

消毒供应中心对外来手术器械的规范管理与效果观察

陈咏青 刘晓芯*

(上海市胸科医院, 上海交通大学附属胸科医院 200030)

摘要 目的: 探究消毒供应中心对外来手术器械的规范管理与效果; 方法: 从我院 2018 年 1 月到 2018 年 6 月与 2019 年 6 月至 2020 年 1 月两个时间段均随机抽取 300 外来器械进行管理研究, 设置对照组和研究组, 两组管理措施分别为常规管理措施和规范化管理措施, 对比两组管理质量评分、手术器械处理不合格情况以及外来手术器械规范管理效果。结果: 研究组各项管理质量指标评分、外来手术器械规范管理效果均明显高于对照组 ($P < 0.05$), 而手术器械处理不合格率显著低于对照组 ($P < 0.05$); 结论: 通过对消毒供应中心外来器械管理方式进行规范, 利于提升整体管理质量和消毒处理效果, 降低器械损失率。

关键词 消毒供应中心; 外来手术器械; 规范管理

Standard management and effect observation of external surgical instruments in disinfection supply center

Chen Yongqing

(Shanghai Chest Hospital, Affiliated Chest Hospital of Shanghai Jiao Tong University 200030)

Abstract Objective: To explore the standard management and effect of disinfection supply center on external surgical instruments; Methods: from January 2018 to June 2018 and June 2019 to January 2020, two periods are conducted a random sample of 300 foreign equipment management research, set up the control group and research group, two groups of measures and management measures for conventional management standardization management measures, compared two groups of management quality score, surgical instruments to deal with unqualified situations and invasive surgical instrument specification management effect. Results: The score of various management quality indexes and standardized management effect of external surgical instruments in the study group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$), while the unqualified rate of surgical instrument treatment was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Standardizing the management mode of external devices in the disinfection supply center is conducive to improving the overall management quality and the effect of disinfection treatment, and reducing the rate of device loss.

Key words Disinfection supply center; External surgical instruments; Standardize the management

针对临床中使用的外来手术器械, 为降低使用中存在的安全隐患, 并保证消毒供应中心管理质量, 需要制定严格、系统和科学消毒灭菌流程以及管理规范, 加强对消毒供应中心各项流程控制, 从而更好地发挥外来手术器械作用^[1]。本次研究将两个时间段随

机抽取的 600 包外来器械作为规范化管理研究对象, 探讨对外来手术器械进行规范管理措施和使用效果, 具体分析如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究从我院 2018 年 1 月到 2018 年 6 月与 2019 年 6 月至 2020 年 1 月两个时间段收到的外来手术器械中,分别抽取 300 包作为管理观察对象,分别纳入对照组和研究组,通过对手术器械进行比较发现,器械类型和数量无明显差异,可进行管理比较。

1.2 方法

对照组:实施常规管理方式,管理内容包括:登记外来机械数量并验收,及时清洗烘干和打包处理,并对灭菌处理后器械设备进行常规检验,按照交回器械公司^[2]。

研究组:实施规范化管理。具体流程:①制定外来器械准入制度:医院消毒供应中心应在多部门协调辅助下制定严格、统一医院外来器械招标标准,结合医院中相关制度,对加强审核外来器械合格证、厂家资质以及器械性能等,选择符合相关要求设备,剔除过期、淘汰器械,从源头保证外来器械质量。②定期开展工作人员培训:为确保消毒供应中心员工可在相应规范下,及时有效完成外来手术器械消除处理和管理工作,确保外来器械处理质量,应定期组织消毒供应中心工作人员参与相关知识和工作技能培训,提升员工实践能力与综合素质,促使其掌握各种外来器械基本结构、消毒处理措施,以及新技术、新知识。培训后应展开考核工作。了解工作人员在外来器械消毒工作实践技能与理论知识方面掌握效果,并允许考核合格工作人员正式上岗。③加强外来器械管理与流程指引:具体进行管理,为保证外来手术器械本身质量,应制定各种准入标准,具体制定中,要求对外来器械清洗、灭菌、包装以及监测等不同环节均制定相应标准,以此为消毒供应中心工作人员开展相应工作提供可靠参考依据,保证对外来医疗器械清洗和消毒质量,提升管理水平。④明确并规范外来器械接收流程:消毒供应中心应结合实际情况以及管理需求,制定相应外来器械接收流程,保证对外来器械处理规范性,并对开展清洗、灭菌和包装等工作进行约束,确保手术器械处理质量。同时消毒供应中心接收到外来手术器械后,工作人员需要及时核对外来器械涉及

到的生产厂家、数量等信息,确保器械设备性能。在核对后还应记录外来器械供应商、器械名称、手术科室、患者信息以及灭菌措施等,减少不合格手术器械。⑤根据要求清洗外来器械:清洗中为保证处理到位,用根据卫生部关于医院消毒供应中心相关要求展开清洗工作^[4],结合手术器械材质、大小、形状以及污染情况展开清洗工作。对比部分可拆卸外来器械,应在分解、拆卸成最小单元后进行清理,必要是使用专用清洗架,并控制力度,选用适合清洗方式,防止损坏外来器械。对于部分不耐水洗、精密复杂手术器械,工作人员应选择使用人工手洗方式进行处理,清洗期间将水温控制在 15℃-30℃,而耐水洗手术器械可直接使用机械进行清洗。对于已经出现锈蚀现象手术器械,可利用软水或纯化水漂洗处理,从而保证清洗质量。⑥外来器械包装处理:结束对外来手术器械清洗处理后,对处理质量进行检查和评估,对不合格部分进行重新清洗,并经依旧清理合格外来手术器械,根据其数量、形状、体积和重量等因素打包处理。灭菌包包装中需要确保其与国家相关要求契合,并放置相应提示卡,详细记录外来手术器械名称、灭菌时间以及失效时间等信息。⑦发放外来器械:消毒供应中心工作人员严格检查灭菌合格外来器械,找出出现密封不到位、污染现象器械,再次有消毒供应中心人员进行处理。⑧回收外来器械:外来手术器械使用结束后,器械使用人员应及时进行简单处理,然后将器械送至消毒供应中心实施清洗、消毒、灭菌和包装等工作,消毒处理和管理后进行清点,并与确认无误后返还器械厂商。

1.3 观察指标

观察两组外来手术器械监督验收、消毒灭菌、器械发放和回收处理质量并进行评分,使用医院自制“外来手术器械管理质量调查问卷”进行评分,由消毒供应中心主要管理人员进行评分。总分为 100 分,管理质量与评分呈正相关^[4]。

观察并统计两组保护不到位、湿包破损和器械缺失等手术器械处理总不合格率,不合格率越低管理方式使用效果越理想。

统计两组管理后手术器械功能完好率、反洗率、包装合格率以及器械交接出错率。

1.5 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以百分数 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组管理质量评分对比

研究组手术器械各项管理质量指标评分均明显高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组管理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	监督验收	消毒灭菌	器械发放	回收处理
研究组	300	96.02±1.33 [*]	98.03±0.79 [*]	97.22±0.97 [*]	95.48±1.33 [*]
对照组	300	87.47±1.26	89.64±1.54	86.52±1.30	84.57±2.64

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

2.2 两组手术器械处理不合格情况比较

研究组各项手术器械处理不合格原因占比以及总不合格率均明显低于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 两组手术器械处理不合格情况对比 (n, %)

组别	例数	保护不到位	湿包破损	器械缺失	其他	总不合格率
研究组	300	4 (1.33)	2 (0.67)	0 (0.00)	2 (0.67)	8 (2.67) [*]
对照组	300	22 (7.33)	14 (4.67)	12 (4.00)	16 (5.33)	64 (21.33)

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

2.3 两组外来手术器械规范管理效果比较

研究组各项器械管理效果指标均明显优于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 3 两组外来手术器械规范管理效果对比 (n, %)

组别	例数	功能完好	反洗率	包装合格	器械交接出错
研究组	300	294 (98.00) [*]	13 (4.33) [*]	298 (99.33) [*]	6 (2.00) [*]
对照组	300	249 (83.00)	61 (20.33)	276 (92.00)	39 (13.00)

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

3 讨论

近些年来, 随着医学技术快速发展, 各种不同类型手术方式开始在医院临床中得到有效应用, 而在使用不同手术方式对患者进行治疗中, 会涉及到各种相应类型手气器械。手术器械在医院医疗器械中使用频

率较高, 多数器械为可反复利用设备, 同时由于医院的资金有限, 部分器械具有价格昂贵、专业性强和保养难度大等特征, 为满足医院需求, 经常通过从厂家外借租赁方式获得, 此类器械主要采用器械包形式存储和运送, 导致结构复杂, 拆洗难度增大, 会影响其作用发挥, 会在一定程度上影响疾病治疗效果。并且各种手术器械更新换代较快, 使得管理中出现多方面问题^[5]。因此, 为确保可安全有效使用外来器械, 就需要消毒供应中心加强管理, 通过实施规范化管理措施, 提升对手术器械处理水平, 发挥手术器械作用。具体开展规范化管理工作中, 需要制定相应管理制度, 在制度指导下, 以及工作人员熟练掌握对各种外来器械处理方式前提下, 落实清洗、包装、灭菌、发放以及回收等工作, 并通过优化管理流程, 不断提升管理质量^[6]。

本次对外来手术器械管理研究结果显示, 研究组监督验收、消毒灭菌、器械发放和回收处理四项管理质量指标评分、功能完好率以及包装合格率均高于对照组, 而研究组保护不到位、湿包破损和器械缺失等手术器械处理总不合格率, 以及反洗率、器械交接出错率均低于对照组, 两组差异具有统计学意义。说明相比于常规管理方式, 通过实施规范化管理方式, 利于提升手术器械管理质量水平, 减少处理不合格件数。

综上所述, 消毒供应中心对外来手术器械进行管理, 通过实施规范化管理, 严格控制每个流程, 可提升对手术器械处理不合理问题控制, 优化整个消除作业流程, 相比于传统管理方式, 利于提升整体管理水平。

参考文献

- [1] 余秋兰, 韩金花, 钟莹. 无缝隙管理模式在消毒供应中心外来器械和植入物管理中的应用[J]. 中国感染控制杂志, 2019, 18(8): 772-775.
- [2] 郭淑娟, 张秀平. 优化流程在消毒供应中心外来器械与植入物规范化管理中的应用效果[J]. 世界临床医学, 2019, 13(3): 98, 100.
- [3] 孔妙娟, 陈卫珍, 王彩玲. 流程化管理措施在手术室消毒供应中心外来器械清洁中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(15): 92-94.
- [4] 金逸. 外来手术器械纳入消毒供应室规范化管理的效果评价[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(18): 233-234.
- [5] 谢淑侠. 新规范下我院消毒供应中心外来医疗器械管理措施的改进[J]. 中国现代医药杂志, 2018, 20(1): 92-94.
- [6] 许国娟. 外来手术器械纳入消毒供应中心管理流程的应用[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(22): 55-56.