

碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的影响分析

车虹霞

甘肃省白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的影响。**方法** 研究观察 2018 年 4 月至 2019 年 5 月期间接收的 286 件消毒供应室的污染器械, 随机分为对照组与观察组, 每组各 143 例, 对照组运用常规鲁沃夫多酶清洁剂, 观察组运用碱性清洗剂, 分析不同处理应对后工作人员清洁剂评分以及清洗器件的质量评分。**结果** 在清洗质量上, 观察组优良率 95.80%, 对照组 83.22%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$); 在清洗人员对清洗剂评分上, 观察组的实用性、经济性、安全性等评分上均明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量有较好的辅助价值, 工作人员对该清洁剂清洗的评价更高。

【关键词】碱性清洗剂; 消毒供应室; 清洗质量; 影响

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 09-153-02

医院消毒供应室的工作对整个医院的医用器械安全性提供支持, 一般运用多酶清洁剂与碱性清洗剂较为常见^[1], 具体的效果可以进一步的观察来做判断, 为后续的使用提供参考。尤其是医疗技术的提升, 对卫生管理的要求也不断攀升, 要尽可能的降低医疗卫生安全问题。本文研究观察 2018 年 4 月至 2019 年 5 月期间接收的 286 件消毒供应室的污染器械, 分析运用多酶清洁剂与碱性清洗剂清洁后的工作人员清洁剂评分以及清洗器件的质量评分, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究观察 2018 年 4 月至 2019 年 5 月期间接收的 286 件消毒供应室的污染器械, 随机分为对照组与观察组, 每组各 143 例, 具体器械包括手术剪、手术刀、镊子、穿刺针等。两组基本情况没有明显差异, 有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规鲁沃夫多酶清洁剂, 通过多酶清洁剂保

持 1:270 的稀释比例, 让器械做浸泡之后组好逐一机械组成部分的打开, 确保各器械部分能够得到充分的浸泡, 保持 5min 之后再清水清理, 同时用蒸馏水做无菌的冲洗。观察组运用碱性清洗剂, 通过 3M 碱性清洁剂, 保持 1:400 的稀释比例, 如对照组一般的做好器械的浸泡清洗处理。

1.3 评估观察

分析不同处理应对后工作人员清洁剂评分以及清洗器件的质量评分。

1.4 统计学分析

收集整理清洁工作数据, 采用 spss23.0 分析, 计量资料运用 t 检验, 计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组清洗质量评分情况

见表 1, 在清洗质量上, 观察组优良率 95.80%, 对照组 83.22%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$);

表 1: 各组清洗质量评分情况 [n(%)]

分组	优	良	差	优良率
观察组 (n=143)	101 (70.63)	36 (25.17)	6 (4.20)	95.80%
对照组 (n=143)	66 (46.15)	53 (37.06)	24 (16.78)	83.22%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组清洗人员对清洗剂评分情况

见表 2, 在清洗人员对清洗剂评分上, 观察组的实用性、经济性、安全性等评分上均明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组清洗人员对清洗剂评分情况 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	实用性	经济性	安全性
观察组	8.45 $\pm$ 0.49	9.31 $\pm$ 0.26	8.54 $\pm$ 0.31
对照组	7.47 $\pm$ 0.25	8.56 $\pm$ 0.21	7.28 $\pm$ 0.19

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

消毒供应室工作的开展直接与医院感染管理效果有关。清洗器械的清洁剂对清洁的彻底性、效率都要一定关系, 同时还要考虑清洁所需要的成本、使用者安全健康与便捷性。一般器械清洁上多运用多酶清洗机, 但是对全面清洁有一定局限性。尤其很多器械会存放的时间过长, 由此导致污渍的处理难度提升^[2]。碱性清洗剂比常规的多酶清洗剂有更强的清

洁能力, 包括了多酶, 还有多种复合表面活性剂, 由此来对干结污渍与变性蛋白质有更强的清洁力^[3], 对于人体分泌物有较强的分解力, 进而保证清洁成效。多酶清洗剂主要依靠酶来发挥清洁力, 碱性清洗剂在相同多酶清洗剂的量情况下, 能够发挥更强的清洁力^[4]。多酶清洗剂内所具有的酶活性容易有失活情况, 由此降低清洁能力, 缺乏有效的清洁质量保证。本研究中, 在清洗质量上, 观察组优良率 95.80%, 对照组 83.22%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$); 在清洗人员对清洗剂评分上, 观察组的实用性、经济性、安全性等评分上均明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。观察组处理中, 清洁的使用感受与使用效果显著更优, 清洁人员的评价更高, 在实际使用中具有一定推广价值。

在实际的使用中, 需要做好清洗剂品质的保障, 保证合规的清洗剂提供方, 严格挑选清洁剂品牌, 保证清洗剂的品质。其次, 要做好使用者的管理, 清洗剂的调配比例需要严格控制, 避免因为疏忽导致的使用情况偏差, 在使用流程上也需要严格

(下转第 156 页)

题。随着医学科技的发展,护理工作也有了长足的进步。但是,由于受到多种因素的影响,护理风险也经常可见^[3]。所以,护理人员应当在护理过程中,结合患者的实际情况,来有针对性地分析护理不安全因素,然后,有的放矢地制定有效护理安全管理对策,以减少护理风险事件的发生率,提高护理的满意度和患者的生活质量。研究表明,在心血管疾病护理

表 1: 两组患者医疗纠纷、风险事件发生率及治疗操作、护理质量得分

组别	医疗纠纷 (%)	风险事件 (%)	治疗操作 ($\bar{x} \pm s$)	护理质量 ($\bar{x} \pm s$)
观察组 (90)	2 (2.22)	3 (3.30)	95.53 $\pm$ 2.56	94.26 $\pm$ 1.95
对照组 (90)	9 (10.00)	14 (15.56)	85.45 $\pm$ 1.86	84.63 $\pm$ 1.92
χ^2/t	4.838	7.728	25.579	20.878
P			<0.05	

注: $\chi^2=11.090$, $P<0.05$

表 2: 两组患者的护理满意度 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	病区管理	服务规范	服务态度
观察组 (90)	94.01 $\pm$ 3.69	97.15 $\pm$ 2.19	96.55 $\pm$ 1.73
对照组 (90)	88.64 $\pm$ 3.26	88.31 $\pm$ 3.07	91.26 $\pm$ 2.14
t	11.440	17.523	14.894
P	<0.05		

参考文献:

工作中,实施护理风险管理,减少或避免护理风险对心血管疾病患者的消极影响,是心血管疾病护理管理中的重要环节,有利于提高护理质量,减少风险的发生,减少医患纠纷^[4]。因此,针对心血管疾病患者进行护理风险评估管理,减少风险事件的发生,是当前心血管疾病护理管理研究的热点。

[1] 锡淑华. 心内科护理管理中风险管理的分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(12):76.

[2] 史光琴. 风险管理在病区近效期药品用药安全中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2013, 20(9):180-181.

[3] 李景匣. 心内科护理管理中不安全因素分析及对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):198.

[4] 仇中叶. 护理风险管理在心血管疾病中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(2):185-186.

(上接第 153 页)

管理,确保器械浸泡时间与充分度,让清洁剂的价值发挥充分。对于工作人员,也需要做好专业素养培养,保证专业水准后再进入实际工作。上岗前要做好严格的带教,保证工作质量。同时需要做好工作环境的优化,避免因为环境卫生不达标或者设置不合理导致的清洁工作不到位。要考虑工作部门的实际情况,同时也需要注重专业标准的基本原则。要定期做好工作考核,一方面要定期做好清洁物品的抽查,做好每件器械要做好自检处理;另一方面需要将考核检查结果与个人薪资福利挂钩,提升个人工作积极性。管理要保持一定的灵活性,依据实际情况而定,要保证达标,达标之上的具体情况则可以做好对应灵活调控。要确保工作人员良好的工作状态与情绪,避免因为情绪影响导致工作质量下滑。要充分的意识到,

清洁的质量与工作人员的状态、能力、清洁用品质量、环境条件等都有一定关系,要优化各方面细节,提升工作水准。

综上所述,碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量有较好的辅助价值,工作人员对该清洁剂清洗的评价更高。

参考文献:

[1] 杨国慧. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用价值研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(13):12-13.

[2] 吐尔逊古力·卡哈尔, 张辉. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用效果 [J]. 母婴世界, 2018, (5):191.

[3] 许和风. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用效果 [J]. 当代医学, 2017, 23(26):149-151.

[4] 张思弼. 碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械清洗质量分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(22):365-366.

(上接第 154 页)

表 2: 两组患者的护理满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	满意率
实验组	28	22	5	1	96.4%
常规组	28	18	7	3	89.3%
P					<0.05

3 讨论

急性重症胰腺炎病情重、发展快,对患者的健康构成了较大威胁。手术治疗急性重症胰腺炎,术后并发症多,病死率高,在治疗中加强护理干预,可防治并发症,在最大限度上减低病死率,有利于改善预后及提高术后生存质量^[3]。循证护理的核心是通过查找和运用相关文献进行综合分析,结合临床的护理经验和自身护理技能,并依据患者的实际需求,制定的整体化、个性化的护理方案^[4]。循证护理调动了护士的主动性,本组实验中,通过查阅文献,结合患者的病情,给予健康宣教、心理护理,严密观察病情变化,对术后并发

症细致观察和预防,及时发现并发症并及时处理,护理组中患者术后并发症的产生率为 3.6%,低于常规组的 17.9%,且实验组患者的护理满意度高于常规组。

综上所述,使用循证护理路径来护理急性重症胰腺炎围手术期患者,能预防、及时发现术后并发症发生,提高护理满意度,提高护理质量,值得临床推广。

参考文献:

[1] 欧阳贵珍, 周慧琴, 颜刚. 急性重症胰腺炎的手术护理观察 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19(34):4885-4886.

[2] 李群欢, 罗美娟. 循证护理用于急性重症胰腺炎围手术期的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(33):167-168.

[3] 郑薇. 重症急性胰腺炎患者经血液净化治疗后的护理方法与措施探讨 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(12):283.

[4] 梅迎春. 急性胰腺炎围手术期行循证护理的临床应用 [J]. 数理医药学杂志, 2015(12):1873-1874.