

• 论 著 •

消毒供应中心外来器械消毒实施细节管理的效果观察

胡 娟

郴州市第一人民医院中心医院 湖南郴州 423000

【摘要】目的 观察消毒供应中心外来器械消毒实施细节管理效果。方法 将我院 2017 年 1 月-2018 年 1 月接收的 3685 件外来器械按入院时间分为对照组与细节组；对照组 1842 例，行常规管理，细节组 1843 例，行细节管理，对比管理效果。结果 细节组管理效果显著优于对照组 ($p < 0.05$)。结论 通过细节管理可有效提高外来器械管理效果，保障器械质量，防控感染，保证术后成功率。

【关键词】消毒供应中心；外来器械；细节管理

【中图分类号】R187

【文献标识码】A

【文章编号】1009-3179 (2018) 08-022-02

外来器械指不用医院出资购买，是由器械供应商租、借给医院使用的医疗器械。随着医疗水平的不断提高，各种新型手术不断开展，外来器械在现代医疗活动中占据愈发重要的地位，为提升医院消毒供应中心 (CSSD) 对外来器械的质量管理效果，我院特将细节管理运用在实际管理过程中，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月-2018 年 1 月我院接收的外来器械 3685 件，分为对照组 ($n=1842$) 与细节组 ($n=1843$)，对照组中外科手术器械 953 件，器官类手术器械 526 件，穿刺类器械 363 件；细节组中穿刺类器械 358 件，器官类手术器械 529 件，外科类器械 956 件，对比两组器械种类等一般资料 ($p > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

对照组行常规清洗、使用、归还等常规管理方式；细节组行细节管理模式，具体流程如下。

1.2.1 明确准入条件，规范接收流程

所有外来器械准入条件必须遵循《医疗器械监督管理条例》^[1]，外来器械需拥有明确的生产企业、合格证、进口注册证等权威认可证明，并由我院药剂科对证件真实性及有效期进行严格检查，将检验效果上发至感控科进行再次审核，并备案器械信息，保证器械质量安全。在急诊手术前 3h，普通手术前 1d，由手术主治医师申请手术所使用的外来器械，填写外来器械使用确认卡，并由 CSSD 专业人员根据确认卡到 CSSD 核对外来器械名称、种类、数量、手术名等信息，确认无误后，再由主治医师在确认卡上签字，并在 CSSD 器械消毒、使用表上登记。

1.2.2 清洗管理

清洗管理是器械安全使用的前提，由 CSSD 专业人员进行外来器械的接受、清洗工作。因外来器械大多结构复杂，沟槽、螺纹、管道的精细结构较多，形状多样，价格昂贵，且在不同医院间频繁流动使用，使得外来器械的清洗难度及标准要求较高。在 CSSD 接到外来器械清洗任务后，首先需将器械进行分类，并将器械拆分，将螺帽、螺钉等细小部件统一使用篮筐呈装，经手工初清洗后，再上机清洗，保证清洗标准；对于电钻、摆锤等具有一定危险性外来器械，需严格按照清洗流程、规范操作，避免造成清洗人员受伤。所有器械均严格按照标准清洗流程处理，

1.2.3 包装管理

包装间在收到外来器械后，需再次详细检查器械清洗情况。通过光源放大镜检查器械是否存在污垢、异物、污染等情况；使用纱布、棉签对带有沟槽、官腔等部件进行擦拭检查，保证清洗合格后，再对所有器械进行分类包装，包装不可过大、过重，包装重量通常 $< 7\text{kg}$ ，并在包装内放置化学指示卡，在包装外粘贴器械包厂家、有效期、包装者、核对者等基本信息。当出现同一器械存在多份包装的情况时，需注明每包编号，便于查找，对于骨科器械等较重且无菌要求较高的器械，需安装外来器械灭菌程序，并在各灭菌物品间保留一定间隙，确保物品完全灭菌，避免因灭菌不彻底引起手术感染。

1.2.4 灭菌质量控制

器械灭菌效果将对手术质量及患者人身健康带来直接影响，根据《消毒供应室规范》要求，在急诊外来手术器械检验中，在进行快速生物监测的同时可添加 5 类化学指示物的检测，若此 5 类均检查合格，可提前发放器械，进行使用，待生物检验结果出现后，再同相关部门汇报；在对植入类器械检验时，需每日进行空载 B-D 实验、包装化学监测等^[3]，在检验确保合格后，需通过专用运输车将器械送至临床使用。

1.2.5 质量追溯管理

外来器械回收、清洗、灭菌、存储、发放等流程均由 CSSD 专业人员统一完成，并详细记录此间每一步骤，确保责任到人，并可为不同器械生成不同条形码，在器械流动的每一环节进行扫码登记，记录流程名称、操作者姓名、操作时间等基本信息，并存档保存，切实保证外来器械全过程质量追溯控制。

1.3 观察指标

观察两组清洗、灭菌质量。

1.4 统计学

数据纳入 SPSS17.0 软件，(%) 表示计数资料， χ^2 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

细节组清洗、灭菌合格率显著高于对照组，组间比较有统计学意义 ($p < 0.05$)，见表 1。

3 讨论

外来器械不属于医院固有资产，具有较强流动性，且不同医院间 CSSD 管理方式及标准要求存在一定差异，都在一定程度上提升了外来器械的管理难度，若手术器械出现质量问题，将对临床手术治疗效果及患者人身安全带来极大影响。

表 1: 两组质量管理效果对比

组别	n	不合格件数				合格率
		有污迹	有锈迹	体积重量	化学指示卡放置	
细节组	1843	34 (1.84)	12 (0.65)	9 (0.49)	1 (0.05)	96.96 (1787/1843)
对照组	1842	113 (6.13)	82 (4.45)	41 (2.23)	68 (4.59)	83.50 (1538/1842)
χ^2	-	2.405	2.906	1.128	4.548	10.276
p	-	0.121	0.088	0.288	0.033	0.001

在 CSSD 传统管理中,并没有明确、精细的管理模式,护理人员根据手术需要进行器械领取,送至消毒室消毒,使用结束后归还,部分医院为了节省时间,甚至不会对器械进行使用前清洗,仅仅在简单消毒处理后就投入使用,同时整个器械使用流程不够规范,极易造成外来器械丢失,为医院带来经济损失^[4];本次研究中,我院通过细节管理模式,由 CSSD 专业人员统一完成外来器械接收到发放的全流程,对器械质量进行严格监控,防止外来器械因操作、管理不当造成损坏、丢失等情况。严格根据相关规定,制定器械准入条件,控制器械接收质量;严格按照流程要求对器械进行清洗、消毒、灭菌处理,并详细记录器械在各环节的操作者、受检时间等基本信息,通过制定条形码的方式详细记录器械在院内流动情况,增强追溯管理,责任到人,避免外来器械丢失,并能极大程度提高器械消毒、清洗质量,减少因器械质量问题对临床手术治疗带来的影响,切实保证患者健康安全。

(上接第 20 页)

的效果并不理想,因此,需要结合心理护理干预来提升临床护理满意度,改善患者心理状态^[3]。通过心理护理干预的运用,能够更好的帮助重症监护室脑梗死患者缓解负性情绪,在护理人员真诚、热情的关怀下,患者更容易敞开心扉,将心中的担忧与顾虑告知护理人员,从而是护理人员有针对性的对其进行心理疏导,有效减轻焦虑、抑郁情绪给患者造成的影响,使患者以良好的心态,更加积极的配合治疗与护理工作。在本次试验研究中,经护理,干预组患者护理满意度为 93.8%,明显高于对比组 78.1%,结果比较差异显著($P < 0.05$),有统计学意义。而实施护理后干预组与对比组患者的心理状态评分均优于护理前,且干预组优于对比组,结果有统计学意

(上接第 21 页)

者的盆底肌力影响较小,无法非常有效的带来明显的临床疗效^[4]。而在产后性功能障碍患者的治疗中,采用盆底肌功能锻炼治疗的方式,可以非常有效的改善患者的盆底肌肉收缩情况,使患者的盆底肌力得到有效的提高。盆底肌功能锻炼治疗的方式在临床中可以有效的改善患者的盆底肌功能情况,这种锻炼方式在临床中,可以较好的帮助患者活动盆底肌肉,改善患者的盆底肌力。有利于患者调整患者的会阴肌肉收缩能力,帮助患者改善性功能,解决患者存在的性功能障碍问题。而盆底肌功能锻炼治疗在使用过后,较好的帮助患者提高性生活质量,对患者的性生活改善有着非常直观的作用。同时,也拥有较好的心理调整作用,可以有效的改善患者因性功能障碍带来的心理压力以及负面影响,帮助患者可以更好的进行性生活,促进家庭和睦^[5]。

综上所述,盆底肌功能锻炼治疗在产后性功能障碍患者的临床治疗中,可以非常有效的为患者提供较好的锻炼效果,

综上所述,对 CSSD 外来器械行细节管理模式,可有效提高器械清洗、灭菌等质量控制效果,对保障临床手术效果及顺利实施有着重要意义。

参考文献:

- [1] 蒋鸿. 关于外来器械由消毒供应中心专业消毒的体会[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(4):558-561.
- [2] 潘喜露, 陈萍萍, 李格娣, 等. 细节管理在消毒供应室优质护理中的应用效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(2):238-239.
- [3] 王少霞, 钟凤兰, 胡秀琴. 优化流程在消毒供应中心外来器械和植入物规范化管理中的应用价值[J]. 黑龙江医药, 2017, 30(1):66-67.
- [4] 张慧. 浅析医院消毒供应中心对于外来器械质量管理的重要性[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(62):181-181.

义($P < 0.05$)。

综上所述,心理护理的运用能够使患者对护理的满意度提升,并且明显改善患者心理状态评分,有助于患者更好的治疗和恢复。

参考文献:

- [1] 周立红, 祁军. 心理护理在多发脑梗死伴发精神障碍患者中的效果[J]. 中国健康心理学杂志, 2018, 26(12):1785-1787.
- [2] 包玉涛. 综合心理护理对脑梗死后抑郁及焦虑患者神经功能的影响[J]. 中国现代药物应用, 2018(19):157-158.
- [3] 葛珍. 心理护理联合康复护理对脑梗死患者心理状态及生活自理能力的影响[J]. 中外女性健康研究, 2018(17):125+127.

并且可以有效的改善患者的盆底肌功能的肌力情况,有效的提高了患者的性生活质量,值得在临床中应用推广。

参考文献:

- [1] 赵威, 刘娜. 盆底肌康复治疗产后女性性功能障碍的疗效观察[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(14):74-75.
- [2] 曹锦慧, 郑春艳, 罗树玲, 等. 盆底肌锻炼与盆底肌锻炼联合电刺激对多发性硬化症女性性功能障碍的疗效比较[J]. 中国现代医学杂志, 2016, 26(19):120-123.
- [3] 张紫琪, 廖碧珍, 李明慧, 等. 盆底肌电生物反馈疗法治疗女性性功能障碍临床价值的 Meta 分析[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(4):1-5.
- [4] 胡开卉. 盆底肌电刺激联合生物反馈治疗产后性功能障碍的疗效观察[J]. 医学临床研究, 2017, 34(4):792-794.
- [5] 王爽, 何洁丽, 段挪威, 等. 产后女性进行盆底肌康复治疗对其性功能障碍的改善效果[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(8):1152-1154.