

集中式管理在硬式内镜器械清洗消毒中的应用研究

胡艳琼

广西桂林兴安界首骨伤医院 广西桂林 541306

〔摘要〕目的：研究和分析集中式管理在硬式内镜器械清洗消毒中的应用方法和效果。方法：我院消毒供应中心 2023 年 1 月-2023 年 12 月应用集中式管理，随机选择 100 套硬式内镜器械，设为观察组；我院消毒供应中心 2022 年 1 月-2022 年 12 月应用分散式管理，随机选择 100 套硬式内镜器械，设为对照组，观察和对比两组清洗目测合格率及应用前后两组工作质量评分变化。结果：观察组清洗目测合格率高 ($P < 0.05$)。应用后，观察组设备管理等各维度工作质量评分更高，且比对照组更高 ($P < 0.05$)。结论：集中式管理可进一步提高硬式内镜器械清洗合格率及工作人员的工作质量。

〔关键词〕集中式管理；硬式内镜器械；清洗；消毒

〔中图分类号〕R197 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 08-155-02

消毒供应中心是医院的重要科室，负责医院医疗器械的回收、清洗、消毒、包装、灭菌、储存、发放工作^[1]。当前医院科室越来越多，器械无论种类、数量都在增加，且周转期更短，这对消毒供应中心的工作提出了更高的要求^[2]。硬式内镜器械是一种结构相对复杂价格昂贵的医疗器械，清洗难度较大，加之其材质特殊，表面不容易清洗干净，对工作人员的责任感、职业道德、技术水平均是一个考验^[3-4]。集中式管理是一种全新的管理模式，其不仅提高硬式内镜器械清洗、消毒、灭菌的规范化、流程化，还能有效避免工作人员综合素质不佳导致的清洗、消毒不彻底^[5]。为了进一步验证集中式管理的应用效果，本文以 200 套硬式内镜器械作为研究对象进行研究。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

我院消毒中供应中心 2023 年 1 月-2023 年 12 月应用集中式管理，随机选择 100 套硬式内镜器械，设为观察组，其中硬管腹腔镜 16 套、宫腔镜 10 套，椎间孔镜 16 套、电切镜 5 套，鼻窥镜 10 套、关节镜 17 套、肾镜 10 套、输尿管镜 10 套、腕关节镜 6 套。我院消毒中心 2022 年 1 月-2022 年 12 月应用分散式管理，随机选择 100 套硬式内镜器械，设为对照组，其中硬管腹腔镜 16 套、宫腔镜 10 套，椎间孔镜 18 套、电切镜 5 套，鼻窥镜 10 套、关节镜 15 套、肾镜 12 套、输尿管镜 8 套、腕关节镜 6 套。两组各类型硬式内镜器械占比无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用分散式管理：先初步冲洗，再浸泡在含酶的清洗液中，并进行刷洗、漂洗，然后浸泡在戊二醇中，最后使用干燥柜进行干燥。

观察组应用集中式管理：①把器械收集在一起，先进行初步冲洗，然后进行拆卸，并使用流动水冲洗。②使用软毛刷仔细刷洗，并使用管道清洗刷把器械管道清洗干净。③将零部件浸泡在酶溶液中，并使用超声清洗 3-5 分钟。④使用流动水冲洗器械表面，并使用高压水枪冲洗器械管道。⑤使

用纯水冲洗器械表面，并使用高压水枪冲洗器械管道。⑥使用高压气枪把器械表面水分吹干，然后在干燥柜进行充分干燥。⑦给予过氧化氢低温等离子灭菌。

1.3 观察指标

①清洗合格率：使用目测方法进行检验：使用带光源放大镜检查器械是否残留有血渍、污渍，重点检查器械管道内、连接处等不易清洗到的地方。②工作质量：随机抽取 20 名工作人员，使用消毒供应中心自制的工作质量调查问卷进行评价，内容包括设备管理、风险防范、环境管理、工作标准等，采用百分制，得分与工作质量正相关。

1.4 统计学方法

使用 SPSS26.0 软件处理本研究相关数据，目测合格率等计数资料等用 (%) 表示、用 (χ^2)，工作质量评分等计量质量用 ($\bar{x} \pm s$) 表示、用 t 检验且符合正态分布， $P < 0.05$ 为统计学差异。

2 结果

2.1 清洗合格率比较

观察组清洗目测合格率、更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 清洗合格率比较 [n(%)]

组别	例数	合格率
观察组	100	100 (100.00)
对照组	100	95 (95.00)
χ^2		5.128
P		0.024

2.2 工作质量评分比较

应用后，观察组设备管理等各维度工作质量评分更高，且比对照组更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

与常规医疗器械相比，硬式内镜器械结构更复杂、材料更特殊，极大地增加了清洗、消毒、灭菌难度^[6]。既往多应用分散式管理，但存在清洗不干净、消毒不彻底、灭菌不完全的问题，且其对工作人员的综合素质要求较高，不利于工作质量的提高^[7]。集中式管理可有效规避上述问题，其实现了清洗、消毒、灭菌的流程化、规划化管理，降低了对患者职业道德的依赖，通过具体操作流程，消除各个环节存在的差错，从而提高清洗消毒合格率^[8-9]。在本次研究中，观察组清洗目测合格率更高 ($P < 0.05$)。提示集中式管理可进一

作者简介：胡艳琼 (1976.12.4-)，性别：女，民族：汉族，籍贯：广西桂林，学历：本科，职称：主管护师，科室：医院消毒供应室，研究方向：腔镜器械的管理。

步提高硬式内镜器械清洗合格率。在本次研究中,应用后,观察组设备管理等各维度工作质量评分更高,且比对照组更高($P < 0.05$)。提示集中式管理可提高工作人员的工作质量。这是因为在集中式管理下,整个操作流程是既定的、可控的、可量化的,工作人员想要胜任工作,就必须掌握相关的知识与操作技能,从而实现工作质量的提高^[5]。

综上所述,集中式管理可进一步提高硬式内镜器械清洗合格率及工作人员的工作质量。

[参考文献]

[1] 王宗臻, 陈东方, 刘亚琴, 等. 全国 348 所医院硬式内镜集中处理现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 33(20):3170-3174.
 [2] 刘肖. 消毒供应中心对硬式内镜器械集中式处置管理的研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(34):85-86, 88.
 [3] 杨晓霞, 耿莹. 集中式管理结合减压沸腾清洗机在硬式内镜清洗消毒中的效果和清洗合格率分析[J]. 临床医药文献

电子杂志, 2021, 8(29):100-102, 90.

[4] 顾敏玲. 消毒供应中心对硬式内镜集中处置管理的进展研究[J]. 健康必读, 2021(10):249.
 [5] 傅淑英, 陈柳华, 黄淑清, 等. 集中式管理结合减压沸腾清洗机在硬式内镜清洗消毒中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(8):49-50.
 [6] 何书静. 持续质量改进管理在硬式内镜器械清洗消毒质量控制中的应用[J]. 临床研究, 2023, 31(1):192-194.
 [7] 齐永翠, 魏建红, 徐敏丹, 等. PDCA 循环模式在消毒供应中心硬式内镜器械清洗消毒及灭菌中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(9):109-112.
 [8] 石敏, 高春红, 顾则娟, 等. 基于循证证据构建提高隔夜硬式内镜器械清洗合格率品管圈实践[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(19):1734-1738.
 [9] 谢春玲. 硬式内镜器械清洗流程改进与效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(53):1, 4.

表 2 工作质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	设备管理		风险防范		环境管理		工作标准	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	20	75.33±2.25	94.34±2.17	72.39±3.31	95.29±2.57	75.28±2.25	93.46±2.56	74.36±2.34	95.69±3.18
对照组	20	75.34±2.19	88.32±2.32	72.42±3.34	88.25±1.73	75.29±2.26	86.52±2.26	74.40±2.40	86.25±3.25
t		0.014	8.475	0.029	10.163	0.014	9.089	0.053	9.285
P		0.989	< 0.001	0.977	< 0.001	0.989	< 0.0010	0.958	< 0.001

(上接第 153 页)

率;总而言之,临床路径护理干预优势明显,值得在临床上广泛推行。

临床护理路径干预是近些年来逐渐应用于临床的新型护理方案,与常规护理方案相比存在本质区别,前者主要以患者为中心开展护理方案,更具人性化的人文精神;而且临床护理路径科学性、针对性和灵活性均较高,每位患者的护理方案均存在明显不同,其制定过程规范,以患者的具体病情作为依据,以严谨的科学理论和临床实践作为基础,能够有效保障护理措施的最佳效果;而且护理人员根据护理操作表制定方案,能够减少盲目性和随意性^[3],有效减少护理失误的发生,提高临床护理工作的质量和效率;从执行过程进行分析,临床护理路径干预更加条理性,分阶段实施护理方案可保障护理工作顺畅进行,通过每日追踪患者的护理任务完成情况,护理人员能够及时掌握患者病情的恢复情况,有利于护理人

员及时发现其中存在的问题,并能够尽快提出整改措施;临床护理路径要求护理人员每日做好计划表,能够有效保证交接的准确性,保障护理的延续性效果^[4]。

[参考文献]

[1] 戎文君. 临床护理路径在支气管哮喘患者急性发作中的应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2024, (1):129.
 [2] 孙丽花. 临床护理路径在急性发作支气管哮喘护理中的应用价值[J]. 中国保健营养, 2024, 27(3):269.
 [3] 江娜, 矫峰, 江军红等. 临床护理路径在支气管哮喘急性发作患者中的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2022, 4(66):12956, 12958.
 [4] 王超, 曾小燕, 郝兴亮等. 临床护理路径在急性发作支气管哮喘住院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 23(9):21-23.

(上接第 154 页)

般因患儿住院时间不长加之在患儿住院治疗期间未能实施有效的宣教,从而导致患儿家属无法有效掌握训练方法,致使训练未能坚持。家庭康复指导则大大避免了上述问题的出现,有效解决了患儿出院后医护支持不足的问题,对患儿弱视训练的有效落实起到了重要作用。此次研究结果也显示对比 2 组患儿术前的视力水平,结果显示差异不明显。而术后弱视训练后的视力水平则提示观察组改善效果更佳。

综上所述,对先天性白内障患儿术后弱视训练实施家庭康复指导有助于提高患儿的康复效果改善患儿的视力水平,同时也有助于提高患儿的生活质量,促进患儿的健康成长,故值得推广。

[参考资料]

[1] 王莉清. 先天性白内障术后弱视的治疗体会[J]. 饮食保健, 2023, 10(14):78-79.
 [2] 母开红. 先天性白内障手术治疗效果临床分析[J]. 健康大视野, 2023, 47(7):344-345.
 [3] 曹晋. 浅析先天性白内障的临床治疗效果[J]. 中外健康文摘, 2023, 34(44):79-80.
 [4] 夏娣, 刘颖新, 赵晶, 等. 先天性白内障患弱视治疗的临床探究[J]. 中国保健营养, 2024, 26(1):345-346.
 [5] 孙楠. 先天性白内障患者弱视治疗的临床观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 34(5):531-532.