

优化流程在消毒供应中心口腔器械集中清洗消毒灭菌中的效果观察

肖鸾仪 王洁*

湖南中南大学湘雅口腔医院 湖南长沙 410000

摘要: 目的: 分析在医院消毒中心, 对口腔设备进行集中清洗消毒灭菌流程中, 采用优化流程的目的和效果。方法: 将消毒供应中心内进行集中清洗消毒灭菌的口腔设备总计 128 件进行分组, 通过随机数字表法分为观察组 64 件和对照组 64 件。对照组采用的模式为基础性清洗消毒灭菌干预, 观察组采用的模式为优化流程性质的集中清洗消毒灭菌处理, 对比两组各项指标的区别和差异。结果: 观察组整体清洁率 93.75% 高于对照组 81.25%, 湿包率 0.00% 明显低于对照组 6.25%, $p < 0.05$; 观察组设备损耗率 1.56% 低于对照组 12.50%; 灭菌合格率 100.00% 以及包装合格率 100.00% 均显著高于对照组, $p < 0.05$ 。结论: 通过将优化流程模式实施于消毒供应中心的口腔器械消毒灭菌流程中, 能够显著提升消毒灭菌质量。

关键词: 优化流程; 消毒供应中心; 口腔器械; 消毒灭菌; 效果分析

前言

目前对于口腔科室的患者来说, 在进行就诊过程中, 因所使用的设备可能沾染口腔的血液、污垢甚至唾液, 如果不能及时对口腔器械进行完全的消毒和灭菌干预, 则会导致临床高风险传染性病症的产生, 如艾滋病、乙型肝炎等, 均易致使血液性传染病的提升和传播, 且提升了消化道传染病发生风险率^[1]。现如今本院消毒供应中心所建立的主要目的和实施责任, 是对口腔科室的多项设备集中处理后回收, 但是考虑到应用的口腔设备结构复杂且单一, 种类较为复杂同时器械的数量大小不同, 导致临床清洗率、消毒率和灭菌难度的提升, 加上口腔门诊清洁消毒阶段的布局分配单一以及操作流程的复杂性, 导致口腔设备开展难度增大, 因此需要确保消毒灭菌效果的质量^[2]。基于此, 本研究将讨论消毒供应中心中, 实施清洗消毒灭菌中优化流程效果。

1 资料和方法

1.1 基本资料

分析的时间段为 2023 年 1 月—3 月, 共计纳入进行清洗消毒灭菌的口腔强设备 128 件, 按照随机数字表法进行分组, 对照组 64 件, 观察组 64 件。

1.2 方法

对照组选择的模式为清洗消毒灭菌方法, 依据常规的

形式设备由口腔科的人员开展设备清洗和消毒包装处理, 并将所有设备统一运送到消毒供应中心完成灭菌。

观察组采用的模式为优化流程法, 具体实施方式为: ①由口腔科对设备进行统一的回收并送到供应中心, 由口腔科进行污物信息录入评估。②口腔科室的医护人员需每一周对消毒供应中心的负责人员, 进行培训讲解, 包括说明口腔涉及到的设备所需性质以及实施功能, 以及拆分条件和方式, 并对设备进行完善和独立的包装清洁。③成立微信群, 及时对存在的问题进行集中汇总, 并将所需要内容按照图片和视频的形式制作后传到微信群, 提升操作能力。④流程的清洗,

消毒供应中心的工作人员均需要按照相同时间, 在统一的时段内进行口腔设施的回收, 拆分设施后, 对口腔设备清洗, 而后应用 1:270 全效多酶剂浸泡 5 分钟, 并应用水枪进行不断的冲洗, 再次应用清洗机给予回收清洗。⑤增加回收设备的次数, 由以往每日的 2 次回收增加到 3 次, 保证设备在应用后可以得到及时的解决以及处理, 并达到提升清洗质量和灭菌质量目的。

1.3 观察指标

共计分析整体清洁效果以及湿包的比率, 并通过目测或者借助放大镜的形式, 检查口腔设备的表面清洗状态, 记录整体的整洁度。在各项灭菌设备全部完成后, 由消毒人员

根据常规的方式对灭菌设备以及外灭菌质量进行检查,同时由口腔科室中的人员在实施无菌包过程中,对发生的问题进行报备,进行相关佐证。

记录器械损耗率、包装合格率、灭菌合格率。在工作进行中,及时检查设备的运转情况,如丧失、裂痕、破裂、残缺,记录损耗率,并检查包装情况。在第一次进行检查的口腔科设备中,于灭菌状态下观察放大镜下的设备表面位置,如果没有发生锈斑等血迹问题,及时监测并记录阴性状态。

1.4 统计学分析

通过 SPSS25.0 软件统计所得数据,其中计数资料为(n, %)表示, χ^2 检验; 计量资料为(均数 \pm 标准差), t 检验, $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 清洁率及湿包率

观察组整体清洁率 93.75% (60/64) 显著高于对照组 81.25% (52/64), 湿包率 0.00% (0/64) 明显低于对照组 6.25% (4/64), 差异有统计学意义 $\chi^2=4.571$, $p=0.033$; $\chi^2=4.129$, $p=0.042$ 。

2.2 口腔器械处理效果的分析

观察组整体有效率显著优于对照组, $p < 0.05$, 见表 1。

表 1: 对比两组口腔器械处理效果 (n=64, %)

组别	设备损耗	灭菌合格	包装合格
对照组	8 (12.50)	58 (90.63)	59 (92.19)
观察组	1 (1.56)	64 (100.00)	64 (100.00)
χ^2	5.856	6.295	5.203
P	0.016	0.012	0.023

3 讨论

作为医院的核心部门之一,消毒供应中心负责的关键内容是对设备清洗,设备的集中消毒和灭菌作用,这对于提升医院安全性具有非常关键的作用和价值。但是临床在对口腔设备的操作中认为^[3],主要是和患者的唾液以及血液进行直接性的接触,所以临床病原菌感染率较高,一旦不对设备进行清洗易提升交叉感染率。同时口腔设备的特殊性质,对于进行业务开展的终止设备等,依然由口腔科室的护理人员实施清洗,消毒以及包装处理,因此易出现各种不合格的问题,对医疗护理质量产生影响。

经本文结果分析:观察组整体清洁率 93.75% 高于对照组 81.25%,湿包率 0.00% 明显低于对照组 6.25%, $p < 0.05$; 观察组设备损耗率 1.56% 低于对照组 12.50%; 灭菌合格率 100.00% 以及包装合格率 100.00% 均显著高于对照组, $p < 0.05$ 。进一步说明在开展优化流程的过程中,多是因为消毒供应中心和口腔设备的工作人员一同进行开展,包括对口腔设备的消毒统计后,来达到工作人员设备操作的熟悉性以及达到口腔设备的清洗价值^[4]。同时在优化流程的系列性操作阶段,以贵发话行为运行消毒供应中心模式,也能够帮助口腔设备的管理运行,有助于被污染的设施及时得到清洁,达到降低湿包率和达到提高消毒供应中心的处理效果^[5]。同时优化流程模式在应用中通过对程序规范化指导,缩短操作时间,及时进行设备的放置,进而对各项结果进行改善^[6]。

综合上述结论,优化流程管理模式的实施,能够显著提升消毒供应中心口腔设备集中清洗消毒灭菌的功效,进而起到消毒供应中心工作管理效果的价值。

参考文献:

- [1] 邓旭艳,周军,徐平英.口腔中心专科管理与供应室集中式管理在口腔器械消毒灭菌中的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,38(13):1930-1933.
- [2] 任希燕,朱玉华,耿丹,等.缺陷管理改进模式在提高消毒供应中心器械清洗消毒灭菌效果和管理质量中的应用[J].生命科学仪器,2023,21(3):144-147.
- [3] 白小丽,李颖,王静,等.基于质量敏感指标的戴明循环管理模式在口腔复用诊疗器械消毒灭菌管理中的应用效果观察[J].中国医学装备,2023,20(9):148-152.
- [4] 陈玲,王希铭,余颖.3C 全程管理辅助流程化作业标准在消毒供应中心手术室器械消毒灭菌管理中的应用[J].国际护理学杂志,2024,43(18):3418-3421.
- [5] 尹世玉,汪晖,朱娟,等.基于《医疗器械安全管理》标准的消毒供应中心仪器设备管理 APP 的研发及应用[J].中国护理管理,2022,22(9):1299-1303.
- [6] 李会.前瞻性护理配合 CICARE 沟通模式管理对消毒供应中心护理质量、消毒灭菌效果的作用[J].国际护理学杂志,2023,42(6):961-964.