

手供一体化下腔镜手术器械的新型管理模式实践

岳 圆, 付 扬

(重庆市妇幼保健院 消毒供应中心, 重庆, 401147)

摘要: 本文总结了手术室与消毒供应中心一体化(手供一体化)下腔镜手术器械的消毒供应管理经验。手术室设立消毒供应中心分部, 是对手术现有资源的再优化, 有助于实现器械消毒供应与手术周转的统一管理, 对提高手术时效性、降低院内感染等具有积极意义。

关键词: 消毒供应中心; 腔镜手术器械; 质控管理; 感染; 培训

中图分类号: R 472.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 2709-1961(2021)10-0160-03

Practice of a new model in the management of endoscopic surgical instruments base on integration management of Operating Room and Central Sterile Supply Department

YUE Yuan, FU Yang

(Central Sterile Supply Department, Chongqing Health Center For Women and Children, Chongqing, 401147)

ABSTRACT: This paper summarized the practice of a new model in the management of endoscopic surgical instruments base on integration management of Operating Room and Central Sterile Supply Department. Surgery-related resources can be re-optimized by the establishment of a branch of Central Sterile Supply Department in the Operating Room, and integration management of Operating Room and Central Sterile Supply Department can be achieved, showing a positive effect in improving surgical effectiveness and reduce the risk of nosocomial infection.

KEY WORDS: Central Sterile Supply Department; endoscopic surgical instruments; quality control management; infection; training

随着现代医疗的发展、学科技术的进步, 妇产科微创手术得到了飞速发展, 腔镜手术器械的使用也日益增多^[1]。重庆市妇幼保健院是一所三甲妇幼保健专科医院, 本院腔镜手术先由2018年的2 623台增至2019年8 865台, 再增至2020年11 249台。腔镜手术量日益增加, 为尽量在不增加成本的基础上优化资源配置, 特在手术室设立消毒供应中心分部(腔镜器械组), 利用手术室已有的设施设备安排消毒供应中心人员专门处理腔镜手术器械。手术内特设消毒供应中心分部加快了器械周转, 确保了腔镜器械的及时供应, 减少了腔镜手术器械运输途中的损耗, 也降低了院内运输途中的感染风险。现将具体实践经验总结如下。

1 建筑布局

根据消毒供应中心的建筑布局要求, 将手术室原有的腔镜器械清洗消毒间科学划分为去污区、检查包装及灭菌区(因分部设在手术室内, 物品灭菌后会第一时间送至手术室无菌物品存放间, 因此未设置无菌物品存放区), 各区域之间均有实际屏障, 遵循物品和空气流向, 无交叉逆流, 内部结构符合工作流程和规范要求。

2 必备条件

2.1 人员配置

设置专人专岗, 负责手术室腔镜器械组的洗消及发放工作。根据每天的手术情况弹性排

班,保证腔镜器械用后及时处理。计划性安排消毒供应中心本部护士去分部学习,新入职和进修的护士至少开展定期一周的学习,促进消毒供应中心协调可持续发展。

2.2 培训学习

科室每年年初制定全科人员培训计划,主要涉及消毒供应中心基本知识技能、专科操作规范、仪器设备操作保养、行业规范相关内容、医院感染知识、应急预案演练等。科室专科理论授课1个月2次,理论考核1个季度1次,科级操作演示和考核2个月1次,相关规章制度考核1年1次,增强消毒供应中心人员的职业素养和业务能力。安排本部护士到分部轮转学习,了解腔镜器械的名称、功能、清洗、保养、包装、灭菌方式及灭菌效果监测方法等相关内容,完善专业知识。外派护士、灭菌员参加市内外相关的腔镜培训班学习,总结经验,交流分享。

2.3 设施设备

配备腔镜清洗工作设备1套、干燥机1台、电脑追溯系统1台、医用切割封口机1台、绝缘检测仪1台、过氧化氢低温等离子灭菌器2台等以满足现有的工作需求。

2.4 信息追溯系统

消毒供应中心制作的每个无菌包包外追溯标签都含有每一使用环节的四个基本点(使用时间、使用地点、使用人、使用内容)的信息,手术室护士在拆包使用时需关联患者的基本信息,实现快速全方位追溯。

3 消毒供应中心分部运转流程

腔镜手术结束后,腔镜手术器械直接在手术室设立的消毒供应中心分部按清洗、干燥、检查包装、灭菌、发放的流程进行规范的处理。由于分部设在手术室内,便于手术室及时了解腔镜手术器械处理的进程,进而可以更合理地安排腔镜手术,从而在腔镜手术器械周转方面实现消毒供应中心与手术室的无缝衔接。

3.1 回收

器械使用后,洗手护士对复用器械第一时间进行分类预处理,去除器械表面的组织、体液、分泌物等,然后立即将包外追溯标签和器械密闭回送至消毒供应中心分部去污区,特殊感染器械必须双层密封标识明确。接收器械包的护士第一时间清点数量、检查功能,发现缺物、器械受损等立即和当事人沟通,明确责任,记录存档。回收的器

具要清洗、消毒后才能使用。

3.2 清洗

清洗护士在去污区要规范着装,做好自身防护,避免院感发生。所有污染的器械均按照规范化的清洗流程操作,冲洗—酶洗—漂洗—终末漂洗,特殊感染器械必须按规范消毒后进行清洗,要选用相匹配的清洗工具,避免造成器械损坏。清洗护士必须熟练掌握腔镜器械的名称、功能、结构、清洗方法,可拆卸的器械要拆至最小单位,在流动水下继续清洗,去除组织、体液、分泌物等,用清洗刷刷洗器械的轴节、凹凸面及管腔内壁,用高压水枪冲洗管腔内壁;再将器械及其附件浸泡在多酶清洗液下约3~5 min,管道用注射器抽取多酶清洗液多次灌注,直至清洗干净为止。条件允许的情况下可以用超声清洗机清洗5~10 min;再进行手工刷洗和漂洗;最后用纯化水再次漂洗。

3.3 干燥

目镜、导光束和连接线可用75%酒精干燥;带管腔的器械用气枪吹干;其他器械及部件应首选干燥柜干燥,金属类器械及附件温度宜选用70~90℃,塑料类器械及附件温度宜选用65~75℃。

3.4 检查包装

必须严格按照包装规范操作,检查每件器械的清洁度、功能,必要时进行保养,根据灭菌方式和使用需求选用匹配的包装材料,按照器械明细单和说明书规范装配,锐器应采取保护措施,条件允许情况下可使用硬质容器、器械固定架、保护垫进行包装。对复用器械可活动的部件、螺帽、阀门等可采用喷洒或浸泡等方式润滑,以保证器械正常使用;带电源的器械应每天进行绝缘性能检查。根据器械图谱将可拆卸的器械进行组装,按照器械明细单依次查对器械的名称、类别、规格、数量。化学指示卡放于包内最难灭菌处,包外粘贴化学指示标签,标签上显示器械品名、使用科室、灭菌日期、失效期、灭菌锅次、锅号、配包人、核包人、灭菌员等信息,方便追溯查询。压力蒸汽灭菌采用棉布、无纺布等包装,低温等离子灭菌采用特卫强材质的纸塑袋或无纺布包装,所有包装方式都应保证封包密闭性。

3.5 灭菌

根据器械厂家使用说明书选择高压蒸汽灭菌或过氧化氢低温等离子灭菌。严格进行生物监测、物理监测和化学监测,监测结果符合规范要求并记录存档。定期维修检测灭菌器的性能,并及时保养,确保灭菌合格率达100%^[2]。

3.6 储存及发放

实行专人管理,定点存放,接触无菌物品前应做好手卫生,发放前检查包装完整性、灭菌标识、是否有湿包、有效期等,保证发放记录具有可追溯性。

4 质控管理

质量管理是确保器械消毒合格的重要环节。①自我督查:腔镜器械组工作人员加强工作责任心,每个环节严格按照操作标准执行,做好查对交接等制度,确保质量合格。②科级督查:护士长、腔镜器械组长每月进行质量自查,发现问题立即解决,每月持续改进,严格把控工作质量,确保手术安全。③院级督查:医院感染控制科每月定期抽查腔镜器械的清洗、消毒、包装、灭菌质量,加强医院感染控制,确保医疗卫生安全^[3]。④定期沟通:根据手术室情况反馈,及时和手术室人员进行针对性沟通,定期发放满意度调查表,征求科室工作人员的意见和建议,运用PDCA质量管理工具分析整改问题,不断改进工作,提供优质护理服务。

5 小结

手术室设立消毒供应中心分部的新型管理模式,是对现有资源的一种优化配置,在缩短器械运输时间、避免精密器械长时间转运造成损耗丢失等方面有显著作用,具体由以下几点优势:①加快手术周转,保障器械供应。腔镜手术器械使用完毕立即回送至去污区,进行清洗、包装、灭菌,缩短了器械运输时间,避免了精密器械长时间转运造成的损耗和丢失,同时也解决了器械重复投资浪费的问题,保证了手术器械的周转,提高了医患的满意度。②确保了器械质量,避免院内感染。手消毒供应中心分部在清洗和消毒器械时也是严格按照洗消毒灭相关操作规范执行,并由专业人员完成,有利于腔镜器械的管理和保养,保证了手术器械的各环节质量,有效控制了感染^[4]。③促进了消毒供应中心的发展,使其更专业化、规范化、现代化。手术室设立消毒供应中心分部,有助于更好地完成工作,便于科室进行系统梳理,完善各项规章制度、操作流程和管理模式。消毒供应中心人员定期参加医院、科室内部培训学习,不定期参加院外及其他相关学习培训,更新知识领域,促进专科发展。⑤资源合理配置,降低运行成本。一方面避免了精密器械的重复投资,实现了合理的资源配置;另一方面由消毒供应中心进行集中

规范处理,掌握了腹腔镜器械的洗消灭及保养方法,避免了手术室不规范处理造成的生锈、损坏,延长了手术器械的使用寿命,减少了成本支出^[5]。同时,追溯系统的使用,降低了不常用器械包的过期率,减少了运行成本。

随着腹腔镜手术的广泛普及,关于器械的消毒、供应模式也紧跟时代发展,手术室设立消毒供应中心分部,是对医院现有资源的再优化,在减轻消毒供应中心工作压力的同时,还能确保手术器械的稳定供应,加快手术周转的同时进一步降低成本支出。

参考文献

- [1] 关春光. 腹腔镜手术器械清洗消毒中的问题与对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(51): 172.
GUAN C G. Problems and strategies for cleaning and disinfection of endoscopic surgical instruments [J]. World Latest Med Inf, 2016, 16(51): 172. (in Chinese)
- [2] 杨艳艳, 甄兰英. 实施手供一体化合作, 促进消毒供应专业发展[J]. 中国医学创新, 2013, 10(15): 147-149.
YANG Y Y, ZHEN L Y. To promote the improvement of disinfection supply specialty by implementation of integration management of Operating Room and Central Sterile Supply Department [J]. Med Innov China, 2013, 10(15): 147-149. (in Chinese)
- [3] 梁桂花. 分析消毒供应中心质量管理对于手术器械清洗包装的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(27): 91.
LIANG G H. Influence of quality management on packing of surgical instruments in Central Sterile Supply Department [J]. World Latest Med Inf, 2015, 15(27): 91. (in Chinese)
- [4] 刘文娟, 黄英, 陈玲莉, 等. 在一体化管理模式中手术室护士的作用探析[J]. 新疆中医药, 2018, 36(1): 65-66.
LIU W J, HUANG Y, CHEN L L, et al. Analysis on role of nurses in operating room under the integrated management [J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2018, 36(1): 65-66. (in Chinese)
- [5] 郑健敏. 腔镜器械管理模式的改进与体会[J]. 药物与人, 2014, 27(8): 331.
ZHENG J M. Improvement on management of endoscopic surgical instruments [J]. Med People, 2014, 27(8): 331. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)