

# 软式内镜清洗消毒质量管理的应用效果分析

苗玉琴

甘肃省兰州市第一人民医院 甘肃兰州 730050

**【摘要】目的** 分析软式内镜清洗消毒质量管理的应用效果。**方法** 自本院成立内镜中心以来,就将胃肠镜等不同的条软式内镜进行集中的清洗与消毒,并配合实施了全程的信息化追溯,而采取规范化的管理,需要对于内镜的消毒质量环节做好相应的持续改进。**结果** 采取软式内镜的集中管理之后,工作人员在进行相应操作的合格率由主要进行集中管理前的 59.1% 提高到了 92.3%,而应用内镜清洗的质量目测,在 ATP 的监测合格率从 87.2%、68.0% 提高到了 100.0%、100.0%,在内镜的消毒质量方面,消毒剂染的菌量监测上,合格率从 77.2% 和 73.0% 提高到了 99.5%、97.0%,其中相应的差异有了明显的统计学意义,  $P$  均小于 0.05。**结论** 采取软式内镜的集中管理方式,实现了规范工作人员的操作规程,还有环节的质量,能够对于内镜的清洗消毒质量进行有效的保障,值得在临床上进行应用。

**【关键词】** 软式内镜; 清洗消毒; 质量管理; 应用效果; 分析

**【中图分类号】** R197

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 05-053-02

软式的内镜,主要是用在疾病的诊断与治疗之中,但是因为在临床上,具有比较高的周转率,而且其自身的结构有一定的特殊性,比较容易出现致生物膜,当其积累到一定的厚度的时候,则很难将其进行清除,从而会阻碍到灭菌介质穿透到灭菌失败<sup>[1]</sup>。内镜清洗的质量已经成为当前医院内感染的一个重要隐患<sup>[2]</sup>。目前本院主要通过将所有接受软式内镜集中在内镜中心进行清洗与消毒,并进行实施全程的信息化追溯,也取得了比较理想的效果<sup>[3]</sup>。本文讨论了软式内镜清洗消毒质量管理的应用效果,相应的报告内容如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

中心共配备相关的护士 12 名,以及洗消员 3 名。而护士本科学历共有 4 名、专科学历共有 8 名,患者的年龄区间在 (38.34±10.72) 岁之间,洗消员的文化程度都是大专水平,其平均年龄在 (27.60±4.75) 岁之间,设置诊疗床,再配设独立的回收系统,以及消化系统的清洗消毒室,并配置胃肠镜和喉镜,包括气管镜等,再配合洗工作站和 2 台洗消机等。在全院之中所有的软式内镜都通过中心采取,并进行集中清洗与消毒,实现全程信息化的追溯。

### 1.2 方法

实现技术工人内镜洗消员,赴上级医院进行规范化的培训,定期的对洗消员和护士进行组织,采取集中学习进行内镜清洗与消毒,充分掌握相关的医院感染预防知识和控制知识,并了解国内外的内镜相关的感染控制等各种前沿信息。

组建好内镜质控组由护士长、主管护师、护师、护士等 4

人建立内镜质控小组,以软式内镜清洗消毒技术规范为基础,制定各项规章制度、流程规范,组织讨论后实施,并在工作逐步完善。进行内镜清洗的时候,整个采用全管道灌流与喷淋冲洗,主要采用的是去除生物膜的多酶液,水温需要控制在 35-45℃,而消毒剂则需要采用邻苯二甲醛,十二指肠镜在每次应用的时候,需要采取 2 次高效的消毒,其他的内镜每周都要进行 2 次的高效消毒。除了常规的测漏之外,每月需要精细化的一次测漏,需要严格遵循无菌技术的操作原则,而注水瓶和连接管,以及冲水管每周需要送到消毒供应中心环氧乙烷进行灭菌,应用复用电极和活检钳进行灭菌。目测法主要采用的是目测法监测每条内镜清洗的质量,合格标准是内镜表面清洁没有污渍。在应用三磷酸腺苷检测每季度,都需要采取轮换抽检的方式应用 3M 三磷酸腺苷荧光仪,对于内镜清洗质量进行检测,合格标准是小于等于 200RLU/件。

### 1.3 数据统计

所获数据输入 SPSS25.0 软件进行统计分析,计量资料用均数±标准差表示,两组间采用独立样本  $t$  检验进行比较;等级资料用频数来表示,两组间采用  $z$  检验进行比较。 $P<0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 集中管理前后的合格率进行比较

集中管理前后的合格率进行比较,集中管理后的情况要优于集中管理之前,差异有着明显的统计学价值,  $P<0.05$ ,如表 1 所示。

表 1: 集中管理前后的合格率进行比较 [例数 (%)]

| 组别       | 操作规程           | 目测法<br>(内镜清洗质量监测) | 三磷酸腺苷监测<br>(内镜清洗质量监测) | 内镜消毒<br>质量监测   | 消毒剂<br>染菌量监测 |
|----------|----------------|-------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| 集中管理前    | 59.1 (78/132)  | 87.2 (280/321)    | 68 (19/28)            | 77.2 (78/101)  | 73 (22/30)   |
| 集中管理后    | 92.3 (144/156) | 100 (581/581)     | 34/34 (100)           | 98.9 (197/199) | 97.0 (35/36) |
| $\chi^2$ | 44.659         | 78.132            | 8.741                 | 45.134         | 6.032        |
| $P$      | $P<0.05$       | $P<0.05$          | $P<0.05$              | $P<0.05$       | $P<0.05$     |

## 3 讨论

内镜技术属于一种侵入性的诊疗性的器械,其整体的清洗与消毒质量,对于预防由于内镜检查所引起的医院感染是至关重要的<sup>[4]</sup>。在本院针对内镜中心采取的集中管理措施,对于各项操作规程也实现了持续优化,比如:酶液一用一换,以及注水瓶和冲水管的定期灭菌等<sup>[5]</sup>,同时采取预防生物膜

形成的内镜专用酶<sup>[6]</sup>,能够将微生物载量降低 3-5 个数量级,并有效瓦解细菌生物膜。采取内镜清洗质量目测法,以及三磷酸腺苷监测的合格率都达到了 100%。在使用消毒剂的时候,需要在排放前进行浓度监测,以更好的保证消毒剂的有效浓度,而在染菌量监测的时候,需要选择在更换消毒剂之前进

(下转第 56 页)

管理成效影响重大,感染科为院内感染防控重要科室,做好感染科病房管理工作对于提升医院管理质量至关重要。本文当中针对新型冠状病毒肺炎疫情期间感染科病房管理进行研究分析,发现实施严格管理模式后,医护人员工作满意度和科室工作质量均实现提升。医院感染科采取严格管理模式,主要体现在对于消毒隔离、医护人员以及患者和家属三个方面,针对感染科病房进行严格的消毒隔离措施,可实现有效阻隔传播源头的目的,将新型冠状病毒肺炎疫情传播链控制住,新型冠状病毒肺炎病区设立单向通道,避免出现病毒感染风险,同时病区设立洁净区、半污染区、污染区,将污染源有效阻隔,从而抑制新型冠状病毒传播<sup>[6]</sup>。针对医护人员进行严格管理,旨在提升感染科工作成效,医护人员作为对抗新型冠状病毒肺炎疫情的参与者,其工作成效与抗疫质量息息相关,因此需要加强对一线医护人员的培训和考核,考虑到新型冠状病毒肺炎疫情期间一线医护人员的工作负荷高,采取集中线下培训的方式容易增加一线医护人员的工作强度,因此推荐使用线上培训的方式<sup>[7]</sup>。针对感染科患者进行健康宣教,可有效保护易感人群,从而达到较好的疫情防控效果。

综上,新型冠状病毒肺炎疫情期间针对感染科病房实施严格的管理模式,可有效提升工作质量,建议推广和应用。

#### 参考文献

[1] 汤明文,张燕红,刘寿娟,陈兆红,杜鹃,金金香.新

型冠状病毒肺炎疫情下封闭式精神科病房应急管理策略及成效[J].护理学报,2021,28(05):55-58.

[2] 王兆国,马丽丽,李春香,孙妞妞,史素玲.新型冠状病毒肺炎疫情下感染科隔离病房护士心理健康、负面情绪和应对方式现状及相关性研究[J].河南医学研究,2020,29(31):5767-5770.

[3] 王薇薇,李春林,雷鸣,陈志伟,黄凌杉,胡蓉,周娅,赖英,邓宇聪,杜泽东.新型冠状病毒肺炎“发热过渡病房”的管理模式[J].现代医药卫生,2020,36(19):3024-3026.

[4] 黄紫薇,李凤培,陈桦,林小会,李兰清.新型冠状病毒肺炎疫情下呼吸与危重症病区护理管理实践[J].按摩与康复医学,2020,11(17):10-12.

[5] 刘丽英,马晶晶,王淑青,谭文辉,杨滢,王少美,兰英娇,刘春梓,张昕.新型冠状病毒肺炎疫情下隔离病房改造及应急管理策略[J].中华护理杂志,2020,55(S1):259-261.

[6] 何丽,白玉霞,林栋玲,郭静,范珊,董辉,孙晓凤,鲁晓攀.新型冠状病毒肺炎疑似患者留观病房管理与感染控制措施的研究[J].新疆医科大学学报,2020,43(04):391-394.

[7] 周利能,车丽,刘升明,罗静兰,蒋妮军,蔡兴东,杨艳丽.新型冠状病毒肺炎疫情期间某三甲医院呼吸内科病房管理实践[J].暨南大学学报(自然科学与医学版),2020,41(02):110-115.

(上接第53页)

行采样,这样才能够确保消毒剂的整体消毒质量<sup>[7]</sup>。

结果可见,采取软式内镜的集中管理之后,工作人员在进行相应的操作的合格率由主要进行集中的管理前的59.1%提高到了92.3%,而应用内镜清洗的质量目测,在ATP的监测合格率从87.2%、68.0%提高到了100.0%、100.0%,在内镜的消毒质量方面,消毒剂染的菌量监测上,合格率从77.2%和73.0%提高到了99.5%、97.0%,其中相应的差异有了明显的统计学意义,P均小于0.05。

综上所述,采取软式内镜的集中管理方式,实现了规范工作人员的操作规程,还有环节的质量,能够对于内镜的清洗消毒质量进行有效的保障,值得在临床上进行应用。

#### 参考文献

[1] 邵春梅,柴西英,韩亚颖,等.消毒供应中心集中管理模式对软式腔镜消毒及灭菌质量的影响[J].中华现代护理杂志,2019,25(20):2578-2581.

[2] 杨建娣,朱林贞,杨超娟,等.内镜中心应用FOCUS-PDCA模式提高软式内镜消毒质量的研究[J].中华医院感染学杂志,2017,27(18):4252-4254,4302.

[3] 王月亮.信息技术在软式内镜清洗消毒监控管理中的应用效果观察[J].中国保健营养,2020,30(21):395.

[4] 李倩.2015-2019年徐州市医疗机构诊疗用软式内镜清洗消毒效果监测分析[J].预防医学情报杂志,2021,37(5):696-698.

[5] 尹翔宇,杨真,范继华,等.集束化管理在消毒供应中心手术用软式内镜中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(7):61-63.

[6] 陈雪峰,袁丹,朱秋丽,等.上海市虹口区医疗机构软式消化内镜清洗消毒现状调查[J].中国消毒学杂志,2021,38(1):28-31.

[7] 樊莉,许丽红,赵慧华.次氯酸消毒剂应用于全自动软式内镜清洗消毒机的消毒效果[J].中国感染控制杂志,2019,18(10):973-976.

(上接第54页)

理念得到植入。另一方面,要加强有关队伍的建设体系,将更优秀的专业型人才引入到人力资源管理的信息化队伍当中,进行人才的合理调配,提高专业性人才的技能和素质,引导他们积极借助和应用信息化技术和手段提高人力资源管理信息利用水平<sup>[3]</sup>。

(二)构建完善的人力资源管理信息化建设制度体系

在发展的过程中,需要选择合适的软件系统,也需要对所选择的软件进行定期的更新,只有这样才可以更好的实现信息化的作用,因此有关事业单位需要建立合适的人力资源软件系统,对于有关数据信息也要进行不断地更新和评估,来进一步更好地实现信息化的价值和作用,来提升有关工作效率。

#### 六、结束语

总而言之,人力资源管理信息化的建设离不开科学规划和

引进专业人才等,只有拥有先进的理念,才可以提升事业单位人力资源管理的效率,更好地发挥其价值,推动事业单位人力资源管理的长远发展。与此同时,人力资源管理信息化是一个需要长期坚持的项目,只有对其进行定期的维护、持续优化,才可以更好地实现事业单位人力资源管理的建设效能<sup>[4]</sup>。

#### 参考文献

[1] 陈砚秋.事业单位人力资源管理信息化建设的模式改进[J].人才资源开发,2020.

[2] 宋楠.事业单位人力资源管理信息化建设模式初探[J].广东青年职业学院学报,2015,29(1):3.

[3] 罗筱筱.事业单位人力资源管理信息化建设模式初探[J].中国管理信息化,2016(8):1.

[4] 孙立山.事业单位人力资源管理信息化建设模式初探[J].现代企业文化,2017(5):2.