

消毒供应中心医疗器械的清洗与质量监测

李元春

贵州省黔南州福泉市中医医院 贵州福泉 550500

【摘要】目的 分析消毒供应中心医疗器械的清洗与质量监测效果。**方法** 将本院消毒供应中心 2022 年 11 月-2023 年 7 月的 500 件医疗器械纳入常规组, 实施常规管理; 将本院消毒供应中心 2023 年 11 月-2024 年 7 月的 500 件医疗器械纳入质控组, 实施常规管理+清洗与质量监测, 对比 2 组的管理效果。**结果** 质控组的器械清洗、消毒合格率高于常规组, 医院感染率低于常规组, $P < 0.05$; 质控组器械管理质量的供给、回收、包装评分高于常规组, $P < 0.05$ 。**结论** 消毒供应中心医疗器械的清洗与质量监测效果较好, 可提高器械清洗、消毒合格率, 降低医院感染率, 且可提高器械管理质量, 值得应用。

【关键词】 消毒供应中心; 医疗器械; 清洗; 质量监测**【中图分类号】** R187**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 08-068-02

随着现代医疗技术的迅猛发展, 医疗器械的种类日益繁多, 功能愈加复杂, 这无疑对消毒供应中心的清洗与消毒工作提出了更高的要求^[1]。清洗作为消毒前的关键步骤, 其有效性直接关系到医疗器械的灭菌效果及患者的治疗安全^[3]。不彻底的清洗可能残留有害微生物或有机物质, 进而影响后续消毒步骤的效能。因此, 对清洗流程进行细致的研究与优化, 对于保障医疗器械的卫生安全具有重要意义。此外, 质量监测作为确保清洗与消毒工作符合标准的重要手段, 同样不容忽视。通过定期对医疗器械进行质量检测, 可以及时发现并纠正清洗与消毒过程中可能存在的问题, 确保每一件医疗器械在使用前都能达到规定的卫生标准^[3]。基于此, 本研究为了进一步分析消毒供应中心医疗器械的清洗与质量监测效果, 就 2 个时间段的两种管理模式及效果展开对照分析, 汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院消毒供应中心 2022 年 11 月-2023 年 7 月的 500 件医疗器械纳入常规组, 将本院消毒供应中心 2023 年 11 月-2024 年 7 月的 500 件医疗器械纳入质控组。2 组的医疗器械均包括吸引管、腔镜、血管钳、手术剪、手术镊等。2 组医疗器械的种类及个数对比, $P > 0.05$ 。2 器械均由同一批消毒供应中心工作人员进行采取, 使用相同仪器和设备进行清洗与消毒。

1.2 方法

常规组, 实施常规管理。包括 (1) 器械实行专人管理, 入库时进行核对与记录, 确保器械信息准确无误。(2) 设立专门的医疗器械仓库, 确保环境清洁、干燥, 并配备必要的防火、防盗、防鼠等安全措施。(3) 定期对消毒供应中心工作人员进行医疗器械管理、清洗、消毒等方面的培训, 提高专业技能。(4) 每年对工作人员进行健康体检, 并建立健康档案, 确保工作人员健康状况符合医疗安全要求。(5) 各科室使用后, 自行对医疗器械进行初步清洗、检查和整理。(6) 将初步处理后的器械移交给消毒供应中心, 进行统一处理。

质控组, 实施常规管理+清洗与质量监测。常规管理同上。清洗与质量监测内容包括 (1) 清洗: 清洗前对器械进行分类, 区分手洗和机洗物品、高温和低温灭菌物品等。使用适当的清洗剂和工具, 对器械进行彻底清洗, 去除污渍、血迹等残留物。清洗后使用带光源的放大镜等工具进行检查, 确保器械表面及其关节、齿牙等部位光洁无残留。(2) 清洗设备监测: 每批次监测清洗消毒器的物理参数及运转情况, 并记录。定期对清洗消毒器进行维护保养, 确保其正常运转。(3) 日

常质量监测: 每日随机抽查待灭菌包内全部物品的清洗质量, 确保合格率。每日检查使用中的清洗液、消毒液等的浓度和有效期。(4) 定期质量监测: 每月至少随机抽查 3-5 个待灭菌包内全部物品的清洗质量, 并记录监测结果。每年采用清洗效果测试指示物对清洗消毒器进行监测, 确保其清洗效果符合标准。(5) 灭菌质量监测: 对灭菌后的器械进行微生物监测, 确保灭菌效果达标。对灭菌程序、装载等进行定期监测和评估, 确保其科学性和有效性。(6) 包装质量监测: 对照各种器械的操作规程与质量标准, 进行定期或不定期的包装物品质量评价。检查包装标识、材料、封口情况等, 确保包装质量符合标准。

1.3 观察指标

(1) 器械质量控制: 器械清洗、消毒合格率。(2) 医院感染率。(3) 器械管理质量评分: 对 50 名医护人员进行问卷, 内容包括消毒供应中心供给、回收、包装, 各项总分 100 分, 得分越高越好。

1.4 统计学分析

应用 SPSS23.0 系统, 以 ($\bar{x} \pm s$)、% 表述计量、计数数据, 行 t 、 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有差异。

2 结果

2.1 器械质量控制与医院感染率对比

质控组的器械清洗、消毒合格率高于常规组, 医院感染率低于常规组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 器械质量控制与医院感染率对比 [n (%)]

时间	例数	器械清洗合格率	消毒合格率	医院感染率
常规组	500	14 (2.80)	17 (3.40)	11 (2.20)
质控组	500	6 (1.20)	7 (1.40)	5 (1.00)
χ^2 值		5.273	5.012	4.273
P 值		0.013	0.029	0.041

2.2 器械管理质量评分对比

质控组器械管理质量的供给、回收、包装评分高于常规组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 器械管理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	人数	供给	回收	包装
常规组	50	89.15±5.39	88.41±4.75	89.07±5.18
质控组	50	91.08±6.21	90.03±5.67	90.89±6.03
t 值		7.041	6.570	6.868
P 值		0.000	0.000	0.000

3 讨论

(下转第 70 页)

传染科主要负责接纳患有艾滋病、肺结核、肝炎等传染性疾病的患者，此类科室病种繁杂且传染性较高，护理工作挑战性强。因此，护理人员不仅需要精湛的实操技能，还需具备扎实的理论基础。在此种形势下，对护理专业学生的要求也相应提高，他们需将理论与实际有效融合，迅速满足职业岗位的要求。情景模拟教学法，以培养学生的思维能力为核心，旨在增强学生的探索学习兴趣，激发创新意识，融入教育理念，同时提升情感修养。此外，该教学法以解决实际问题为核心，整个教学过程中始终强调实操性，有力推动了从“知识本位”向“能力本位”的教育模式转型，有效提升了教学品质，充分挖掘了护理学生的潜力，培育了他们的全面技能。因此，运用情景模拟教学法更能显著提升护理学生的测评成绩和综合素质。

表 1: 比较两组入科出科的成绩 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识		出科时沟通技巧		操作能力	
		入科时	出科时	入科时	出科时	入科时	出科时
对照组	20	80.43±2.43	90.12±0.43	83.46±1.53	90.26±2.91	83.16±3.53	90.26±4.11
观察组	20	80.54±1.52	92.53±2.32	83.36±1.23	93.08±2.32	83.35±4.15	93.53±1.95
t		0.2714	7.2224	0.3602	5.3580	0.2466	5.0828
P		0.7867	0.0000	0.7195	0.0000	0.8057	0.0000

(上接第 67 页)

勤、膏粱厚味、好逸恶劳等，脾失健运则运化水湿失常，最终导致气血不行、气机阻滞、痰湿内生、瘀血停留等，其中痰瘀互结证患者将表现出气虚、心阳虚、气滞、血瘀、痰浊等症，提示中医治疗原则为活血通络、益气化痰^[1]。通络化痰汤方剂组成中党参健脾益气，川芎、丹参、红花活血化痰，枳实、法半夏、橘红、茯苓化痰除湿，远志、石菖蒲补肾益气，甘草起调和作用，诸药联用可达益气活血、通络除湿、化痰补肾之功效^[2]。有学者认为^[2]，在常规西医治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证方案中，若加用中医通络化痰汤后可根据患者实际情况给予方剂加减，有利于避免患者间个体差异所致疗效不理想情况，此外中药方剂组成成分均为天然中草药，使用后所致毒副作用发生率较低，安全性较为理想。本文研究可知，对照组经常规西医治疗后总有效率仅为 70.45%；研究

综上所述，在感染性疾病科的护理教学中运用情景模拟教学法，不仅能增强教学成效、提升学生的综合素质和满意度，还能锻炼学生的批判性思考能力和人文素养，具备广泛的应用前景。

参考文献

- [1] 徐萍. 递进式教学方法对感染性疾病科护理教学效果的影响[J]. 医学美学美容, 2020, 29(15):192.
- [2] 韩倩倩, 陈春兰. 关于感染性疾病科护理专业学生临床实习教学的体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(29):181, 190.
- [3] 曹璠, 江静霞, 冯麟芝, 等. 情景模拟带教在感染性疾病科护理带教中的应用价值分析[J]. 现代医院, 2023, 23(11):1793-1796.

组在常规西医治疗基础上加用中医通络化痰汤后，该组临床总有效率高达 88.64%，且两组药物相关不良反应发生率对比并无显著差异（分别为 13.64%、11.36%），此结论与刘占兵^[3]研究结果相符。

综上所述，应用西医联合通络化痰汤治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证可使患者获得更为理想的临床疗效，有利于在保障用药安全性的基础上提高患者生活质量，值得今后推广。

参考文献

- [1] 张奎, 徐卫东. 通络化痰汤治疗冠心病心绞痛痰瘀互结证疗效观察[J]. 中医药导报, 2023, 19(12):140-141.
- [2] 刘伯岩. 化痰逐瘀汤治疗冠心病心绞痛 82 例临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2023, 32(33):127-128.
- [3] 刘占兵. 化痰通络法治疗冠心病心绞痛 86 例[J]. 中国实用医药, 2020, 5(12): 171-172.

(上接第 68 页)

消毒供应中心是医院内不可或缺的重要部门，承担着医疗器材的清洗、消毒、灭菌和供应工作，对保障医疗质量和患者安全具有重要意义^[4]。通过合理的区域划分、人员配置、基本设施配备以及严格的管理制度和监测体系，消毒供应中心能够确保医疗器械的清洁度和无菌度达到国家标准和医院要求，为医院的医疗、教学和科研工作提供有力保障。清洗是保障医疗器械使用安全的重要环节，通过实施清洗与质量监测，可以确保医疗器械在使用前达到规定的卫生标准，降低因器械污染导致的医院感染风险。清洗过程中的质量控制和监测，可以确保器械表面及其关节、齿牙等部位光洁无残留，避免因器械表面不洁净导致的医疗事故^[5]。

本文结果显示，质控组的器械清洗、消毒合格率高于常规组，医院感染率低于常规组，且器械管理质量的各项评分高于常规组，提示质控组的器械质量控制效果与管理效果均得到了更显著的提升，说明清洗与质量监测具有一定的实施优势，可提高消毒供应中心医疗器械管理水平。

综上，消毒供应中心医疗器械的清洗与质量监测效果较好，

可提高器械清洗、消毒合格率，降低医院感染率，且可提高器械管理质量，值得应用。

参考文献

- [1] 赵娟娟, 唐海侠. 全程质量控制管理模式在消毒供应中心工作中的应用效果及对工作质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(19):175-178.
- [2] 王雪. 全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用[J]. 中华养生保健, 2023, 41(6):124-126.
- [3] 王庆玲, 刘丹. 探讨全程质量管控模式在消毒供应中心器械管理中的应用[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(14):167-169.
- [4] 郭芳, 冀丽君, 于艳妮. 消毒供应室全程质控管理对预防医院感染的效果研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(23):3912-3914.
- [5] 梁舟婵, 温丽. 全程质量控制消毒供应中心器械清洗消毒质量控制中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(18):188-189.