心的成效[J]. 中国当代医药, 2016, 23(31): 146.

[20] 杨鸣春, 刘雪莲, 陈宇丹, 等. 质量监测在消毒供应中心质量管理中的应用效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(06): 1426.

[21] 郭继妮. 探讨在手术室医疗器械清洗包装质量管理中融入消毒供应中心的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(42): 169.