

## 区域化消毒供应中心运行过程中的医院感染管理

# Healthcare-associated infection management during the operation of regional sterilization and supply center

王志棣(WANG Zhi-di), 孟爱珍(MENG Ai-zhen), 华卓君(HUA Zhuo-jun), 林霞(LIN Xia)

(溧阳市人民医院, 江苏 溧阳 213300)

(People's Hospital of Liyang, Liyang 213300, China)

**[摘要]** **目的** 探讨区域化消毒供应中心运行过程各环节中医院感染控制措施。**方法** 通过合理的布局流程, 优质的设备资源, 严格的清洗质量控制, 规范的灭菌效果监测, 先进的质量追溯系统, 专业的工作团队, 加强消毒无菌物品和可重复使用器械在收送过程各环节中的严格把关, 加强医院感染管理。**结果** 加强医院感染管理后, 区域化消毒供应中心的消毒无菌物品和可重复使用器械等灭菌合格率达 100%。**结论** 加强区域化消毒供应中心运行过程中的感染管理, 对控制医院感染十分重要。

**[关键词]** 消毒供应中心; 区域化消毒供应中心; 消毒; 灭菌; 管理, 医院

**[中图分类号]** R197.39 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2012)05-0392-02

近年来, 消毒供应专业已经向专业化、集中化和信息化发展, 同时社会卫生资源紧缺的国情使我国积极创建区域化消毒供应中心迫在眉睫<sup>[1]</sup>。本院 2007 年 10 月投资 600 多万元建造了一所符合医院感染管理要求的现代化消毒供应中心, 2008 年通过省级验收。2008 年 5 月, 在市卫生局的协调下, 开展了消毒供应中心区域化管理模式的应用研究。2009 年 11 月, 将全市 24 所医院所有消毒灭菌物品和可重复使用手术器械统一回收, 由该消毒供应中心集中处理, 统一配送, 实行消毒供应区域化管理, 取得满意效果, 现将经验介绍如下。

### 1 对象与方法

**1.1 合理布局、优质设备是控制交叉感染的重要环节** 根据专业要求, 对环境进行合理设计和布局, 建立完善的清洗消毒灭菌流程。按消毒供应中心管理规范, 遵循“由污到洁、逐步净化”的流水作业方式, 人员流动和物流分开, 设有专门的无菌、清洁及污染物入口。先进的设备是保证工作质量和效率的基础, 本院购置了瑞典洁定公司生产的全自动清洗消毒设备及全自动高温蒸汽灭菌器各 2 台, 超声波清洗器、干燥柜、低温灭菌设备、封口机和反渗透纯水

等全套消毒供应设备, 保证了工作质量和效率。

**1.2 清洗质量是消毒灭菌效果的有效保障** 现代化的清洗设备、规范的时间设置、严格的水质要求、科学的水温控制和负责的工作人员, 是保证医疗器械清洗质量的重要条件。消毒供应中心工作人员经专业培训后上岗, 掌握了正确的洗涤流程, 根据物品材料、器械结构和物品污染的危险程度进行分类清洗。特殊感染患者使用过的器械, 按先消毒, 再清洗, 最后消毒的洗涤程序。自动清洗机清洗烘干后的器械进入物品检查包装区后, 工作人员通过肉眼和放大镜对每件器械和物品进行检查, 不合格器械返回手工清洗或除锈处理, 完全合格方可进行包装。质检员每天抽查 10 件(包括 2 件手术器械)包装好待消毒物品, 对器械(物品)的清洗质量, 用 5× 放大镜裸视监测。

**1.3 规范的灭菌效果监测是灭菌质量的保障** 采用物理、化学和生物监测法监测灭菌质量。对每批次的灭菌植入物均进行生物监测, 合格后方可发放; 对每批次经环氧乙烷灭菌的物品进行物理、化学和生物监测, 生物监测合格后方可发放; 质检员专人负责质量监测, 定期对清洁剂、消毒剂、润滑剂及包装材料进行质量检查; 对清洗消毒器及水质进行日常和定期监测, 做到全程监控。

**[收稿日期]** 2011-04-12

**[作者简介]** 王志棣(1963-), 女(汉族), 江苏省溧阳市人, 主管护师, 主要从事医院感染管理研究。

**[通讯作者]** 王志棣 E-mail: zilian15766@qq.com

1.4 建立质量追溯系统,保证消毒供应质量的有效控制 对每个包装物品,从清洗、包装到灭菌各个环节进行记录,每件器械(物品)质量有可追溯性。清洗合格的器械进入包装程序,1人核对1个包装,包内有详细的物品清单。每个包内放有化学指示卡,包外标识清楚,有物品名称、有效期、失效期、包装者等内容,全部录入追溯系统。灭菌前再录入灭菌器编号、灭菌批次、灭菌日期、失效日期及根据物品的性质和类别确定的灭菌方法和参数。确保每件物品都有详细记录。

### 1.5 收送过程中的医院感染管理

1.5.1 完善制度 制订区域化消毒供应中心的管理制度和实施细则,收送过程中的工作流程,回收、清洗、包装、灭菌、运送和发放各环节的质量标准,使消毒供应工作有全面的保障制度。

1.5.2 加强培训 区域化消毒供应中心投入运行时,对中心全体员工进行岗位培训,确保在工作中严格执行。同时举办多期消毒供应中心新知识培训班,对本院及全市乡镇卫生院的相关领导和护士长进行培训和参观学习,更新理念,提高认识。

1.5.3 运送物品准备 购置专用运输车 2 辆,配置收送专用不锈钢推车、周转箱,有效保障配送需求。

1.5.4 环节管理 按照无菌物品存放原则,对各医院的器械按统一要求存放,提供合格的物品交接点,由固定的专业人员负责交接,详细记录。污染器械回收后及时进行初步清洗,用原包布包裹封闭放入专用回收箱;特殊感染患者使用过的可重复使用器械,用黄色医疗垃圾袋双层密闭包扎,标明感染疾病名称,单独存放,回收后按规范要求作特殊消毒处理。下收下送人员规范着装,严格执行手卫生规范,随车携带快速手消毒剂;收送车辆及周转箱于每次使用后,用 500 mg/L 含有效氯消毒剂溶液擦拭,30 min 后用高压水枪冲洗,干燥备用。医院感染管理专职人员定期督查,避免交叉感染。

## 2 结果

区域化消毒供应中心合理的布局流程、严格的

管理制度、有效的持续质量控制以及科学规范的管理,确保了消毒无菌物品和可重复使用器械的质量和 安全。供应中心运行 1 年多来,提供的手术器械灭菌合格率达 100%。通过跟踪及回访,未发生质量和安全问题,得到市卫生局和区域内医疗机构的一致好评。

## 3 讨论

本院为二级甲等医院,有床位 600 张,年手术共 7 158 例,其余 23 所(其中二级医院 2 所,中心卫生院 10 所,专科医院 2 所,社区卫生服务中心 9 所)医院总床位数 1 159 张,年手术总数 6 388 例,区域化供应面广、量大,必须对各环节的潜在风险进行准确评估和严格控制。加强消毒供应中心的管理,有效控制医院感染的发生,对于提高医疗护理质量,防止医疗纠纷,确保医疗安全有重大的作用<sup>[2]</sup>。区域化供应涉及到 20 多所医疗机构的医疗安全<sup>[3]</sup>,因此在收送各环节中预防医院感染尤为重要,必须健全各项规章制度,严格规范操作流程;定期到区域内各医院现场督查指导,杜绝各环节潜在隐患,并对区域内各医院的手术部位感染率进行监测;追溯系统确保了消毒物品的可追溯性,能及时掌握消毒供应中心向区域内所提供消毒灭菌物品的使用情况,严格杜绝不规范重复使用及不规范自行消毒行为,确保区域化消毒供应中心有序安全运行。

### [参考文献]

- [1] 黄浩,成翼娟,赵自勤. 区域化消毒供应中心的创建[J]. 中国护理管理,2007,1(1):17-18.
- [2] 王林萍. 消毒供应中心的医院感染管理[J]. 中国误诊学杂志,2010,10(32):7945.
- [3] 林霞,华卓君. 二级医院创建区域化消毒供应中心的可行性研究[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(20):3187-3189.