



手术室外来手术器械的管理

张 海 (贵州省人民医院手术室 550002)

摘要:目的 分析手术室外来手术器械的管理方式以及效果。**方法** 选择时间为2015年4月-2017年7月,我院消毒供应中心承接的手术室外来器械500包进行研究,对上述外来器械均实施有效的管理干预,并严格按照消毒供应室的规章制度进行清洗和消毒。**结果** 实施管理后,其外来器械的使用合格率明显提升, $p<0.05$ 。**结论** 实施相关的管理制度,可以最大程度的保证外来器械的使用安全,提高临床使用合格率,保证手术的安全性,进而降低医院感染发生率,提升整体服务质量。

关键词: 手术室 外来手术器械 管理 效果

中图分类号: R197.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 05-313-01

随着经济的迅猛发展,其手术室器械的种类也不断更新,由厂家或者经销商免费提供给医院可以重复使用的医疗器械称为外来器械,而手术室是挽救患者生命的重要场所,因此对器械的处理更应注意,稍有不慎就会产生严重的影响^[1],因此为了研究对手术室外来手术器械的管理效果,特进行如下报道。

1 资料 and 方式

1.1 器械资料

选择时间为2015年4月-2017年7月,我院消毒供应中心承接的手术室外来器械500包进行研究,对上述外来器械均实施有效的管理干预,并严格按照消毒供应室的规章制度进行清洗和消毒,确保器械的使用安全。

1.2 分析问题

通过对2015年前外来器械的使用进行分析,找出其存在的问题,主要为手术器械较为昂贵,大部分医院会采用租借的方式进行使用,而医疗器械公司为了降低成本,会将手术器械提供两家或以上医院进行使用,在重复使用后,未能及时有效的进行消毒和处理,就会导致细菌等在器械上残留,给手术患者带来安全隐患。

1.3 管理措施

(1)完善相关制度,根据临床清洗消毒以及灭菌技术操作等规范相关制度,并组织相关工作人员进行学习,主要为外来手术器械的管理制度、外来器械的验收制度以及外来器械的送洗流程等。(2)改善管理方式,将常用的器械进行定量储存,并根据手术的情况和相关科室人员进行沟通,配送相关器械以及配套设备,并在办理相关手续后,必须实施严格的验收程度,核查手术器械的生产批号、陈品编号以及合格证等,提供产品的原始标签,验收合格后,在进行签名登记,其备用器械的处理应和常规器械处理方式统一,由手术室进行管理,送本院的消毒供应室进行消毒清洗。(3)器械的临时存放,由手术室住到医生通知器械供应商进行器械配送,应在手术前一天进行配送完成,将所有的外来器械送到消毒供应中心进行处理,由相关工作人员进行清点和清洗,并将器械的数量、种类等进行记录。(4)外来器械的核查,其主要的核查为确认外来器械的编码是否和合格证上的一致,并在核查后进行签字确认。(5)消毒供应室处理,接收到外来器械后,消毒供应室相关人员应核查手术器械的数量以及质量等,然后在根据器械的性能选择合适的消毒灭菌方式,实施高压蒸汽灭菌,对于外来器械应进行统一的生物监测,合格后才能进行放行,(6)质量管理和记录,对于外来器械的清洗过程必须有弯针的记录,当器械清洗后,应对其进行相关监测,保证清洗质量以及记录,包括器械的厂家、名称、数量以及责任人等,并对器械进行归档整理,所有外来器械必须经过清洗、消毒、干燥、保养、包装、灭菌、储存以及发放等流程,严格监测各个步骤,确保外来器械的使用安全^[2]。

1.4 观察指标

观察实施外来器械管理前后器械的使用合格率。

1.5 统计学方式

采用SPSS20.0 统计学软件对本次研究所得数据进行统计学分析,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析实施质量管理前后外来器械质量情况,实施管理后,其外来器械的使用合格率明显提升, $p<0.05$ 。见表1。

表1: 实施质量管理前后外来器械质量情况

时间	数量	合格率
实施前	500	100.00%
实施后	500	92.4%
P 值		<0.05

3 讨论

对外来器械实施有效的管理,加强了器械的清洗、包装以及质量监控,使手术器械能及时的应用在手术中,并且杜绝了由于外来器械清洁不彻底导致的手术安全事件,同时由于加大了对外来器械的管理,由消毒供应室工作人员的专业清洗、检查、消毒等步骤,可以确保外来器械的灭菌质量,另外对每包外来器械进行监测,对于置入器械还需实施快速生物学监测,能保证患者的手术安全,降低感染的发生率^[3]。

通过此次研究过程中,笔者发现,外来器械的存在问题有以下几点,(1)外来器械具有一定的特殊性,品种较多,传统消毒供应中心只是进行灭菌处理,对其他环节较为疏忽,因此会造成一定的安全隐患,(2)在引入外来器械未严格遵守相关规章制度,造成一定的不利影响,(3)有的器械厂商会先后给两个医院进行使用,导致不能准时的送到消毒供应中心进行处理,耽误手术时间,(4)另外,在清洗方面,由于外来器械的结构较为复杂,因此清洗过程较为繁琐,消毒供应中心的人员掌握的消毒知识不足,导致残留物残留,因此可能会出现交叉感染^[4]。而针对于上述出现的问题,我们进行相关的措施,完善了规章制度,并对相关人员进行培训,对外来器械做好管理记录,在清洗、包装、灭菌以及发放等步骤均实施有效干预^[5],通过结果可以得出,实施管理后,其外来器械的使用合格率明显提升, $p<0.05$.,说明,实施相关的管理制度,可以最大程度的保证外来器械的使用安全,提高临床使用合格率,提高灭菌的合格率,保证手术的安全性,进而降低医院感染发生率,提升整体服务质量。

参考文献

- [1] 李时岩,何小艳,黄国军等.外来手术器械在消毒供应中心的消毒与管理[J].大家健康(下旬版),2015,9(9):279-280.
- [2] 郭富琴.消毒供应中心对外来手术器械的规范管理及其效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,(51):182-182
- [3] 杨凤明.手术器械集中消毒供应管理办法的应用效果[J].中国民康医学,2016,28(10):106-107,114.
- [4] 叶媛媛,徐小群,林卫红等.取消外来手术器械跟台人员对骨科手术质量管理的影响[J].中华现代护理杂志,2017,23(3):429-432.
- [5] 周丽芳,李慧芳,毛雅琴等.建立基层医院手术室外来器械质量管理体系的效果观察[J].中国基层医药,2016,23(16):2446-2449.