

消毒供应室一体化管理在手术室器械处理中的应用效果评价

仇 琦

滨海县人民医院消毒供应中心 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 研析在手术室器械处理中消毒供应室一体化管理的应用效果。方法 2020 年 5 月-2021 年 5 月、2020 年 6 月-2022 年 6 月，抽取本院常用的手术室器械 200 件进行研究，按时段分为两组，依次为对照组、观察组。对照组手术室器械处理用消毒供应室常规管理，观察组手术室器械处理用消毒供应室一体化管理，对比管理效果。结果 手术室器械处理合格率相比，观察组高于对照组 ($P < 0.05$)；手术室器械感染率观察组少于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在手术室器械处理中，运用消毒供应室一体化管理，可以提高处理效果，对减少器械引发的感染率具有重要作用，值得推广。

〔关键词〕手术室器械；处理；消毒供应室一体化管理；应用效果

〔中图分类号〕R197 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-165-02

消毒供应室是控制医院感染的重要部门，其主要为其他科室提供无菌物品，保证手术室仪器的安全性，以此来满足临床需求^[1]。因此，消毒供应室的管理质量，不仅会影响医疗行为的安全性，还会影响医院的医疗质量、水平，同时还会对患者的生命安全产生一定的影响^[2]。特别是在术室器械的处理中，需要配合有效的管理措施，以此来辅助提升效果。本文探究在手术室器械处理中消毒供应室一体化管理的应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 5 月-2021 年 5 月、2020 年 6 月-2022 年 6 月，抽取本院常用的手术室器械 200 件进行研究，按时段分为两组，依次为对照组、观察组。参与本次研究的人员为消毒供应室工作的 20 名工作人员。

1.2 方法

对照组手术室器械处理用消毒供应室常规管理，即先由手术室的护理人员对仪器进行清洗、消毒，之后包装，再将其送到消毒供应室进行消毒与灭菌处理。

观察组手术室器械处理用消毒供应室一体化管理，如下：在手术结束之后，护理人员需要对手术器械进行预处理，将腔镜器上的血迹、污迹及肉眼可见的污染物去除，之后对器械的数量做好清点工作，再将其交接给消毒供应室中心进行处理。消毒供应室中心对手术室器械的处理流程如下：（1）由消毒供应室的工作人员对腔镜器械进行拆解，并按照其类型、材质、精密度等将其放入相应的清洗篮筐中。（2）在器械进行清洗与消毒时，先用流动水对其进行冲洗，再应用酶液对腔镜进

行浸泡，泡 5-10min，再对其进行液下刷洗。在清洗时，需要重视对管腔、关节螺纹等部位的刷洗，之后应用超声清洗机，除镜头外清洗 5min，再将除腔镜镜头外的部位，放于全自动清洗机、消毒机下清洗，镜头应用手工清洗。（3）应用目测法与光源放大镜，对手术室器械的清洁效果进行检查，在腔镜清洗与干燥、功能检查合格之后包装，在包装时采用相应的塑封密闭包装，或是应用双层的无纺布实施密封包装。（4）按照各个器械的说明书要求，选择相应的灭菌方式进行灭菌，在灭菌质量合格，对照科室的申领需求正确的按发放的要求发放到位。在复用器械的处理中，工作人员需要做好自我防护，严格按相关要求操作。定时对消毒供应室的工作人员进行培训，加强对回收、清洗、消毒、包装、灭菌、发放等操作，提高工作人员的综合能力^[3]。

1.3 评价标准

（1）统计对比手术室器械处理合格率相比，即针对器械的清洗合格率、干燥合格率、包装合格率、功能完全率进行统计。（2）统计两组手术室器械引起的感染率。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件处理，计数资料用 (n/%) 表示， χ^2 检验，Hcy、SUA 水平（计量资料）用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学

2 结果

2.1 手术室器械处理合格率

手术室器械处理合格率相比，观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 手术室器械处理合格率 n(%)

组别	例数	清洗合格率	干燥合格率	包装合格率	功能完全率
观察组	200	198 (99.0)	197 (98.5)	198 (99.0)	200 (100.0)
对照组	200	175 (87.5)	173 (86.5)	169 (84.0)	190 (95.0)
P	--	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 手术室器械感染率

手术室器械感染率对比，观察组没有出现感染，对照组出现 5 例感染，发生率相比，观察组少于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

手术室属于救治患者最重要的一个场所，因其接诊的患者较为复杂，病情多样，故手术室需要配置较多的器械与设备。

研究发现，手术室器械易受到多种因素的影响，会出现感染事件，特别是手术室器械管理不当，不仅会影响手术治疗的效果，还会降低手术的安全性，增加感染的风险^[4]。因此，做好手术室器械处理非常的必要。

手术器械与设备的处理与清理均来自消毒供应室，其可
(下转第 169 页)

胞肝癌患者治疗中不作为一线治疗方案。近年来由于螺旋断层放疗系统新放疗技术在一定程度上提升了肝细胞肝癌放疗疗效，未来肿瘤放疗可积极应用该放疗技术。分子靶向及免疫治疗在肝细胞肝癌的临床治疗中有较好疗效，对于无法手术的患者，接受该治疗方案在延长生存时间方面有重要价值。以靶向治疗药物索拉菲尼为例，该种靶向治疗药物属于首个获批的肝癌分子靶向治疗药物，在不同病程的肝细胞肝癌患者中，应用索拉菲尼均有较好临床疗效^[6]。当前免疫治疗方案应用于肝细胞肝癌患者中也有较好疗效，抗 PD-1 抗体药物的应用可较好地治疗肝细胞肝癌。

3 结语

肝细胞肝癌临床诊断存在特异性，尤其是在发病早期，故而早期诊断率严重影响疗效预后，临床医师在诊断肝细胞肝癌时，需要加强临床实践，积极加强学科间交流协作，例如与影像科加强学科交流，多学科开展肝细胞肝癌患者的临床诊断，为后续肝细胞肝癌患者的临床治疗方案完善提供助力。针对肝细胞肝癌患者的临床治疗，除应用外科手术治疗，还可应用非手术治疗方案，当前靶向治疗与免疫治疗在肝细胞肝癌患者中的疗效较为显著，尤其是在失去手术治疗时机的肝细胞肝癌患者群体中，可加强关于肝细胞肝癌患者的临

床基因学以及生物学研究，用以研发更多的高效靶向治疗与免疫治疗药物。

[参考文献]

- [1] 朱芸, 孟炎. CT 能谱成像在肝细胞肝癌与局灶性结节增生鉴别诊断中的应用效果 [J]. 中外医疗, 2019, 38(36):180-182.
- [2] 刘新勇, 魏玉军. 肝细胞肝癌临床诊断实施 CT 与 MR 影像学检查的应用准确性比较研究 [J]. 现代医用影像学, 2021, 30(12):2242-2244.
- [3] 邱颖谦, 陈永林. 微小 RNA(microRNA) 在肝细胞肝癌发生发展中的作用研究进展 [J]. 基因组学与应用生物学, 2020, 39(01):485-490.
- [4] 刘春红, 纪任, 范卫填, 洪晓明, 陈智仁, 黄楚琳, 张丹图. 联合肝脏分隔和门静脉结扎的二步肝切除术治疗原发性肝癌的预后分析 [J]. 中华肝胆外科杂志, 2022, 28(10):731-734.
- [5] 潘国芬, 胡梦瑶, 柏祥云, 崔建荣. 肝细胞肝癌经肝动脉灌注化疗栓塞术后快速康复外科理念康复的研究 [J]. 中华保健医学杂志, 2022, 24(04):287-290.
- [6] 周闯, 叶健文, 宋盛平, 刘文韬, 于龙, 薛建锋, 赵龙栓, 翟文龙. 免疫联合靶向治疗原发性肝细胞肝癌合并胆管癌术后复发的临床疗效 [J]. 中华消化外科杂志, 2021, 20(S1):10-14.

(上接第 165 页)

以满足器械的清洗、消毒、包装、供应等工作，将医疗器工回收至消毒供应室，由其对器械进行全面的清洗与消毒。其中器械的消毒工作属于最为重要的一项环节，也是控制感染的重要因素，如在此过程中出现意外，则会引发感染，对患者及医护人员的安全性造成影响。消毒供应室一体化管理的开展，可以保证手术室器械的处理质量，通过规范的处理与管理，定时对消毒供应室的工作人员进行培训，提高工作能力的同时提高器械的消毒与灭菌质量；而且在规范化的回收与清洗、消毒、包装、灭菌、发放等流程中，可以保证无菌物器的清洁合格率，有助于控制院内感染的发生^[5]。

综上所述，在手术室器械处理中消毒供应室一体化管理，应用效果显著，值得推广。

[参考文献]

- [1] 王俊娜. 消毒供应室一体化管理在手术室器械处理中的应用 [J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(14):170-173.
- [2] 欧毅梅, 高振远. 消毒供应室一体化管理在手术室器械处理中的应用价值研究 [J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(20):189-190.
- [3] 张宝英. 消毒供应室手术室器械的一体化处理对医院感染的影响 [J]. 医学信息, 2020, 33(14):89-91.
- [4] 阮金利, 胡素雷. 探讨消毒供应中心一体化管理在手术室腔镜器械处理中的应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(12):207-208.
- [5] 李丽连. 消毒供应室一体化管理在手术室器械处理中的应用价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(07):172+181.

(上接第 166 页)

不断的完善、调整。健康教育工作需要与时俱进，符合时代与地方情况所需^[4]，符合实际条件，从实际出发解决问题与完善管理，避免吹毛求疵，也避免过度的松懈懒散。实际推进工作中，需要充分结合机场实际情况，从实际情况出发，提升工作推进的有效性。尤其是内外部政策环境变化多样，需要不断的接受政策变化信息，保持信息及时更新，及时做好管理工作的调整。对应的健康教育工作落实也需要跟上政策变化工作的步伐，能及时出具对应的通告内容调整，多运用可以灵活调整的电子通告版，可以及时调整。总而言之，机场传染病健康教育，可以有效地提升人们的疾病健康知识掌握水平，同时提

高个人防护行为配合度，整体的疾病防控能力优化。

[参考文献]

- [1] 何彩玉, 晏定燕, 朱钰柱, 等. 传染病病房护理人员心理及健康教育状况评估分析 [J]. 中国医药导报, 2022, 19(21):177-180.
- [2] 代文灿. 分析结核、艾滋病及乙肝传染病中健康教育的预防控制效果 [J]. 智慧健康, 2022, 8(7):195-196, 封 3.
- [3] 彭旭波. 健康教育应用在传染病预防控制中的价值分析 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(4):73-76.
- [4] 李向琼. 健康教育在结核、乙肝传染病中预防控制的应用效果 [J]. 母婴世界, 2022(14):183-185.

(上接第 167 页)

[9] WHITE, DAVID A., OH, YOUNGHA, WILLIS, ERIK A.. The Effect of Physical Activity Bout Patterns on Metabolic Syndrome Risk Factors in Youth: National Health and Nutrition Examination Survey 2003-2006[J].Journal of physical activity &

health,2019,16(1):12-21.

[10] 王晓东, 谢友红, 孙兴国, 等. 个体化强度运动康复治疗代谢综合征的疗效分析 [J]. 中国运动医学杂志, 2021, 40(3):181-185.