

## 基层医疗机构“84”消毒液使用中存在的问题与对策

### The problems and strategies in the use of “84” disinfectant in primary medical organizations

封子秀(FENG Zi-xiu)

(胶南市经济技术开发区医院, 青岛 胶南 266400)

(Economic and Technological Development Zone Hospital of Jiaonan, Jiaonan, Qingdao 266400, China)

**[摘要]** 目的 了解基层医疗机构“84”消毒液使用中存在的问题并提出相应对策。方法 对 8 所乡镇卫生院和 10 所村卫生室的“84”消毒液使用情况进行实地督查, 查阅相关原始记录。结果 18 所基层医疗机构中, 5 所(27.78%)使用中的“84”消毒液过期; 12 所(66.67%)未进行有效浓度监测; 7 所(38.89%)配制浓度不准确; 6 所(33.33%)卫生院索证不全, 10 所(55.56%)卫生室无任何证件; “84”消毒液种类繁多, 卫生室采购渠道和使用方法不规范。结论 集团式一体化监管体系、完善的管理组织、规范的采购渠道、正确的使用方法, 是保证基层医疗机构“84”消毒液规范使用的关键。

**[关键词]** 卫生院; 医院, 乡村; “84”消毒液; 消毒剂; 医院感染

**[中图分类号]** R187+.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2011)04-0308-02

“84”消毒液是一种以次氯酸钠为主要有效成分的高效消毒剂, 可见光下易释放出有毒的氯气, 对皮肤和黏膜有一定刺激和腐蚀性。原液有效氯含量为 5.5%~6.5%, 被广泛用于医院、宾馆、家庭等的卫生消毒。根据《2010 年山东省手足口病防控工作计划》和会议精神, 本市卫生局、疾病预防控制中心、教体局组成督查组, 对全市手足口病防控工作进行了督查。现就 18 所基层医疗机构“84”消毒液使用中存在的问题进行分析并提出相应对策。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象 8 所乡镇卫生院和 10 所村卫生室。

1.2 方法 对“84”消毒液采购、索证、存放、使用各环节实地查看并查阅原始记录; 对配制后消毒液有效浓度进行现场监测; 对配制方法、注意事项进行提问。

## 2 结果

2.1 “84”消毒液种类繁多, 采购渠道不规范, 无证或索证不全 所调查的 18 所基层医疗机构使用了 7

种不同厂家的“84”消毒液, 有效氯含量分别为(48±7.2)g/L、≥45 g/L、1.1%~1.5%、4%~5.5%、4%~6%、4.2%~5.4%、5%~6%。村卫生室采购渠道不规范, 分别采购自卫生院、药店、门市部; 6 所卫生院索证不全, 10 所卫生室无任何证件。

2.2 缺乏查对观念, 安全意识有待提高 18 所被查基层医疗机构中, 5 所发现消毒液过期。其原因主要为部分医务人员特别是村卫生员, 既不对库存“84”消毒液按时检查, 使用前也不对标签内容仔细查对, 存在安全隐患。

2.3 消毒知识知晓率低, 配制方法不熟练 大多数村卫生员, 受年龄、文化程度、专业知识限制, 不能全面掌握“84”消毒液使用方法和注意事项, 未根据原液有效氯含量进行所需浓度的比例换算。18 所基层医疗机构中有 7 所配制“84”消毒液浓度不准确。

2.4 有效浓度监测率低, 使用方法不规范 经调查, 有 12 所被查基层医疗机构曾未进行有效浓度监测, 而且使用方法不规范, 如未加盖存放, 盛放容器不洁, 无专用配制容器, 未做到每日更换或现配现用, 防护措施不到位等。

[收稿日期] 2010-09-13

[作者简介] 封子秀(1964-), 女(汉族), 山东省胶南人, 主管护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 封子秀 E-mail: kfqyfx@126.com

### 3 讨论

根据调查结果制定以下对策。

#### 3.1 加强集团式一体化管理,提高监管干预力度

3.1.1 集团内一体化管理 即卫生局领导下的集团责任制管理。由市级医院与辖区卫生院、卫生室组成医疗集团,逐级负责下级的监督、检查、指导与援助。集团内考核每月 1 次,列入卫生局对卫生院的目标绩效考核,与财政拨款挂钩,实现集团内监管。

3.1.2 集团间交叉管理 卫生局组织市级医院专家,组成与集团数量对等的考核小组,每季度以交叉进行的办法对各集团进行考核,各取所长,交叉监管。

#### 3.2 完善管理组织,明确职责;规范采购渠道,把好质量关

3.2.1 完善管理组织,明确职责 卫生院成立由分管院长任组长,药剂科主任为副组长,护理部、医院感染管理科、预防保健科等部门负责人组成的药事管理小组,共同参与全院及卫生室的消毒剂管理。药剂科及时发布消毒剂新信息,介绍其作用及使用范围,规范其使用品种;护理部、医院感染管理科负责人定期检查和不定期抽查全院消毒剂使用情况,指导其正确的使用方法和注意事项<sup>[1]</sup>;预防保健科负责卫生室的日常督导工作。

3.2.2 规范采购渠道,把好质量关 药剂科负责消毒剂的采购、索证、验收、发放等工作。严格管理进货渠道和索证、验收及出入库制度,定期审查各种证件及消毒剂质量<sup>[1]</sup>,选择效果好、浓度稳定的品种使用。如“84”消毒液,最好选择有效氯含量 $>5\%$ 者,避免频繁更换。卫生室必须统一到卫生院进购消毒剂,确保其质量和使用安全。

3.2.3 建立领用发放制度,计划采购 镇政府将手足口病专款拨至卫生院,由卫生院统一采购“84”消毒液,卫生室按计划到卫生院领取。药剂科、卫生室制定领用发放制度,定期对消毒剂采购、领用、发放等环节进行监控,按时查看登记账册,发现问题及时

整改<sup>[2]</sup>。

3.3 加大培训力度,规范工作行为 药事管理小组负责对全院及卫生室工作人员进行教育和培训,分层次地对医务、管理人员及卫生员开展消毒剂知识培训,提高正确保管、使用、监测消毒剂的技能。护理部、医院感染管理科负责人将“84”消毒液配制、使用方法、注意事项、存储要求等编制成册<sup>[1]</sup>,发放至使用科室和卫生室,便于人人掌握和操作<sup>[3]</sup>。

3.4 正确使用消毒剂,保证消毒效果和使用安全 配制消毒液前仔细查看原液有效氯含量和有效期;配制时开门窗,戴口罩和手套;配制后置于洁净有盖容器中;保存地点通风、防潮、避光<sup>[4]</sup>。药剂科按《医院感染管理学》<sup>[5]</sup>规定,购进合格的 G-1 型消毒剂浓度监测试纸,发放至使用科室和卫生室,指导其在使用中的“84”消毒液进行有效浓度监测,并建立完善的监测记录;经配制的消毒液于当天用完或现配现用。

“84”消毒液是基层医疗机构中最常用的化学消毒剂,在手足口病防控中亦普遍使用。规范管理和使用上存在的不足,将直接影响其消毒效果和使用安全。因此,必须在进货、储存、配制、使用等方面层层把关。借助“集团式一体化”管理体系,加大对基层医疗机构的指导培训和监督管理,使其科学管理和规范使用,从而保证消毒效果和手足口病防控成效。

#### [参考文献]

- [1] 王晓霞,王安清,梁自芬. 加强消毒剂在医疗使用中的规范化管理[J]. 中华医院感染学杂志, 2006, 16(5): 544.
- [2] 尹玉华,尹金华. 医院消毒剂的正确使用[J]. 中华医院感染学杂志, 2006, 16(8): 893.
- [3] 陈峰英,李万兰,徐琪,等. 84 消毒液在使用中存在的问题[J]. 中国消毒学杂志, 2008, 25(3): 1.
- [4] 刘胜文. 现代医院感染管理手册[M]. 2 版. 北京:医科大学出版社, 2000: 129 - 130.
- [5] 李六亿,刘玉树. 医院感染管理学[M]. 北京:北京大学医学出版社, 2010: 244.