

消毒供应中心医疗器械清洗不合格原因与对策

李宏燕

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨消毒供应中心医疗器械清洗不合格原因与对策。**方法** 采集本院 2021 年 5 月至 2022 年 11 月期间接收的 1100 例消毒供应中心医疗器械清洗情况，分为传统组与改良组各 550 例，传统组运用常规管理，改良组运用针对性质控管理，分析不同管理后清洗合格率、工作人员专业能力考核情况。**结果** 改良组各项器械清洗合格率明显高于传统组 ($p<0.05$)；改良组工作人员工作考核明显高于传统组 ($p<0.05$)。**结论** 消毒供应中心医疗器械清洗不合格情况多样，做好针对性管理，可以有效的提升最终的清洗合格率，工作人员的综合能力也相对更高。

【关键词】消毒供应中心；医疗器械清洗；不合格原因；对策

【中图分类号】R197 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1005-4596 (2023) 07-074-02

为了保证医疗器械的安全性和有效性，在医疗机构中，通常采用消毒和灭菌的方法对医疗器械进行清洗。消毒供应中心作为医疗器械消毒处理的中心，负责对医疗机构的医疗器械进行清洗和消毒。如果消毒供应中心的清洗不合格，会导致医疗器械使用的安全和有效性受到威胁。需要消毒供应中心加强监管和培训，严格遵守清洗流程和规范操作，确保医疗器械得到彻底的清洗。同时，医疗机构也应加强对消毒供应中心的监督和管理，确保使用的医疗器械安全有效。本文采集 1100 例消毒供应中心医疗器械清洗情况，分析器械清洗不合格原因与对策，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 5 月至 2022 年 11 月期间接收的 1100 例消毒供应中心医疗器械清洗情况，分为传统组与改良组各 550 例。

1.2 方法

传统组运用常规管理，改良组运用针对性质控管理，具体如下：

1.2.1 分析消毒供应中心医疗器械清洗不合格原因

(1) 清洗设备不足或设备维护不好，导致医疗器械清洗效果不佳。(2) 清洗过程中未遵守正确的清洗流程和规范操作，导致医疗器械未能得到彻底的清洗。(3) 清洗液浓度不够或清洗时间不够，导致消毒效果不佳^[1]。(4) 清洗液配制不正确，导致清洗液与医疗器械不匹配，或清洗液与其他消毒剂混合使用，导致消毒效果下降。(5) 清洗人员没有经过专业的培训或对清洗操作理解不充分，导致操作不规范，影响了清洗的效果。

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 工作人员工作考核情况

见表 2 所示，改良组工作人员工作考核明显高于传统组 ($p<0.05$)。

表 2：工作人员工作考核评估结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	n	知识掌握评分	消毒质量评分	器械清洗评分
改良组	550	96.71±4.35	94.15±5.29	97.64±4.72
传统组	550	82.57±3.56	81.74±4.37	83.54±3.28

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

未来医疗器械清洗将逐渐实现智能化操作和管理，如智能

1.2.2 针对性质控管理措施

(1) 设备管理：加强对清洗设备的维护和保养，定期检测设备状态，确保设备功能正常；加强对设备操作人员的培训，确保操作人员能熟练操作设备^[2]。(2) 流程规范化管理：制定、完善医疗器械清洗流程，并向每位操作员进行详细说明，以确保每个操作人员遵守流程标准；对清洗液配比和消毒时间要求进行规范，确保清洗液配制正确、清洗时间充足。(3) 操作员管理：对清洗操作员进行培训，提高操作员的专业水平，确保清洗操作人员了解清洗工作的重要性以及相关的程序和规范^[3]。(4) 清洁环境管理：对清洗区域进行消毒，确保清洗环境的干净，杜绝禁止外来人员进入消毒区域。(5) 日常监督管理：加强对清洗工作的监督检查，定期检查清洗工作的质量，定期进行自查自纠，及时发现问题并加以解决。

1.3 评估观察

分析不同管理后清洗合格率、工作人员专业能力考核情况。清洗合格率主要观察管腔器械、钳类器械、器皿器械、精细类器械等合格率情况。工作人员工作考核包括知识掌握评分、器械清洗评分、消毒质量评分等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x}\pm s$) 表示，采用 t 检验， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者器械清洗合格率情况

见表 1 所示，改良组各项器械清洗合格率明显高于传统组 ($p<0.05$)；

表 1：患者器械清洗合格率评估结果

分组	n	管腔器械	钳类器械	器皿器械	精细类器械
改良组	550	96.94% (95/98)	29.27% (161/165)	96.05% (146/152)	91.85% (124/135)
传统组	550	78.64% (81/103)	84.18% (133/158)	82.31% (121/147)	80.99% (115/142)

设备检测技术、远程监测技术、自动化清洗工作流程等。在未来，清洗设备将逐渐具备智能化、自动化和机器人化的特点，通过传感器、数据采集系统等技术，将清洗过程中的物理、化学、生物等数据进行实时监测和分析，并自动调整清洗参数和清洗流程，提高清洗效率、质量和安全性^[4]。数字化技术将逐渐应用到医疗器械清洗领域，如通过人工智能技术和大数据分析手段，建立医疗器械清洗的数字化平台，实现医患信息的自动化记录、管理和分析。消毒供应中心医疗器械清洗对于环境的影响是不可忽略的。未来，在医疗器械清洗领域，绿色化技术也将逐渐应用，如绿色清洗化学品、绿色

(下转第 78 页)

成为事件范围内首次致残因素和死亡的因素^[4]。脑卒中患者通常具有不同程度的肢体残疾,患者自理能力较弱,因此,在住院期间和日常生活中易出现跌倒,从而使病情加重,为预防脑卒中患者意外跌倒事件发生现成为临床所关注的问题^[5]。所以,需对潜在问题进行分析,排除危险因素,能够使患者早日康复,对此,跌倒风险分级管理极为重要^[6]。

跌倒风险分级管主要在患者入院后对其身体进行全面高评估,最后依据其结果对患者制定系统化的基础护理,不但对患者康复起到效果,且将潜在危险因素消除^[7]。由本次研究结果可知,在入院后,实验组患者对预防跌倒知识掌握率明显高于入院前,且优于对照组入院前后,以及在住院期间发生跌倒次数少,满意度方面均高于对照组。主要因跌倒风险分级管理对患者实行管理时,依据患者跌倒风险对应级别实施对应护理管理有关,此外,还对患者家属进行安全教育,使患者与家属警惕性均提高,且能够做到细致观察和保护^[8-9]。

综上所述,对脑卒中患者实施跌倒风险分级管理,患者发生跌倒次数减少,且满意度高,并提高了对预防跌倒知识掌握,值得临床广泛应用。

参考文献

[1] 徐安瑜,徐应倩,黄璐等.跌倒风险分级管理在预防脑卒中跌倒中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(9):1562-1565.

(上接第74页)

能源设备等,以降低清洗对环境的影响。

为了实现清洗资源的优化配置,消毒供应中心可以通过以下方式来融合新技术:(1)引进智能化、数字化、绿色化清洗设备和技术,提高清洗质量和效率,优化清洗流程,降低清洗成本 and 环境影响。(2)制定科学的清洗资源管理制度,确保清洗资源的合理使用和分配,加强清洗资源的共享和协同管理。(3)通过深度学习、图像识别、机器视觉等技术,对清洗资源进行快速定位和识别,进行优化配置,提升清洗效率和生产能力。

总而言之,消毒供应中心医疗器械清洗不合格情况多样,

(上接第75页)

的有效性优势。在带教有效率方面,实验组概率显示为94.12%,高于对照组的76.47%,说明目标管理法取得了优异的效果,能够受到护生认可,改善教学质量。

综上所述,结合产科护理带教的形式与特点,将目标管理法用于其中,不仅提升了护理实习生的专业水平,还有利于带教教学质量的提升,具有显著的临床意义。

参考文献

[1] 施玲玲.评价目标管理教学法应用于产科临床护理带教中的价值[J].中国高等医学教育,2020(12):93-94.

(上接第76页)

学习热情^[4-5]。本文结果数据结果显示,研究组妇产科实习护生理论考核、临床实践得分均显著高于对照组,对带教满意率100.00%显著高于对照组90.00%, $P<0.05$ 。

综上所述,在妇产科护理带教中应用人文关怀能有效提升带教结果及实习护生满意度,临床价值显著。

参考文献

[1] 江艳,李金娟.人文关怀在妇产科护理以及带教工作中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

[2] 谢艳,周海英,田冉等.风险管理对老年脑卒中患者跌倒自我效能水平提升的效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):15-18.

[3] 宋玲玲,谭美银,梁倩婷等.MORSE跌倒评估量表结合跌倒因子评估在预防脑卒中患者跌倒中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,26(1):74-77.

[4] 郭启云,郭沐洁,张林等.脑卒中患者自我效能与跌倒效能的相关性分析[J].中华行为医学与脑科学杂志,2021,25(4):347-349.

[5] 张建红,祝翠霞.Holden量表联合跌倒专科管理对康复期脑卒中患者跌倒发生率的影响[J].中国药物与临床,2019,19(4):540-542.

[6] 胡剑华,王建跃,俞益君等.脑卒中康复患者预防跌倒健康教育效果评价[J].预防医学,2020,30(12):1226-1230.

[7] 费建美.老年脑卒中患者恐惧跌倒的心理干预[J].护士进修杂志,2021,3(12):1132-1133.

[8] 黄燕霞,吴婵婵,黄丽辉等.专科防跌倒指引在脑卒中住院患者跌倒预防中的应用效果[J].国际护理学杂志,2021,35(24):3399-3401.

[9] 刘珊.脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展[J].齐鲁护理杂志,2022,21(3):47-50.

做好针对性管理,可以有效的提升最终的清洗合格率,工作人员的综合能力也相对更高。

参考文献

[1] 赵善冬,刘燕.医院消毒供应中心医疗器械的清洗质量控制管理探讨[J].母婴世界,2021(4):7-8.

[2] 廖化波,李盈盈,侯秀丽,等.消毒供应中心医疗器械清洗不合格的影响因素[J].河南医学研究,2023,32(7):1278-1282.

[3] 方雪梅.消毒供应中心医疗器械清洗质量不合格的风险预测模型构建[J].河北医药,2022,44(14):2154-2157.

[4] 张丽丽.失效模式与效应分析在消毒供应中心医疗器械清洗中的应用[J].黑龙江医药科学,2022,45(1):115-116,119.

[2] 曲虹,孟威宏,周丽娟等.MBO管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J].护士进修杂志,2019(21):1931-1933.

[3] 王雪,杜颖,吴巍等.目标管理法在普外科临床护理实习生带教中的应用[J].中华现代护理杂志,2021(17):2082-2084,2085.

[4] 涂菲.目标管理法在护理实习生带教中的应用效果观察[J].中国医药指南,2020,17(29):294.

[5] 张敏,金美萍,程小桃等.探讨目标管理教学法在妇产科医生带教中的应用效果[J].中国高等医学教育,2021(8):116-117.

2021,18(6):252,255.

[2] 熊静.目标管理教学法对提高妇产科临床护理带教效果的作用研究[J].中国卫生产业,2019,16(26):139-140.

[3] 张燕.人性化带教模式在剖宫产后护理带教中的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,6(33):189.

[4] 马艳.不同带教模式在剖宫产后护理带教中应用的效果比较体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,6(33):188.

[5] 张威玲.目标管理教学法在妇产科临床护理带教中的方法及价值观察[J].实用临床护理学电子杂志,2021,4(6):194-195.