

碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械清洗质量的效果分析

段春莲 赵皖芬

厦门市中医院

【摘要】目的 探究碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械清洗质量的效果分析。**方法** 将消毒供应室工作人员作为此次研究的主要对象, 分组方式为电脑随机分组, 本次研究人数共 40 例, 对照组采取中性清洗剂清洗消毒供应室医疗器械、观察组采取碱性清洗剂清洗消毒供应室医疗器械, 并将两组各项指标进行对比, 以明确效果。**结果** 观察组洗涤质量评分 (85.21±1.15) 分、包装合格评分 (90.21±1.27) 分以及消毒质量评分 (92.45±2.05) 分高于对照组洗涤质量评分 (72.01±1.20) 分、包装合格评分 (78.21±1.15) 分以及消毒质量评分 (75.23±2.01) 分 ($P < 0.05$)。观察组患者清洗优良率 95.00% 高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械中, 能够显著提高器械清洗质量, 值得研究和推广。

【关键词】 碱性清洗剂; 消毒供应室医疗器械; 清洗质量

【中图分类号】 R187

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 11-168-02

消毒供应室为临床重要科室, 负责医院各个科室医疗敷料、器械、设备等无菌物品的消毒, 而手术器械的清洗情况直接影响患者手术效果^[1]; 通过对器械表面微生物和细菌进行清除, 可以有效避免微生物导致的排斥反应和热源反应, 有效预防医院感染, 对器械本身免受侵袭和腐蚀进行保护。近年来, 随着含酶清洗剂的普及, 加强了对医疗器械的清洗效果^[2]。本文在于探究碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械清洗质量的效果分析, 具体内容见下文。

1 资料 / 方法

1.1 基线资料

将消毒供应室工作人员作为此次研究的主要对象, 分组方式为电脑随机分组, 本次研究人数共 40 例, 每组各 20 例, 研究均在 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间完成。观察组中女性 20 例, 年龄 20 ~ 45 岁, 平均值 (32.52±2.91) 岁; 对照组中女性 20 例, 年龄 21 ~ 45 岁, 平均值 (32.85±2.19) 岁。二者在上述基线资料的比较中, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用中性清洗剂清洗: 清洗剂的含酶量比例为 1: 200; 水温控制在 18 摄氏度—30 摄氏度, 清洗时打开所有器械的轴节, 清洗步骤同观察组。

观察组采用碱性清洗剂清洗医疗器械: 在手术结束后, 由手术室护理人员对手术器械进行简单清洗, 然后将其送往医院消毒供应室, 由供应室工作人员进行统一消毒和清洗, 主要包括使用超声波清洗机、进行化学消毒和浸泡, 采用使用碱性清洗剂, 碱性清洗剂的含酶量比例为 1 比 200, 水温控制在 26 摄氏度—30 摄氏度, 清洗时把所有器械的轴节打开, 在清洗液中浸泡 5min 后, 用软毛刷对器械进行充分刷洗, 对于轴节部分要仔细刷洗, 将器械取出, 使用清水彻底冲净; 完成洗涤后, 将手术器械送至包装区, 由包装区工作进行包装以及分类, 并对外包装进行灭菌, 将手术器械包放在无菌柜中进行备用。同时医院内可组织检查小组, 每隔 7 天对手术器械消毒程度情况抽查, 对于抽查出的问题, 要求消毒供应室进行改进, 提高消毒供应室的器械质量^[3]。

1.3 观察指标

将两组各项指标进行比较, 如清洗质量评分、清洗优良率。

1.4 统计学方法

此次研究数据均采用 SPSS20.0 统计学软件处理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 选择 t 检验; 计数资料用 (%) 表示, 选择 χ^2 检验, 当数据存在统计差异, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组清洗质量

观察组洗涤质量评分 (85.21±1.15) 分、包装合格评分 (90.21±1.27) 分以及消毒质量评分 (92.45±2.05) 分高于对照组洗涤质量评分 (72.01±1.20) 分、包装合格评分 (78.21±1.15) 分以及消毒质量评分 (75.23±2.01) 分 ($P < 0.05$)。见表 1 所示。

表 1: 对比 2 组洗涤质量评分、包装合格评分以及消毒质量评分

组别	例数 (n)	洗涤质量评分 (分)	包装合格评分 (分)	消毒质量评分 (分)
观察组	20	85.21±1.15	90.21±1.27	92.45±2.05
对照组	20	72.01±1.20	78.21±1.15	75.23±2.01
T 值	—	35.517	31.323	26.824
P 值	—	0.000	0.000	0.000

2.2 两组清洗优良率的对比

观察组患者清洗优良率 95.00% 高于对照组, ($P < 0.05$)。如表 2:

表 2: 比较两组清洗优良率 (n; %)

组别	例数 (n)	优	良	差	清洗优良率
观察组	20	15	4	1	95.00
对照组	20	10	2	8	60.00
χ^2	—	—	—	—	7.025
P	—	—	—	—	0.008

3 讨论

在医院中, 消毒供应室主要工作内容为对临床医疗器械进行灭菌、消毒和清洗, 使医疗器械在使用过程中处于无菌状态, 不过使用后的医疗器械表面常存在油污或者有机物等物质, 上述物质易阻止化学液体和器械表面接触, 导致灭菌效果受到严重影响, 而实施一项有效的清洗操作十分重要^[4]。

手术器械的清洗质量易直接影响手术效果, 让手术室护

理人员参与消毒供应室的清洗工作和消毒工作,能显著提高手术器械清洗标准程度和规范性,同时若消毒供应室工作人员在手术器械实施清洗过程中采用全自动清洗消毒机器,应使用符合医院医疗标准的水源和消毒程度,在该机器操作过程中,工作人员应严格按照说明书进行操作,并定期实施保养,延长使用寿命,保证手术器械的消毒质量。酶为化学催化剂,存在强的酶解作用,能将化学反应过程加速,医院消毒供应室内使用的含酶清洗剂存在高浓度的淀粉酶,在适当的PH环境和温度下,对蛋白质、有机物等多种物质清洁作用较强^[5]。临床研究表明:含酶清洗剂对于医疗器械表面的污渍和细菌有效去除,但PH为中性的含酶清洗剂对器械表面因腐蚀造成的生锈等情况效果不明显,不能起到良好的清洗效果,而实施碱性清洗剂的效果具有显著优势,效果大于中性清洗剂。在本次结果中,观察组洗涤质量评分(85.21±1.15)分、包装合格评分(90.21±1.27)分以及消毒质量评分(92.45±2.05)分高于对照组洗涤质量评分(72.01±1.20)分、包装合格评分(78.21±1.15)分以及消毒质量评分(75.23±2.01)分($P < 0.05$)。观察组患者清洗优良率95.00%高于对照组($P < 0.05$),

说明碱性清洗剂的应用能够显著提高医疗器械的清洗质量,提高器械清洗合格率,保证医疗器械在临床的正常使用。

综上所述,碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械中,能够显著提高器械清洗质量,值得研究和推广。

参考文献:

- [1] 陈晓芳,毛海平,陈红,等.消毒供应室质量追溯管理应用于外来医疗器械流程监控效果[J].生物医学工程与临床,2020,24(6):771-774.
- [2] 魏居芹,丁春忠,程平,等.医疗器械超声清洗效果的影响因素[J].中国感染控制杂志,2020,19(10):914-920.
- [3] 马俊俐,王世英.不同清洗方法对外来医疗器械的清洗效果[J].中华医院感染学杂志,2020,30(13):2072-2075.
- [4] 李慧,韩凤丽,陈静静.不同保湿预处理方法对外来医疗器械清洗效果的影响[J].医学临床研究,2019,36(6):1130-1132.
- [5] 韩松花,蒋丽迁,余旭良,等.供应室在消毒管理中施行全程质控管理对医院感染防控的作用分析[J].中华全科医学,2020,18(11):1950-1952,1960.

(上接第166页)

长的骨折康复护理能力。

骨折手术患儿的院外护理中,基于微信平台的延续性护理方法的应用优势在于:(1)扩充患儿家长的骨折康复知识储备。微信是一种普及度较高的通讯工具,基于微信平台的随访沟通方式,符合患儿家长的交流习惯,便于其随时学习骨折康复护理相关知识,并与其他患儿家长及护理人员的沟通,解答疑问。本研究证实:延续组家长骨折康复知识知晓率97.93%,高于对照组($P < 0.05$)。(2)促进患儿活动功能的恢复。相对于其他小儿骨科常见病而言,小儿骨折的特殊性在于:当骨折患儿出院后,需借助良好的院外护理工作,保障患儿的骨折愈合状况及活动功能恢复状况。常规随访护理模式下,患儿家长所掌握的骨折康复知识有限,其在引导患儿功能锻炼、患肢按摩等护理工作方面的不恰当行为难以得到及时纠正,因此,患儿的康复速度相对较慢。而引入基于微信平台的延续性护理模式后,患儿家长可通过微信群、微信公众号等微信平台,快速掌握相关骨折康复知识,

并通过自主学习、护理人员指导讲解等,提升其康复护理技能水平,上述变化可为骨折患儿的术后康复奠定良好的基础。本研究证实:护理6周后,延续组患儿活动功能(93.13±4.57)分,高于对照组($P < 0.05$)。(3)提升患儿家长的满意度。基于微信平台的延续性护理模式下,患儿家长的疑问可得到及时解答,而护理人员所提供的针对性指导,也可有效促进家长各项康复护理技能水平的提升。由于这一护理模式与患儿家长的需求高度相符,由此可认为,该方法具有一定的提升护理满意度作用。

综上所述,宜于小儿骨折的院外护理中,推行基于微信平台的延续性护理,以提升患儿家长的照顾能力,促进患儿出院后活动功能的恢复。

参考文献:

- [1] 张玲.基于微信平台的延续性护理在小儿骨折中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(67):123.
- [2] 张巍.基于微信平台的延续性护理在小儿骨折中的应用效果分析[J].实用骨科杂志,2018,24(06):574-576.

(上接第167页)

3 讨论

糖尿病是一种常见的代谢性内分泌疾病,是机体出现绝对/相对胰岛素分泌不足所引发的代谢紊乱^[3]。

我国对糖尿病的防治工作早已投入大量的资源,社区护理干预预为一种,通过以社区为单位,让每一位患者都有医可治。社区管理结合合同约定,每一名患者均对应相应的责任医师,随后对患者进行全面监控,帮助其树立健康观念、消除负面情绪、纠正不良生活习惯,认识疾病及其可能造成的严重后果,以引起患者对糖尿病的重视,从而提高其自我管理意识和能力,并不断随访跟进患者的情况,最终将血糖控制在合理范围,减少并发症的发生风险,提升患者的生活质量^[4]。从文中可知,观察组患者的血糖较对照组明显改善,且各方面的依从性也显著提高($P < 0.05$)。

由上所述,社区家庭责任医生签约在老年糖尿病中干预效果显著,降低了患者的血糖,提高了治疗依从性,改善患者的生活,值得临床上的应用、推广。

参考文献:

- [1] 张华,方燕桃,纪敏.社区家庭责任医生签约模式对老年糖尿病患者血糖控制达标率的影响[J].中国实用医药,2019,14(24):160-161.
- [2] 廖晓春.社区居家老年糖尿病患者个性化健康干预效果[J].中国老年学杂志,2017,37(6):1524-1526.
- [3] 宫克,张雪峰,白姣姣等.团体社会工作介入老年糖尿病患者自我管理干预效果的观察[J].老年医学与保健,2018,24(3):292-294.
- [4] 陈旭,杨淑花,王月宁等.老年糖尿病患者衰弱影响因素及干预对策研究[J].中国全科医学,2019,22(15):1772-1777.