

# 消毒供应中心去污区工作人员手卫生依从性的调查分析及对策

王亚平

内蒙古包头市第八医院 内蒙古包头 014040

**【摘要】** 调查分析我院消毒供应中心去污区工作人员手卫生依从性, 查找突出问题, 提出整改措施, 以提高消毒供应中心去污区工作人员手卫生的依从性, 避免医院感染事件的发生。

**【关键词】** 消毒供应中心; 去污区; 手卫生; 依从性

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 04-190-02

## 引言

消毒供应中心去污区集中了一所医院全部的可重复使用的污染器械、器具和物品, 其种类繁多, 数量庞大, 去污区工作人员的劳动强度非常大, 在这样紧张的工作环境中, 手卫生依从性往往较差, 因此, 容易引起工作人员手的污染, 为医院感染事件的发生埋下了隐患。本文针对我院去污区工作人员手卫生依从性进行调查分析, 查找突出问题, 提出整改措施, 以提高消毒供应中心去污区工作人员手卫生的依从性, 避免医院感染事件的发生。

消毒供应中心: 是指医院内承担各科室所有重复使用的诊疗器械、器具和物品的清洗、消毒、灭菌及无菌物品供应的部门。

去污区: 消毒供应中心内对重复使用的诊疗器械、器具和物品进行回收、分类、清洗、消毒(包括运送器具的清洗、消毒等)的区域, 为污染区域。

手卫生: 是洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称。

依从性: 也称顺从性、顺应性。手卫生依从性指医务人员按规定进行洗手。<sup>[1]</sup>

## 1 消毒供应中心去污区工作人员手卫生依从性的调查分析

### 1.1 调查方法与结果

一周内随机选取一天, 观察我院消毒供应中心去污区工作人员手卫生依从性, 连续观察 10 周, 发现并记录各类违反手卫生规定的情况, 统计及记录结果如下图:

周数	违规 人次	违规 项目 1	违规 项目 2	违规 项目 3	违规 项目 4	违规 项目 5
1	33	11	9	8	4	1
2	42	15	11	7	7	2
3	37	9	12	8	6	2
4	31	10	11	9	1	0
5	28	8	9	5	5	1
6	24	8	6	4	5	1
7	22	7	7	4	4	0
8	17	5	5	5	2	0
9	13	4	5	3	1	0
10	9	2	3	2	2	0

注: (违规项目)

1. 未按标准步骤洗手
2. 卫生手消毒代替洗手
3. 摘手套后不洗手
4. 手套破裂不及时更换
5. 污染手套重复使用

1.2 我院消毒供应中心去污区工作人员违反手卫生规定的原因分析

### 1.2.1 工作人员防护意识差

我院感染控制科、护理部及消毒供应中心经常开展手卫生相关知识的学习和讲座, 消毒供应中心的工作人员对于手卫生的知识及规章制度并不陌生, 但是, 在具体工作中常常存在侥幸心理, 有些同志认为: 手套已经阻隔了污染物, 经常摘掉手套后不洗手; 有些同志嫌麻烦直接用涂抹手消毒液的方式代替洗手; 有些同志虽然洗手但是未能按照七步洗手法进行洗手。

### 1.2.2 去污区设备设施配备不合理

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会于 2016 年 12 月 27 日发布了中华人民共和国卫生行业标准, 其中, 医院消毒供应中心部分要求: 清洗消毒设备设施应配有污物回收器具、分类台、手工清洗池、压力水枪、压力气枪、超声清洗装置、干燥设备及相应清洗用品等。应配备机械清洗消毒设备。我院消毒供应中心去污区虽然也配备了以上设施, 但机械清洗消毒机只有一台, 且容量太小, 完全无法满足每天数千件污染器械的清洗工作, 去污区工作人员无奈之下, 只得部分器械采取手工清洗的方式, 在手工清洗的过程中, 橡胶手套容易破裂, 在更换手套时, 工作人员经常违反手卫生原则, 未经洗手步骤, 直接更换, 部分同志为了节省手套, 还重复使用污染的手套, 以上行为为医院感染的发生埋下了隐患。

### 1.2.3 去污区工作量大、工作人员数量不足

据统计, 2017 年我院消毒供应中心去污区平均每天接收可重复使用的污染器械多达 2000 余件, 而去污区工作人员数量仅仅 3 人, 3 位工作人员在回收、清点、分类、清洗、消毒如此数量庞大的器械时, 工作节奏太快, 以至于无法遵循标准的洗手流程, 导致手卫生依从性较差。<sup>[2-3]</sup>

## 2 对策

2.1 加强消毒供应中心去污区工作人员的学习与培训, 以实际发生的医院感染事件为她们敲响警钟, 督促她们严格执行手卫生制度, 提高手卫生依从性。

2.2 建立有效的监督管理机制, 必要时采取奖惩措施, 使工作人员切实重视手卫生、依从手卫生, 从而杜绝医院感染事件的发生。

2.3 根据实际工作的需求配备充足的工作人员及一次性医用耗材、合理配置各种设备设施, 以保证消毒供应中心去污区工作的正常进行。

## 3 讨论

消毒供应中心去污区每天接收数以千计的污染器械, 工作内容繁多, 节奏非常快, 工作人员在紧张的工作状态下, 手卫生依从性较差, 因而为医院感染的发生埋下了隐患, 为了避免医院感染事件的发生, 需要工作人员及上级领导共同努力, 完善消毒供应中心去污区的设备设施, 配备充足的工作

(下转第 192 页)

用宫腔剪刀或者宫腔镜电刀在宫颈内口上方切开纵隔达对侧,再向上对称切割子宫纵隔。经典的是以 Rock 和 Parsanezhad 两派别, Rock 认为<sup>[10]</sup>完全切除宫颈纵隔可引起宫颈血管的出血,子宫纵隔机能不全,早产、宫颈瘢痕及宫颈因素引起的继发不孕等风险,保留部分宫颈纵隔相对安全。而 Parsanezhad 等<sup>[11]</sup>完成首个前瞻性随机对照试验,并文献报道:不保留宫颈的子宫成形术操作简便,手术时间相对短,而保留者手术难度大,手术时间长,更容易出现子宫穿孔,低钠血症综合征、肺水肿等风险,而在自然流产,早产、足月产发生率等生育结局方面的比较两者无明显差异。对于完全纵隔子宫合并宫颈纵隔是否保留部分宫颈纵隔,目前仍有争议,需要更多临床实验数据进一步研究。

### 2.3 术后处理

术后不正常解剖结构是常见的术后远期并发症,包括:纵隔残留(residual septum, RS),宫腔粘连(intrauterine adhesions in other locations, IUA-OLS)等,RS发生可能与术者技术水平有关,术后纵隔残留>1.0cm者可行二次手术切除残留纵隔。IUA-OLS有许多种方法去防止,如术后放置宫内节育器及应用雌激素等,但目前没有明确定论<sup>[12]</sup>。

### 3 手术的预后

宫腔镜子宫纵隔切除术是宫腔整形性微创手术,以去除纵隔组织,恢复宫腔正常解剖形态,从而改善生育结局。国内几乎所有的文献数据提示宫腔镜电切手术有效,能改善了患者生殖预后<sup>[1,13-15]</sup>。Nouri 等<sup>[15]</sup>的一项回顾性队列研究以及文献系统回顾表明,宫腔镜纵隔矫治术是安全有效的,对于有不孕史的患者,其术后妊娠率可达到60%,活产率将高达45%。笔者认为多数文献属回顾性文章,多以患者治疗前后自身进行对照,缺少前瞻性、随机对照试验数据分析,从而导致结果的片面性。

综上所述,子宫纵隔是先天性女性生殖畸形中最常见的一种类型,其常合并有宫颈纵隔、阴道纵隔,随着诊断技术的不断更新,目前对该疾病的诊断不难,但各种类型畸形的鉴别较难,宫腹腔镜的联合是诊断子宫纵隔的金标准。治疗后的生育结局的改善是普遍认同的,但在手术器械、手术方式,术后辅助治疗的选择仍存在争议,原因是完全子宫纵隔双宫颈病例数较少,而多数文献研究数据来源于回顾性资料分析,需要更多前瞻性随机对照研究结果指导临床,为生育期女性的生殖预后的更好改善提供理论依据。未来医学的治疗应更精准,微创的方向发展。

### 参考文献

- [1] Valle R F, Ekpo G E. Hysteroscopic metroplasty for the septate uterus: review and meta-analysis.[J]. Journal of Minimally Invasive Gynecology, 2013, 20(1):22-42.
- [2] Gruszka M, Wilczyński J, Nowakowska D. Prevalence

of uterine malformations and their impact on fertility[J]. Ginekol Pol, 2012, 83(7): 517-521.

- [3] Chen SQ, Deng N, Jiang HY, et al. Management and reproductive outcome of complete septate uterus with duplicated cervix and vaginal septum: review of 21 cases[J]. Arch Gynecol Obstet, 2013, 287:709-714.

- [4] PRACTICE COMMITTEE OF THE AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE MEDICINE. ELECTRONIC ADDRESS AA O, PRACTICE COMMITTEE OF THE AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE M. Uterine septum: a guideline [J]. Fertility and sterility, 2016, 106(3): 530-40.

- [5] 连岩, 王谢桐. 完全子宫纵隔和纵隔子宫与复发性流产的关系及处理[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2013, 29(2): 82-86.

- [6] 赵凡桂, 周毓青, 隋龙. 三维超声C平面在先天性子宫畸形诊断及分型中的应用[J]. 实用妇产科杂志, 2011, 27(6): 432-435.

- [7] Chen SQ, Deng N, Jiang HY, et al. Management and reproductive outcome of complete septate uterus with duplicated cervix and vaginal septum: review of 21 cases [J]. Arch Gynecol Obstet, 2013, 287:709-714.

- [8] 李晓莹. 101例宫腔镜下子宫纵隔切除术后患者生殖结局的回顾性分析[D]. 山东大学, 2013.

- [9] 刘丹, 哈春芳, 吕春玲. 两种不同术式对中隔子宫患者生殖预后改善的研究[J]. 实用妇产科杂志, 2014, 30(7): 540-543.

- [10] Rock JA, Roberts CP, Helsa JS. Hysteroscopic metroplasty of the class Va uterus with preservation of the cervical septum[J]. Fertil Steril 1999;72:942-5.

- [11] Parsanezhad ME, Alborzi S, Zarei A, et al. Hysteroscopic metroplasty of the complete uterine septum, duplicate cervix, and vaginal septum[J]. Fertility and Sterility, 2006, 85(5): 1473-1477.

- [12] Esra AT, Turgut V, Na ye Y, et al. Intrauterine device or estrogen treatment after hysteroscopic uterine septum resection[J]. Int J Gynecol Obstet, 2010, 109(3): 226-229.

- [13] Bosteels J, Weyers S, Puttemans P, et al. The effectiveness of hysteroscopy in improving pregnancy rates in subfertile women without other gynaecological symptoms: a systematic review[J]. Hum Reprod Update, 2010, 16(1): 1-11.

- [14] Tonguc EA, Var T, Batioglu S. Hysteroscopic metroplasty in patients with a uterine septum and otherwise unexplained infertility[J]. Int J Gynaecol Obstet, 2011, 113: 128-130.

- [15] Nouri K, Ott J, Huber JC, et al. Reproductive outcome after hysteroscopic septoplasty in patients with septate uterus—a retrospective cohort study and systematic review of the literature[J]. Reprod Biol Endocrinol, 2010;8:52.

(上接第190页)

人员及一次性医用耗材,加强工作人员的学习与培训,建立有效的监督管理机制,可有效提高消毒供应中心去污区工作人员手卫生的依从性。<sup>[4-5]</sup>

### 参考文献

- [1] 李晓娟, 张以梅. 消毒供应中心去污区个人防护依从性的调查与分析[J]. 中华医院感染杂志, 2015, 25(20): 4790-4791.
- [2] 熊莉莉, 高溢. CSSD去污区职业危害与管理对策[J].

世界最新医学信息文摘, 2015, 15(50): 108.

- [3] 凌江, 沈芸, 李萍, 等. 消毒供应中心去污区感染因素分析及防范策略[J]. 中华医院感染杂志, 2018, 28(2): 313-316.

- [4] 占华剑, 朱亚萍, 叶飘, 等. 改进观察模式及干预措施提高医务人员手卫生依从性[J]. 中国感染控制杂志, 2017, 16(12): 1192-1194.

- [5] 刘玉村, 梁铭会. 医院消毒供应中心岗位培训教程[M]. 北京: 人民军医出版社, 2013: 136.