

不同预处理方式对硬式内镜清洗效果的影响评价

李亚梅 彭燕虹

泉州医高专附属人民医院 福建泉州 362000

【摘要】目的 观察硬式内镜采取不同预处理方式的清洗效果。**方法** 选取2023年1月到2024年1月医院内75套硬式内镜。按照不同清洗方式分为A组（多酶清洗剂）、B组（保湿凝胶）、C组（泡沫保湿预处理剂）。经预处理8h、12h后，经目测法，判断硬式内镜清洗效果。**结果** 预处理8h、12h后，C组内镜表面合格率、管腔内壁合格率更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 泡沫保湿预处理剂预处理硬式内镜，清洗合格率更高，可有效提升清洗效果。

【关键词】 硬式内镜；预处理；清洗效果

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 1007-3809 (2024) 02-168-02

引言：

硬式内镜属于介入性设备，能够探查患者机体组织病变，帮助医师明确缓和病变部位以及实际情况，并且能够配合影像学诊断工作，进而完成患者疾病诊疗。虽然内镜使用具有诸多好处，但是长期以及重复性使用的情况下，将会增加病原体传播风险^[1]。同时，由于硬式内镜结构复杂，清洗难度较高，强调临床应合理选择预处理方法，进而有效提升管腔清洗质量。当前临床预处理剂种类较多，不同预处理剂清洗效果也存在明显差异。本文围绕硬式内镜预处理方式进行研究，观察不同预处理方式的清洗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集时间：2023年1月到2024年1月，共计75套硬式内镜，涵盖管腔、可拆卸器械。所有硬式内镜数量以及型号均一致。

1.2 方法

经流动水冲洗掉器械表面的明显污染物。使用高压水枪冲洗管腔。拆卸操作钳、吸引器，流动水冲洗。上述步骤完成后，按照不同预处理剂，完成预处理。A组采取多酶清洗剂处理。配置多酶清洗剂（1:200）。冲洗后，清洗剂喷入管腔、器械表面，平放、密闭处理。B组采取保湿凝胶处理。冲洗后，保湿凝胶喷涂在管腔以及器械表面，平放、密闭处理。C组采取泡沫保湿预处理。泡沫保湿预处理剂喷涂管腔、器械表面，平放、密闭处理。选择各预处理剂处理完成后，需要停留15min作用时间，并使用高压水枪冲洗管腔，流动水冲洗器械表面。冲洗完成后，在专用清洗架中放置器械。使用专业清洗机进行清洗处理。

1.3 观察范围

以《清洗消毒及灭菌效果监测标准》作为依据，借助目测法，检测预处理8h、12h清洗效果。其中，内镜表面检测标准：表面清洗后呈现光洁状态，未出现污渍；检查关节、齿槽等部分，未出现锈迹，视为合格。管腔检测标准：在管腔内放入湿棉球，从另一侧取出，观察棉球洁净度，未出现污渍，视为合格。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 软件处理数据，计数资料采用 χ^2 检验，以（%）表示。

2 结果

2.1 预处理 8h 清洗效果

C组内镜表面合格率、管腔内壁合格率分别为96.00%、

92.00%，明显高于B、A两组（ $P < 0.05$ ）。

表 1：比较组间预处理 8h 清洗效果 [n（%）]

组别	例数	内镜表面合格率	管腔内壁合格率
A 组	25	16（64.00）*	15（60.00）*
B 组	25	18（72.00）*#	17（68.00）*#
C 组	25	24（96.00）#	23（92.00）#

注：对比 C 组，* $P < 0.05$ ，对比 A 组，# $P < 0.05$ 。

2.2 预处理 12h 清洗效果

C组内镜表面、管腔内壁合格率为88.00%、84.00%，清洗效果均高于A、B组（ $P < 0.05$ ）。

表 2：比较组间预处理 12h 清洗效果 [n（%）]

组别	例数	内镜表面合格率	管腔内壁合格率
A 组	25	14（56.00）*	10（40.00）*
B 组	25	16（64.00）*#	15（60.00）*#
C 组	25	22（88.00）#	21（84.00）#

注：对比 C 组，* $P < 0.05$ ，对比 A 组，# $P < 0.05$ 。

3 结论

微创技术发展使硬式内镜使用频率显著提升。虽然硬式内镜应用后可确保手术视野清洗，为医生各项操作开展提供方便。但是由于器械构造的复杂性，清洗问题也成为临床关注的重点。通过有效提升硬式内镜清洗彻底性，有利于降低交叉感染风险，提高医院医疗技术水平，为有效提升清洗效果。临床强调应在清洗前，做好预处理工作，进而使硬式内镜各部位污染物得到充分湿润，便于后续清洁工作开展，而预处理剂的选择就成为保障清洗效果的重点。

多酶清洗剂顾名思义涵盖多种酶，能够在极短时间内清除器械表面存在的污染物，清除效率较高。但是该清洗剂对溶液温度存在一定的要求，使用存在限制条件^[2]。同时，在时间延长的情况下，清洗剂活性将会随之下降，进而丧失清洗功能。当超过4h后，多酶清洗剂活性丧失，并且在污染物繁殖的情况下，还会出现二次污染。因此，如果内镜器械超过4h，临床不推荐使用该清洗剂。本次研究显示，预处理8h后，A组内镜表面合格率、管腔内壁合格率为64.00%、60.00%，12h后，A组内镜表面合格率、管腔内壁合格率为56.00%、40.00%，清洗效果较差。而临床研究发现，保湿凝胶具有省时省力的优势，应用于硬式内镜预处理，能够对器械重点部位进行清洗，效果良好，但是在预处理8h、12h的情况下，清洗效果一般^[3]。本次研究中，预处理8h、12h后，B组的

（下转第 171 页）

3 讨论

实习护生缺乏临终护理知识,渴望获得更多临终护理知识,只有很少的途径获得知识。

3.1 实习护生对临终护理认知不足

实习护生在理论的课程学习中对临终护理知识有一些了解,25.66%的实习护生通过家人好友了解临终护理知识,此外不会提及或讨论临终护理占25.66%,但总体上对临终护理认知不足。这就要求护理教育机构和护理教育者加强临终护理知识的教育力度,普及临终护理相关知识,开设相关课程,此外实习护生更要积极主动的学习临终护理知识。

3.2 实习护生通过很少的渠道获取临终护理知识

表2.图表显示有84.96%的实习护生通过教学获得临终护理知识,其次通过大众传媒获得临终护理知识的实习护生占48.67%,通过亲友告知和专家学者讲座获得临终护理知识的实习护生所占比例相对较少。这就要求教育机构重视临终护理知识渠道的开发,创新传播知识的途径,改变传统的教学方法和教学形式。

3.3 加强死亡教育的开展,帮助实习护生树立正确的死亡观

我国护理专业学生死亡教育总体还处于理论水平,大部分护理院校没有单独开设死亡教育课程,护理专业学生在校期间不能获得系统的死亡教育,对死亡教育也知之甚少。此次调查中有75.22%的实习护生认为开设一些心理教育课程对他们减轻临终护理带来的压力有帮助。因此护理教育机构要加强死亡教育,一方面,可以帮助护生树立正确的死亡观,另一方面帮助他们认识死亡是正常的生命过程,减少实习期

间面对临终护理的恐惧感。

4 小结

调查显示,实习护生在医院实习期间,大约有五分之一的实习护生有过一次临终护理经历,超过二分之一的实习护生通过教学取得临终护理知识,而对临终护理比较了解的仅占十分之一左右,以上调查显示实习护生实习期间对临终护理接触少,获取信息取得缺乏,对临终护理知识了解不足。这就要求护理教育者要加强培养实习护生对临终护理的职业认同感,引导其临终护理意向。作为未来的护理工作,实习护生也会受到中国传统观念“悦生忌死”的影响,缺乏对临终护理的职业认同感,导致临终护理的意向较低。因此,护理教育者和管理者应加强实习护生护理职业教育,提高实习护生对临终护理的职业认同感。此外护理管理者还应在护生实习前开设相关课程,让实习护生提早接受系统的临终护理知识。在实习期间要求临床带教深入了解护生在临终护理时的感受,帮助实习护生克服各种身心障碍,指导他们对临终患者的护理,帮助他们树立正确的价值观,为今后的护理人才培养打下坚实的基础。

参考文献:

- [1] 王淑英,王彩云.临终护理的现状和展望.2004,39,(4):281
- [2] 李小妹主编.护理教育学[M].北京:人民出版社.2005:28
- [3] 赵梅.医护本科生对待死亡及临终关怀态度的调查[J].安徽医科大学报,2003,38(10):237-239.

(上接第168页)

内镜表面合格率、管腔内壁合格率分别为72.00%、68.00%、64.00%、60.00%,这说明保湿凝胶清洗效果仍然难以满足临床需求。泡沫保湿预处理剂保留了保湿凝胶省时省力的优势,并且应用后基本不会影响周围环境。该预处理剂能够经过物理作用处理污染物,清洗深度良好,并且还具有良好的杀菌抑菌效果,能够有效提升清洗效果^[4]。本次研究显示,预处理8h、12h下的C组内镜表面合格率、管腔内壁合格率分别为96.00%、92.00%、88.00%、84.00%。说明采取泡沫保湿预处理剂优势显著。

需要注意的是,除选择专业的预处理剂外,还要建立完善的清洗流程,进而有效保障清洗效果。具体而言,在实际清晰过程中,应切实加强前期准备工作,准备好相应的清洗器具,重点加强管腔以及附件器械的清洗工作,应注意将器械进行拆解,充分打开关节,严格按照临床操作要求,对器械表面进行冲洗,并进一步应用高压水枪,对管腔进行冲洗处理,通过明确整个操作流程以及操作重点,确保整个清洗

工作进行顺利^[5]。

综上所述,泡沫保湿预处理剂预处理优势明显,可有效提升硬式内镜清洗效果。

参考文献:

- [1] 朱晶,王加亮.三种不同检测方法在消毒供应中心硬式内镜清洗效果评价中的应用比较[J].中国医疗器械信息,2024,30(01):168-170.
- [2] 李少英,王玉玲,熊丽苏.管腔器械检测仪在支气管软式内镜不同清洗方式下清洗效果检测应用[J].中国消毒学杂志,2023,40(04):309-311.
- [3] 王晓燕,郑雪真,黄保秀.超声波加酶清洗联合低温灭菌在手术内镜器械清洗中的应用[J].中国医疗器械信息,2023,29(03):151-153.
- [4] 石敏,宋瑾,沈翠霞等.不同预处理方式对硬式内镜清洗效果的影响研究[J].中国消毒学杂志,2021,38(09):647-650.
- [5] 黄凌云,杨深霞,黄秋菊等.提高硬式内镜器械清洗效果的措施[J].中国城乡企业卫生,2020,35(12):68-70.

(上接第169页)

所医务室比较,村卫生院和乡镇卫生院的防控工作效果更好。

综上所述,通过对基层医疗卫生机构开展艾滋病防控工作,能够起到一定的成效,不同的基层医疗卫生机构开展的效果有所不同,这与人员、经费、督导等有着一定的联系,村卫生院和乡镇卫生院外务工人员的防控效果更好。

参考文献:

- [1] 蒋慧惠,马福昌,庄鸣华,等.基层医疗卫生机构开展艾滋病防控工作的模式和效果分析[J].中国初级卫生保健,

2023,37(11):87-90.

- [2] 朱金辉,朱秋映,陈怡,等.广西基层医疗卫生机构艾滋病防控相关人员数据管理知信行调查[J].应用预防医学,2023,29(6):347-349.

- [3] 张大棚,马丽萍,琚腊红,等.卫生系统内艾滋病防治工作的主要问题、原因及解决思路[J].中国卫生政策研究,2024,17(10):68-72.

- [4] 胡富勇,陈任,肖夏,等.对艾滋病防治工作与基本公共卫生服务结合的思考[J].中国卫生事业管理,2024,41(10):754-756.