

杭州市口腔诊疗机构消毒灭菌现状

邹咏梅, 汪鸿文, 汪志强, 潘溢泓, 丁小竹, 谢任远

(杭州市卫生局卫生监督所, 浙江 杭州 310004)

[摘要] **目的** 了解杭州市口腔诊疗机构硬件设施配备、个人防护、器械消毒灭菌现状。**方法** 针对辖区内各级各类口腔诊疗机构, 制作统一检查表, 现场填写并现场抽检。**结果** 共检查 261 所口腔诊疗机构, 其中综合医院(口腔科)127 所, 口腔诊所(门诊部)134 所。口腔诊所(门诊部)合理分区及诊疗器械配备满足诊疗工作合格率分别为 91.04%、97.01%, 高于综合医院口腔科的 73.23%、87.40% (分别 $\chi^2 = 14.26, P = 0.000; \chi^2 = 8.52, P = 0.004$); 配备有护目镜的综合医院口腔科占被检查单位的 79.53%, 明显高于口腔诊所(门诊部)的 62.69% ($\chi^2 = 8.96, P = 0.003$); 医务人员在诊疗活动时进行手消毒或手套一人一换的综合医院口腔科占 83.46%, 低于口腔诊所(门诊部)的 100.00% ($\chi^2 = 24.09, P = 0.000$); 综合医院口腔科医务人员手及灭菌物品的抽检合格率分别为 71.23%、65.38%, 明显高于口腔诊所(门诊部)的 54.10%、32.50% (分别 $\chi^2 = 4.21, P = 0.004; \chi^2 = 9.78, P = 0.002$)。**结论** 级别不同口腔诊疗机构硬件设施配备、个人防护、器械消毒灭菌质量不同, 加强督导至关重要。

[关键词] 口腔诊疗机构; 消毒; 灭菌; 职业防护; 质量控制; 杭州市

[中图分类号] R197.38 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2009)03-0192-03

Disinfection and sterilization state of institutions of oral cavity treatment in Hanzhou city

ZOU Yong-mei, WANG Hong-wen, WANG Zhi-qiang, PAN Yi-hong, DING Xiao-zhu, XIE Ren-yuan (Hangzhou Hygiene Supervision institution, Hangzhou 310004, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the disinfection and sterilization state of equipment, personal protection and instrument in institutions of oral cavity treatment in Hangzhou city. **Methods** Questionnaires about all oral institutions in the city were made and filled out, and on-the-spot samples were taken. **Results** Two hundred and sixty one oral cavity treatment institutions were checked, 127 of which were stomatology departments in general hospitals, 134 were outpatient departments in oral cavity clinics. The qualified rate of rational distribution and supply of medical instrument of oral cavity clinics was 91.04% and 97.01% respectively, which were higher than 73.23% and 87.40% in stomatology departments in general hospitals ($\chi^2 = 14.26, P = 0.000; \chi^2 = 8.52, P = 0.004$, respectively); 79.53% of general hospitals provided goggles, which was higher than 62.69% in outpatient departments in oral cavity clinics ($\chi^2 = 8.96, P = 0.003$); 83.46% of stomatology departments in general hospitals performed hand washing and changed gloves between patients when medical treatment were undertaken, which was lower than 100.00% of outpatient departments ($\chi^2 = 24.09, P = 0.000$); The qualified rate of hand hygiene of health care workers and sterilized objects in general hospitals was 71.23% and 65.38% respectively, which were higher than 54.10% and 32.50% of oral cavity clinics ($\chi^2 = 4.21, P = 0.004; \chi^2 = 9.78, P = 0.002$, respectively).

Conclusion The disinfection and sterilization state of oral cavity equipment, personal protection and instruments in different level oral institutions are different, it is important to strengthen the administration.

[Key words] oral cavity treatment institution; disinfection; sterilization; occupational protection; quality control; Hangzhou city

[Chin Infect Control, 2009, 8(3): 192-194]

[收稿日期] 2008-06-24

[作者简介] 邹咏梅(1971-), 女(汉族), 湖南省祁东县人, 主管护师, 主要从事医疗机构传染病监督管理工作。

[通讯作者] 邹咏梅 E-mail: 86411285@163.com

随着社会的进步,口腔诊疗安全尤其是口腔诊疗器械消毒灭菌效果越来越受到社会各界的关注。为了解杭州市口腔诊疗器械消毒灭菌现状、质量,有效控制医源性感染,我们于 2007 年 7—8 月对杭州市部分口腔诊疗单位消毒灭菌质量进行了检查,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 检查对象 本次检查对象为辖区内 261 所各级各类口腔诊疗机构,其中综合医院(口腔科)127 所,口腔诊所(门诊部)134 所。

1.2 检查内容 重点检查口腔诊疗机构消毒灭菌硬件设施、个人防护、消毒效果监测等。

1.3 检查方法 制作统一表格并根据实地检查情况现场填写。另对部分口腔诊疗机构物体表面、使用中消毒液、医务人员手、灭菌效果、诊疗器械残留血等进行检测。

1.4 评价依据 依据卫生部《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》^[1]和《医院消毒卫生标准》^[2]要求进行评价。

2 结果

2.1 硬件设施配备 口腔诊所(门诊部)无论是在合理分区还是在诊疗器械配备满足诊疗工作方面的合格率均高于综合医院口腔科,见表 1。

2.2 个人防护 配备有护目镜的综合医院口腔科占被检查单位的 79.53%,明显高于口腔诊所(门诊部的)62.69%。医务人员在诊疗活动时进行手消毒或手套一人一换的综合医院口腔科占 83.46%,低于口腔诊所(门诊部的)100.00%,见表 1。

2.3 消毒灭菌效果监测开展情况 对灭菌设备定期进行生物学监测的综合医院口腔科占被检查单位的 48.82%,高于口腔诊所(门诊部的)32.09%,见表 1。

表 1 261 所口腔诊疗机构硬件设施配备及个人防护、消毒效果监测情况

Table 1 Surveillance results of equipment supply, personal protection and disinfection efficacy in 261 oral cavity treatment institutions

| 项目 | 综合医院口腔科 | | | 口腔诊所 | | | χ^2 | P |
|----------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|-------|
| | 检查数(所) | 合格数(所) | 合格率(%) | 检查数(所) | 合格数(所) | 合格率(%) | | |
| 分区合理 | 127 | 93 | 73.23 | 134 | 122 | 91.04 | 14.26 | 0.000 |
| 诊疗器械满足诊疗工作 | 127 | 111 | 87.40 | 134 | 130 | 97.01 | 8.52 | 0.004 |
| 配备护目镜 | 127 | 101 | 79.53 | 134 | 84 | 62.69 | 8.96 | 0.003 |
| 手消毒或手套一人一换 | 127 | 106 | 83.46 | 134 | 134 | 100.00 | 24.09 | 0.000 |
| 对灭菌设备定期开展生物学监测 | 127 | 62 | 48.82 | 134 | 43 | 32.09 | 7.58 | 0.006 |

2.4 消毒灭菌质量现场抽检情况 对诊疗台、使用中消毒液、残留血的检测结果显示,综合医院口腔科、口腔诊所(门诊部)之间差异无显著性;综合医院

口腔科医务人员手及灭菌物品的抽检合格率分别为 71.23%、65.38%,明显高于口腔诊所(门诊部),见表 2。

表 2 口腔诊疗机构消毒灭菌质量抽检情况

Table 2 Disinfection and sterilization quality of oral cavity treatment institutions

| 项目 | 综合医院口腔科 | | | 口腔诊所 | | | χ^2 | P |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|-------|
| | 采样数(份) | 合格数(份) | 合格率(%) | 采样数(份) | 合格数(份) | 合格率(%) | | |
| 诊疗台 | 73 | 54 | 73.97 | 60 | 39 | 65.00 | 1.26 | 0.262 |
| 医务人员手 | 73 | 52 | 71.23 | 61 | 33 | 54.10 | 4.21 | 0.004 |
| 使用中消毒液 | 71 | 55 | 77.46 | 55 | 37 | 67.27 | 1.63 | 0.20 |
| 灭菌物品 | 52 | 34 | 65.38 | 40 | 13 | 32.50 | 9.78 | 0.002 |
| 残留血检测 | 73 | 44 | 60.27 | 57 | 29 | 50.88 | 1.15 | 0.284 |

3 讨论

口腔诊疗器械在诊疗过程中经常会接触患者的血液和口腔破损黏膜,如何切实做好消毒灭菌工作,确保患者的诊疗安全一直是医院感染管理工作的重

点。

随着“准入”要求的不断提高,近年来口腔诊疗单位硬件设施比以往有了较大的投入和改善。尤其是近年新开设的诊所,均分区合理,配置了满足诊疗活动的手机、高压蒸汽灭菌器等设备。但部分综合性医院口腔科在硬件配置方面尚待提高,特别是部分社区卫生服务中心、乡镇卫生院口腔科,主要表现为未严格划分三区,手机配备少。这提示:(1)卫生行政主管部门应严格每年的校验,及时纠正不合理的区域划分,使口腔科的布局除了满足其专业功能要求外,更应达到预防医院内交叉感染和符合卫生学的目的^[3];(2)政府部门应加大对基层医疗机构的投入,使医院有足够的资金购买相应的诊疗设备,减少医院感染的发生。

口腔医生在进行诊疗活动时,容易接触到患者的血液及气溶胶。研究结果表明,口腔医务人员操作后,手的乙型肝炎表面抗原(HBsAg)污染率为 9.38%^[4],医务人员自我防护工作不容忽视。口腔专业医务人员应加强自我防护意识,严格按照要求做好手消毒或及时更换手套;同时,医院感染管理者应加强对从业人员的检查、督导,避免患一医一患交叉感染的发生。

检查中发现,为节约成本,较多的口腔诊所(门诊部)没有定期进行消毒剂浓度监测和灭菌设备定期生物学监测,直接导致消毒灭菌合格率低。一些口腔诊所(门诊部)从业人员消毒灭菌意识淡薄,为了降低成本,有灭菌设备不用,欺骗患者和检查人员。对于检查中发现问题较多的口腔诊所,卫生行

政部门采取多种形式检查,督促口腔诊疗机构认识到医院感染管理方面存在的不足,了解管理的重点环节与难点,从而加强自身管理,逐步使口腔诊疗消毒工作走向正规化、法制化^[5]。

本次检查中,消毒灭菌质量总体结果不容乐观,口腔诊所(门诊部)合格率明显低于综合医院口腔科。建议加强对口腔诊所(门诊部)从业人员消毒灭菌知识的培训,增强其消毒隔离意识,不断提高职业道德素质和无菌操作技能,增强责任心。同时,管理部门应根据检查结果,导入分级管理模式,加强对口腔诊疗机构的检查指导。对于多次检查及检测不合格的单位应增加监督频次,加大执法力度,促使其依法执业,降低医源性感染的危险因素,确保口腔诊疗安全。

[参 考 文 献]

- [1] 中华人民共和国卫生部. 医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范[S]. 北京, 2005: 1-5.
- [2] 中华人民共和国国家技术监督局. 医院消毒卫生标准[S]. 北京, 1995: 1-3.
- [3] 赵进奎. 综合医院口腔门诊的布局初探[J]. 医学动物防制, 2006, 22(9): 699-700.
- [4] 伊大海, 王炳华, 冯言, 等. 《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》解读[J]. 中国实用医药, 2007, 2(6): 119-120.
- [5] 宋新, 张佩华, 沈元春, 等. 上海市某区口腔诊疗机构医院感染管理现状调查[J]. 上海预防医学杂志, 2007, 19(10): 535-536.

(上接第 183 页)

低汞灯专利产品,可发出 253.7 nm 的紫外线波长,属于广谱杀菌类型。按照使用说明书开启该产品盖板紫外线灯照射不同时间,结果表明,载体定量试验中对微生物的平均 KL 均 >3.00 ,现场消毒试验对坐板自然菌的平均 KL 均 >1.00 ,是消毒杀菌合格的产品。该品牌紫外线 A/B 型坐便器紫外线灯对细菌繁殖体、芽孢、真菌的杀灭效果好,并且使用方便、高效、安全、可靠,能够填补国内外在医疗、宾馆、公共卫生及家庭等坐便器马桶消毒杀菌的空白,对于控制感染,预防疾病具有一定意义,可以创造出一个良好、健康的室内环境^[6]。

[参 考 文 献]

- [1] 姚楚水, 古希波, 丁兰英, 等. ME-1 型空气消毒器现场消毒效果评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2002, 12(6): 367-368.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 消毒技术规范[S]. 北京, 2002: 31.
- [3] 薛广波, 罗子铭. 实用消毒学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1993: 175-176.
- [4] 李锦光, 黄榆玲, 李秀珍, 等. 论证酸(氧)化电位对微生物的杀灭效果[J]. 中国卫生检验杂志, 2003, 13(4): 474.
- [5] 苏德华, 甘露, 王惠萍, 等. 紫外线消毒方法的效果评价[J]. 白求恩医学院学报, 2007, 5(1): 56-57.
- [6] 林佳玲, 王惠莹, 许毓娜, 等. 医院紫外线消毒存在的问题及其对策[J]. 现代医药卫生, 2005, 21(6): 670.