

关于供应室器械清洗消毒的体会

鲍国燕

北京华信医院供应室 100016

【摘要】 供应室是医院供应各种无菌器械。敷料用品的重要部门,这个科室的工作质量,直接影响医疗护理质量和病人生命安危。而对再生医疗器械的正确清洗、灭菌,是供应室主要的工作,是预防医院感染的重要措施,而清洗彻底,又是保障消毒灭菌成功的关键。

【关键词】 器械清洗;消毒灭菌;医院感染

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-136-01

1 严把清洗质量关

严把清洗质量关,供应室回收的物品是临床治疗护理过程中,使用过的医疗器械和布类物品,如各种穿刺包,静脉切开包,气管切开包等,带有各种病菌,及时有效的清洗、消毒,处理污染物品,防止病菌污染扩散,是供应室工作流程中非常重要的一步。

供应室清洗流程:^①

1.1 不同类型的器械物品采用不同的清洗方法。包括手工清洗和机械清洗。

1.2 耐热耐湿的器械物品宜采用机械清洗方法。

1.3 精密,复杂的器械,应手工清洗,超声加酶洗,再用机器清洗方法或手工清洗,自来水清洗

1.4 清洗基本流程:预洗(自来水)清洗(手工或机械加酶)漂洗1(自来水)漂洗2(去离子水或蒸馏水)消毒(湿热方法)润滑(水溶性油)干燥(烘干或擦干)

1.5 手工清洗注意事项:(1)手工清洗时,水温宜为15到30摄氏度。(2)去除干涸的污渍应用酶清洁剂浸泡再刷洗或擦洗。(3)刷洗操作应在水面下进行,防止产生气溶胶。(4)管腔,器械应用压力水枪冲洗。可拆卸部分应拆开清洗。

(5)不应使用钢丝球类用具和去污粉等用品,应选用相匹配的刷洗用具用品,避免器械摩擦。(6)清洗用具清洗池应每天清洁与消毒。

1.6 机器清洗注意事项:(1)设备运行中应确认清洗消毒程序的有效性,观察程序的打印记录,并留存符合标准要求。

(2)被清洗的器械,器具和物品应充分接触水流,器械轴节应充分打开。可拆卸的零件部位应拆开。(3)精细器械和锐利器械应固定放置。(4)清洗,洗涤,漂洗时应使用软水,终末漂洗消毒时应用纯化水,预洗阶段,水温应大或等于45摄氏度。(5)塑料类和软质金属材料器械不应使用酸性清

剂和润滑剂。(6)定时检查清洁剂泵管是否通畅,确保清洁剂用量准确。(7)设备舱内旋臂应每天清除垢。

2 严把包装质量关

我院自2013年以来至今,手术室全部器械,敷料由专人下送到供应室。并由手术室专职人员负责清点数量,包装。严把质量关,做好手术室的后勤保障工作。

各类物品在包装前认真检查,包内放置化学指示卡,包外用化学胶带黏贴,并注明品名,灭菌日期,灭菌有效期,责任人。包装松紧适宜,规格齐全,数量准确,尺寸规范。用于脉动真空蒸汽灭菌包的体积小或等于30厘米*30厘米*50厘米,金属包重小或等于七公斤,敷料包小或等于五公斤^②。

3 严把灭菌质量关

消毒人员必须经专业培训后持证上岗,灭菌过程中坚守岗位,熟练掌握无菌操作规程。使用脉动真空蒸汽灭菌时,每锅次记录灭菌记录单,结束后检查包装是否完整,有无潮湿,化学指示胶带是否变色,是否合格。按照有效期顺序存放无菌区进行发放,定期检测灭菌器的使用效能,定期保养及维护,确保灭菌合格率为100%。

4 结尾

为适应现代医疗形势的需要,供应室应树立“以病人为中心,为临床服务”的宗旨。每日下收污染物品,下送无菌物品,做到保质保量,并不断征求临床科室意见及建议,不断改进,更好配合临床科室的工作需求。无菌物品的质量是控制医院感染的基础,从我做起,强化责任心,相互把关。供应室的工作,对预防院内交叉感染起到了至关重要的作用,以确保医疗质量更好的为患者服务。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部.医院消毒供应中心管理规范

[2] 中华医院感染学杂志,2009,19(14):1-3

(上接第135页)

活质量加重病情。有报道指出^[5],综合护理可以结合甲亢患者的实际病情,为其提供更加及时和细致的护理干预,从而更好的满足患者的生理和心理需求,促进疾病康复。结合研究内容,观察组实施综合护理干预后,甲亢患者的焦虑情绪评分(46.12±4.21)分、抑郁情绪评分(45.15±4.23)分明显更低,各项生活质量评分更高。由此足以证明,甲亢患者治疗中实施综合护理干预,可以更好的提高患者的生活质量,改善患者的焦虑和抑郁情绪,对帮助患者早日恢复健康具有促进作用,值得在临床治疗中予以推广和实施。

参考文献

[1] 杨晓红,李艳玉,闫艳芳等.护理干预对行手术治

疗的甲亢患者焦虑抑郁情绪的影响[J].河北医药,2015,37(11):1739-1741.

[2] 白淑侠,杜吉侠,李丽等.循证护理对甲亢患者心理健康和生活质量的影响[J].西部中医药,2014(12):118-120.

[3] 丁小琴,乔根芳.知信行模式指导甲亢患者服药期间的护理与健康教育研究[J].实用临床医药杂志,2015,19(22):26-28.

[4] 陶玉环.护理宣教对45例甲亢患者依从性及心理状况的影响分析[J].中国现代药物应用,2013,7(2):116-117.

[5] 张惠萍,梁笑霞,廖旭嘉等.专科护理干预对甲亢患者生活质量和焦虑状况的影响分析[J].现代诊断与治疗,2015,26(16):3832-3834.