

供应室无菌物品的质量监测

刘 鹏

内江市中医医院 641000

【摘要】目的 分析讨论供应室无菌物品的质量监测及效果。**方法** 对 2022 年 1 月至 2032 年 1 月内我院供应室无菌物品质量进行抽查, 结合调查问卷形式对医护人员清洁工作流程、管理工作规范、手卫生消毒规范情况、双手卫生情况进行了解。**结果** 经检测清洁区域物体表面、空气、医疗器械无菌合格率均显示为: 97.22%、100.00%、96.68%, 同时医护人员双手无菌合格率为 91.67%; 医护人员对清洁工作流程、管理工作规范、手卫生消毒规范等相关知识掌握情况为: 86.00%、84.00%、90.00%, 表明均能够熟练, 并且每隔 1 天监测一次真空压力蒸汽灭菌器 BD 试验、每隔 7 天监测一次灭菌器。**结论** 供应室无菌物品的质量监测可规范供应室无菌物品管理制度, 使医人员能够充分掌握相关知识, 继而降低医院感染发生, 临床应用意义重大, 并建议在临床中规范使用。

【关键词】 供应室; 无菌物品; 质量监测

【中图分类号】 R187

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 07-072-01

近几年, 我国医疗事业发展飞速, 多种医疗器械以不断应用于临床中, 并显示不断增加、研发趋势, 此时若供应室出现物品管理不当, 可增加患者院内感染几率。供应室无菌物品管理、质量监测效果可直接影响患者诊断、治疗、护理及患者安全, 供应室已经成为控制院内感染重要部门之一^[1]。为探究我院供应室无菌物品管理以及质量监测效果, 特此开展此次调查, 并提出相应对策, 提升我院供应室无菌物品管理、质量监测质量, 同时为临床提供借鉴依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2022 年 1 月至 2032 年 1 月内我院供应室无菌物品(1300 件)质量进行抽查, 每 30 天进行 3 次, 时间不定时, 包含: 空气、物体表面、医护人员双手无菌情况, 每 14 天对清洗消毒的医疗器械进行抽查, 评定标准以《医院消毒卫生标准》、《消毒与灭菌效果和评价标准》为主要参考; 由我院专责人员对专业知识调查问卷进行设计, 主要内容包含: 双手卫生消毒规范、清洗流程、管理工作规范等内容, 同时对灭菌器试验及生物监测频率的进行记录, 以便于后续参考。

1.2 方法

具体实施内容包括: 1) 组建一支优质质量监测小组, 对参与人员进行质量监测、管理内容培训, 使每位工作人员充分掌握清洗工作、管理工作范围及规范操作内容, 以提升参与人员专业知识水平, 并使其认知到自身工作的重要性。2) 对监测时间、频率进行确定, 过程中对存在问题及时指出, 并开展分析讨论, 对可能出现问题因素进行规避, 以改进管理策略, 并以追踪形式对改进后效果进行监测, 确保改进的有效性。3) 设置专人对供应室各个区域(清洁区、污染区、工作区、无菌区)进行管理, 并严格区分各区域^[2]; 区域间转运工作尤为重要, 应严格遵守转运制度完成, 转运车使用后放置于规定区域, 注意转运车管理确保整洁、干燥、无菌。4) 对灭菌过程进行记录, 以档案的形式予以保存, 便于以后问题追踪^[3]。5) 若发生物理监测、化学监测或生物监测不合格, 结合召回制度, 医护人员应立即召回上次监测合格且还未使用的医疗用品, 重新进行处理, 连续监测三次合格物品为发放标准; 对出现消毒灭菌不合格物品原因分析、整改直至合格。

1.3 观察评定标准

以物体表面、空气、医疗器械无菌合格率; 医护人员对清洁工作流程、管理工作规范等相关知识; 真空压力蒸汽灭菌器 BD 试验、灭菌器监测效果作为观察评定标准。

1.4 数据处理

以 Excel 表格完成数据分析, 并对调查问卷进行回收, 处理, 完成数据收集。

2 结果

表 1: 供应室消毒质量数据

检测对象	检测次数 / 次	合格次数 / 次	合格率 / %
物体表面	36	35	97.22%
空气	36	36	100.00%
医护人员手卫生	36	33	91.67%
医疗器械	96	93	96.68%

表 2: 医护人员专业知识水平数据

专业知识水平	抽查数 / 份	合格数 / 份	合格率 / %
手卫生消毒的规范程度	50	45	90.00
清洗工作流程的规范程度	50	43	86.00
管理工作规范的了解程度	50	42	84.00

表 3: BD 试验及生物监测频率数据

监测项目	监测次数 / 次	监测间隔时间 / d
预真空压力蒸汽灭菌器 BD 试验	360	1.0
预真空压力蒸汽灭菌器	60	7.0

3 讨论

随着医疗技术不断发展, 医疗器械用具不断增加, 供应室消毒工作越来越受到关注, 供应室的管理、无菌物品的质量监测可直接影响患者治疗安全及感染发生概率, 说明供应室工作责任重大, 意义深远。本文中首先通过建立小组, 明确管理范围, 管理职责, 并以培训方式, 全面提升工作人员积极性、责任心, 为良好管理效果做好充足基础准备。同时关注工作存在操作问题, 发现问题及时解决, 明确规范操作内容, 通过会议形式, 不断总结、完善管理制度, 使医护工作人员对自我双手消毒要求不断提升, 使医疗器械、物品表面以及空气的无菌性达到理想状态, 同时医护能够充分掌握清洗工作、管理工作以及提升自身专业知识水平, 将供应室无菌物品整体质量进一步提升, 综上所述说明供应室管理、质量监测在临床中有着不可取代意义, 建议临床广泛重视, 并在原有基础上进行改价, 为医疗事业发展、广大患者治疗安全提供屏障。

参考文献

[1] 姜超, 吴娟娟, 阚旭峰. 消毒供应中心和临床无菌物品存放的质量管理[J]. 医疗装备. 2020, 33(20): 44-45.
[2] 马亚忠. 加强消毒供应中心环节质量管理有效控制医院感染[J]. 中国卫生产业. 2020, 17(08): 85-87.
[3] 钱黎明, 季侃雯, 张青. 医院消毒供应中心实施信息化质量追溯的现状调查[J]. 中华护理杂志. 2020, 55(01) 北大核心 CSCD: 123-127.