

# 宫腔镜设备及手术器械清洗消毒与保养体会

潘艳红 陈 玲

宜春市第二人民医院妇产科 江西宜春 336000

**摘要:** 研究分析对宫腔镜设备以及手术器械清洗消毒、灭菌、保养所取得的效果。严格按内镜消毒规范流程进行维护,对设备和器械清洗消毒、灭菌、保养工作进行有效管理。对宫腔镜设备及手术器械的清洗消毒管理是一项系统性工程,将环境卫生条件、使用和维护设备人员以及在使用过程中的清洗、消毒、灭菌等都必须进行规范化管理。由专人和保养可有效增加设备和手术器械的使用寿命;通过严格的清洗、消毒、灭菌工作对宫腔镜手术的安全性起到保障作用,也使宫腔镜手术安全实施。

**主题词:** 宫腔镜设备; 手术器械; 清洗消毒; 保养

**中图分类号:** R187

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-6647 (2018) 10-063-02

随着医疗科学技术水平的不断发展,宫腔镜技术各临床当中得到广泛推广应用,随着使用频率的提高,宫腔镜设备和手术器械的清洗、消毒以及灭菌工作显得尤为重要<sup>[1]</sup>。宫腔镜检查的特点为更加直观、更加准确,其已经是临床中用于诊断妇科出血以及宫腔病变的主要检查手段。用宫腔镜设备对有症状患者进行检查,比用传统方法检测准确率更高<sup>[2]</sup>。宫腔镜手术具有创伤小、出血量少、并发症少,术后康复较快、手术安全性高等特点,在临床中被医生和患者中得到认可,越来越多患者选择采用该手术方式治疗;如何正确操作宫腔镜设备和手术器械的清洗、消毒、保养工作,为手术顺利完成,提高安全性、减少医院损耗、保障器械功能更稳定、控制患者交叉感染显得十分重要。自我院进行宫腔镜检查和治疗以来,已经积累了有关于宫腔镜设备及手术器械清洗、消毒、灭菌、保养经验,现总结报告如下。

## 1 宫腔镜的清洗

### 1.1 宫腔镜设备及连接导线设备的清洁

将责任落实到作,由专人对宫腔镜设备、摄像探头、纤维导光束等,每天在使用之后采用湿软的纱布对其表面灰尘、血渍进行擦洗,之后使用碘伏和浓度为 75% 的酒精进行消毒<sup>[3]</sup>。对监视器屏幕采用专用清洗液和擦拭纸清洁。将所有电源线清洁干净后捆绑规范放置于宫腔镜车上,将宫腔镜车推放到手术室靠墙的地方,减少因人员进出对其造成碰撞损坏;摄像探头、纤维导光束清洁干净消毒后,将其放置于干净卫生、干燥整洁的专用柜中。

### 1.2 宫腔镜器械的清洗

将宫腔镜和手术器械进行全面清洗,分几步进行。首先进行水洗,将其拆卸分散,用高压水枪彻底冲洗各零件部位,采用软毛刷子在流动水下对器械进行刷洗,对内部进行旋转进入刷洗,反复的对管鞘的内外两面以及器械咬合面进行刷洗,对器械通道尤其引起重视,反复刷洗清洁,最后使用高压气枪把管道和器械上的水份吹干净。也需加强所用软毛刷子的清洁消毒卫生工作<sup>[4]</sup>。接着进行酶洗+超声,将吹干的宫腔镜器械放进加有一定浓度的多酶清洗液的超声清洗机中,超声洗涤时间约 10 分钟,水温度约 40℃,多酶清洗液通过降低污渍的粘附力,可将器械里的脏物、纤维素、血液等有机物快速加以融解,通过超声振动将宫腔镜内灰小污垢松动、脱落,多酶清洗液严格执行一镜使用一次后更换。再次将经过超声机多酶清洗液清洁后的器械再次使用纯化水进行多次冲洗,有效去除宫腔镜内已经松脱的污垢,最后采用干净软布擦干清洗好的器械,用高压枪把宫腔镜通道内水份吹干,

确认残留液体的全面去除和干燥,对良好的消毒效果起到保障作用<sup>[5]</sup>。

### 1.3 感染宫腔镜和辅助器械清洗

对患有乙肝、梅毒、结核等感染性疾病手术患者,尽可能将手术安排在当天最后一台,以免因宫腔镜设备的消毒影响到其他患者手术的开展<sup>[6]</sup>。该类手术完成后,把器械放置于含有 2% 戊二醛的消毒清洗液中浸泡 30 分钟,然后再按 1.2 中介绍的器械清洗操作步骤进行清洗。

## 2 宫腔镜设备及手术器械消毒灭菌

### 2.1 宫腔镜器械的灭菌

采取化学方式灭菌,用浓度 2% 戊二醛液体浸泡 10 小时,浓度比例要进行测试,在使用之前采用生理盐水彻底清洁冲洗。注意浸泡细节,对各阀门、各关节全部打开,通道内也注满消毒液,消毒液总量淹过器械最高点。

### 2.2 连接导线等消毒

对宫腔镜适配器导线,电极线消毒灭菌。这些导线不能用水清洗。不能采用任何化学制剂,也不可采取高温灭菌,手术后消毒工作应先用湿纱布去除表面血迹和污渍,再用碘伏擦拭表面,之后用浓度为 75% 的酒精擦拭两次<sup>[7]</sup>。对感染性手术使一次性无菌塑料套对摄像头、适配器、连接导线保护使用。

## 3 宫腔镜的保养体会

宫腔镜设备和手术器械的维护保养是一项系统性工程,对操作环境条件、使用者对设备的维护、在清洗操作过程中消毒以及灭菌都应严格执行操作流程,设备需置放于干燥通风避光处。每次使用后用浓度 5% 的酒精棉签对导线两端和摄像头进行擦拭,将摄像头上残余宫液擦净,让摄像头和镜头两端连接牢固,关节更加灵活。手术结束后将宫腔镜膨宫机、电刀外面、排风口除尘、设备表面残余宫液结晶用湿纱布擦拭干净,再次使用浓度 75% 的酒精擦拭。

在对宫腔镜清洗、消毒、灭菌工作时保持动作轻柔,操作台面上铺垫双层大浴巾,防止镜子滑落;刷洗过程中采用软毛刷,擦拭时使用湿纱布,对光学视管镜尽可能避免摩擦与碰撞。每天将所有宫腔镜彻底进行清洗,并用高压气枪吹干,各轴位滴入液体石蜡并进行充分活动;每月定期将所有宫腔镜设备和手术器械除锈上油、润滑保养,并做好保养操作详细登记记录。检查各设备和器械有无损坏丢失部件的情况,做到及时发现,尽早维修,有效延长设备和器械的使用寿命。进行上述操作时,应小心保护器械,尤其是镜头不能叠放,不能挤压,各种导线不能折叠,应采取无角度的盘绕,将器

(下转第 65 页)

表 2: 两组老年患者血象水平的比较

| 组别  | 例数 | 血红蛋白<br>(g/L) | 白细胞<br>(*10 <sup>9</sup> /L) | 红细胞<br>(*10 <sup>12</sup> /L) |
|-----|----|---------------|------------------------------|-------------------------------|
| 对照组 | 70 | 104.38±6.49   | 4.39±0.36                    | 3.01±0.14                     |
| 实验组 | 70 | 130.38±8.69   | 7.39±0.47                    | 3.98±0.24                     |
| T 值 |    | 20.0563       | 42.3961                      | 29.2087                       |
| P 值 |    | 0.0000        | 0.0000                       | 0.0000                        |

效,对机体造成一定的损伤,引起多种毒副作用,因此,减少化疗治疗晚期结直肠癌的老年患者的不良反应尤为重要<sup>[3]</sup>。

薄芝糖肽是从薄树芝菌丝体中分离出来的一种多糖多肽的成分,能够诱导免疫细胞 DNA 的合成、增殖,激活免疫应答,增加巨噬细胞溶酶体的水平,增强吞噬细胞的吞噬作用,从而达到抑制肿瘤活性的作用;同时薄芝糖肽和细菌脂多糖具有协同作用,促进吞噬细胞分泌白介素-1,增强机体的免疫功能,同时增强 B 淋巴细胞的细菌脂多糖刺激敏感性,达到增强体液免疫的效果<sup>[4]</sup>。近年来,有研究结果表明薄芝糖肽具有维持血象的作用,能够促进骨髓造血细胞的释放和增殖<sup>[5]</sup>。在本次研究中,使用薄芝糖肽注射液的实验组患者血红蛋白、红细胞和白细胞等水平未明显改变,优于化疗的对照组

患者的指标。

综上所述,采用化疗联合薄芝糖肽注射液的治疗方法可以有效改善老年晚期结直肠癌患者的临床症状,具有较高的临床疗效,改善患者的生活质量,因此,薄芝糖肽注射液在老年晚期结直肠癌患者的临床治疗中值得推广应用。

参考文献

[1] 李想才. 奥沙利铂联合卡培他滨治疗晚期直肠癌的疗效和安全性观察 [J]. 临床医学工程, 2018, 25 (8): 1081-1082.  
[2] 于海燕. 薄芝糖肽治疗老年中晚期恶性肿瘤的临床观察 [J]. 大家健康, 2015, 9 (12): 113.  
[3] 郑永刚, 安爱军, 宋一雪等. 薄芝糖肽联合抗生素治疗围化疗期肺部感染的疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 21 (21): 2313-2323.  
[4] 王德河, 周连卉, 常纯等. 参芪扶正注射液联合薄芝糖肽与化疗同步治疗老年肺癌的临床疗效观察 [J]. 医学综述, 2013, 19(4):733-735.  
[5] 张颖, 于莉, 杨玲等. 薄芝糖肽降低消化道肿瘤辅助化疗不良反应的疗效评价 [J]. 实用药物与临床, 2013, 16 (3): 213-215.

(上接第 62 页)

3.1 控制传染源

布病属于人畜共患病,病畜是传染源,动物患病后,会有大量病原菌通过病畜排出,控制疫情的关键就是消灭病畜,所以,控制与清除动物间布病的感染的意义极为重大<sup>[1]</sup>。同时,畜牧部门应当重视牲畜监测工作,且重点监测本地牲畜的免疫接种情况,及时捕杀与无害化处置检出的病畜。

3.2 切断传播路径,保护易感群体

疾病流行的重要环节就是传播路径,经由各种传播因子,各类传播源传播布病,而家畜和人都属于易感人群,所以应当深入研究与应用安全且有效的疫苗。要尽早发现、尽早隔离、尽早治疗、尽早调查牲畜,作为保护易感人群的原则,

广泛开展健康教育活动,增强重点人群预防病症的意识,清除危害因素,养成良好卫生习惯,以更好预防与控制布病<sup>[3]</sup>。深入进行健康教育活动,增强居民对布病危害的认知水平,特别是重点职业人群,比如:农牧民、屠宰者、放牧人员、皮毛加工人员。

3.3 增加投入,提高专业技能水平

由政府带头,卫生部门、畜牧部门、工商部门联合开展行动,扩大牲畜接种免疫疫苗的比率,完善检疫制度,对病畜进行捕杀后,给予养殖户一定经济补偿。不断提高各级医务人员的专业技能水平,及时发现疫情,并上报,采取规范化治疗,防止出现误诊与慢性感染的现象<sup>[4]</sup>。

总之,石林县防治职业性布鲁氏菌病,要从控制传染源、切断传播路径、保护易感群体等方面,采取控制措施,以防治职业性布鲁氏菌病。

参考文献

[1] 邹明远, 孙建飞, 张艳丽, 等. 黑龙江省 2010-2017 年人间布鲁氏菌病流行特征及防控重点问题分析 [J]. 中国公共卫生管理, 2018, 34(01):71-76.  
[2] 李慧娥, 徐玉萍, 岳军, 等. 布鲁氏菌病的流行特征与防控进展 [J]. 包头医学院学报, 2016, 32(09):157-159.  
[3] 志强, 刘莉, 张秀英. 2010-2014 年内蒙古职业性布鲁氏菌病发病分析 [J]. 疾病监测与控制, 2016, 10(05):399-400.  
[4] 张之伦, 刘琪. 职业人群传染病危害及预防研究进展 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2014, 32(12):951-954.

(上接第 63 页)

械的使用寿命延长<sup>[8]</sup>。

自我院进行宫腔镜检查 and 手术来,都严格按照以上方式方法进行清洗、消毒、灭菌、保养,为每一次检查,每一例宫腔镜手术提供安全有效的保障,使宫腔镜设备和手术器械更长使用寿命。

参考文献

[1] 张小琳. 宫腔镜与腹腔镜在计划生育并发症诊疗中的应用 [J]. 中国药物经济学, 2014, 9(06):124-125.  
[2] 李敏. 宫腔镜手术器械的正确使用及保养 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(17):779.  
[3] 李荣明, 李春风, 路启芳, 陈晓燕, 张逢春. 广西桂北地区妇科腹腔镜和宫腔镜使用现状调查 [J]. 中国消毒学杂志,

2015, 32(07):744-745.

[4] 彭凌, 孙涛, 赵赢, 王秋菊, 邓瑶. 宫腔镜手术后患者医院感染的危险因素分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(10):2370-2372.  
[5] 夏恩兰. 宫腔镜手术并发症的预防: 临床实践指南 (法国) [J]. 国际妇产科学杂志, 2014, 41(05):575-577.  
[6] 叶惠琴, 谈冬艳, 王亚霞, 陈国芳. 妇科患者宫腔镜围术期预防医院感染管理措施 [J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(16):4095-4096.  
[7] 李敏. 宫腔镜手术器械的正确使用及保养 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(17):779.  
[8] 张凤芝, 白桦. 宫腔镜清洗、消毒灭菌、使用中医务人员的职业防护 [J]. 中国实用医药, 2013, 8(13):270-271.