

· 论 著 ·

生化分析仪的灭菌操作规范及灭菌过程中问题的处理

罗志勇, 孙 一, 杨 捷, 唐荣高, 陈 杨

(上海交通大学医学院附属第九人民医院, 上海 200011)

摘要:目的 探讨使用生化分析仪等仪器设备前的灭菌操作规范及灭菌过程中问题的处理方法。方法 选取 2015 年 8~9 月该院 800 次生化分析仪等仪器设备使用过程中的相关资料进行分析, 分析生化分析仪等仪器设备使用前的灭菌规范及灭菌过程中问题的处理方法及处理效果。结果 规范后仪器设备服务达标率为 90.00%, 灭菌达标率为 92.50%, 仪器设备管理达标率为 90.00%, 显著高于规范前的 62.50%、67.50%、72.50%, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 规范化消毒供应中心对仪器设备灭菌满意率为 95.00%, 显著高于规范前 85.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 生化分析仪等仪器设备使用前灭菌过程中存在的问题较多, 应该严格按照灭菌操作规范进行处理, 提高仪器设备的灭菌效果。

关键词:生化分析仪; 仪器设备; 灭菌操作规范; 处理方法

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.15.022 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-9455(2016)15-2131-03

Treatment of problems in biochemical analyzer sterilization operation specification and sterilization process

LUO Zhiyong, SUN Yi, YANG Jie, TANG Ronggao, CHEN Yang

(Affiliated Ninth People's Hospital, School of Medicine, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200011, China)

Abstract: **Objective** To investigate the treatment methods of the problems in sterilization operation specification of the instruments such as biochemical analyzer and sterilization process. **Methods** The related data of the use process of the instruments such as the 800-times biochemical analyzer in our hospital from September 2015 to August 2015 were analyzed, including the treatment methods and treatment effects of the problems of the sterilization operation specification before use and during the sterilization process. **Results** The service standard reaching rate after specification was 90.00%, the sterilization standard reaching rate was 90.00%, the standard reaching rate of instrument and equipment management was 90.0%, which were significantly higher than 62.50%, 67.50% and 72.50% before implementing the specification, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$); the satisfaction rate of the specification sterilization center on the instrument sterilization was 95.00%, which was significantly higher than 85.00% before implementing the specification, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** There are many problems in the use process of the instruments such as biochemical analyzer, which should be treated strictly according to the sterilization operation specification for improving the sterilization effect of instruments and equipments.

Key words: biochemical analyzer; instrument and equipment; sterilization operation specification; processing method

生化分析仪是医院重要的医疗设备, 它对疾病的诊断、治疗等均发挥了重要的作用^[1]。医院生化分析仪等仪器设备在使用过程中必须经过严格的消毒、灭菌操作。但是, 当前医院生化分析仪等仪器设备使用前灭菌过程中存在的问题相对较多, 如规章制度不完善、灭菌质量达不到预期要求等, 影响生化分析仪等仪器设备的使用^[2]。因此, 研究医院生化分析仪等仪器设备使用前的灭菌过程中存在的问题及解决方法具有重要的意义^[3]。为探讨生化分析仪等仪器设备使用前灭菌操作规范及灭菌过程中问题的处理方法, 本研究选取 2015 年 8~9 月本院 800 次生化分析仪等仪器设备使用过程中相关资料进行分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 8~9 月本院 800 次生化分析仪等仪器设备使用过程中相关资料进行分析, 入选仪器包括: GK8800Plus 血液分析仪、肝功能检测仪、CT、B 超等动力检测仪器。入选仪器使用次数、次数的频率等差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 生化分析仪仪器设备使用前灭菌中存在的问题 (1) 仪器设备管理认识不足。医院消毒供应中心对动力检测仪器设备管理认识不足, 对购置的设备缺乏购入日期、安装日期、使用年限等标识。同时, 仪器设备所使用的耗材无备货, 不能及时提供, 部分仪器设备比较落后, 故障发生率较高, 影响诊疗器材的质量和供应保障^[4]。(2) 消毒供应中心缺乏消毒灭菌技术。医院生化分析仪仪器设备对于消毒灭菌的要求相对较高, 传统的消毒方法更多的利用碘伏、碘酒或乙醇等进行擦拭, 导致仪器设备灭菌不够彻底。(3) 思想不重视。部分消毒供应中心人员对生化分析仪仪器设备灭菌不够重视, 更多的重视对患者疾病的诊断结果, 而不去考虑诊断过程中可能存在的影响因素, 难以将疾病的诊断与感染等结合起来, 忽略了医院生化分析仪仪器设备的灭菌工作^[5]。

1.3 观察指标^[6] (1) 观察仪器设备规范前后达标率比较; (2) 观察消毒供应中心人员对仪器设备灭菌质量满意率。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件对采集到的数据进行分析, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计

学意义。

2 结 果

2.1 仪器设备规范前后达标率比较 研究结果显示,规范后仪器设备服务达标率为 90.00%,灭菌达标率为 92.50%,仪器设备管理达标率为 90.00%,显著高于规范前的 62.50%、67.50%、72.50%,且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 仪器设备规范前后达标率比较[n(%)]

组别	n	仪器设备质量达标	灭菌达标	仪器设备管理达标
规范后	400	360(90.00)	370(92.50)	360(90.00)
规范前	400	250(62.50)	270(67.50)	290(72.50)
χ^2		83.52	78.13	40.21
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 规范前后消毒供应中心人员对仪器设备灭菌满意率比较 研究结果显示,规范化消毒供应中心对仪器设备灭菌满意率(95.00%)显著高于规范前仪器设备灭菌满意率(85.00%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 规范前后消毒供应中心人员对仪器设备灭菌满意率比较[n(%)]

组别	n	满意	一般	不满意	总满意率
规范后	400	350(87.50)	30(7.50)	20(5.00)	380(95.00)
规范前	400	310(77.50)	30(7.50)	60(15.00)	340(85.00)

注:总满意率(%)=[(满意+一般)/总次数]×100%。

3 讨 论

医院感染已成为医院管理中一个重要课题,预防与控制医院感染日益受到各级卫生行政部门和医院领导的重视^[7]。医院感染的 3 个基本条件是感染源、传播途径及易感人群。预防与控制医院感染必须做到控制感染源、切断传播途径和保护易感人群^[8-9]。器械消毒与医院感染的预防与控制息息相关,应当加强器械消毒室管理和建设。随着生化分析仪应用频率的增多,临床上医源性感染的报道也呈上升趋势。为保障生化分析仪技术健康发展,降低生化分析仪运用不当而引发的交叉感染,医院必须高度重视生化分析仪消毒,基于传统生化分析仪清洗消毒流程中存在的问题,提出具体的改进措施,达到提高生化分析仪清洗消毒合格率的目的^[10]。

为了进一步加强医院生化分析仪等仪器设备使用前的灭菌规范,相关部门必须采取积极有效的措施进行应对,具体如下:(1)加强专业技术人员的培训。医院生化分析仪等仪器设备对于灭菌的要求相对较高,且专业性较强^[8],消毒供应中心应该根据每一种仪器、设备等要求加强其锻炼,不断提供自身专业技能,让每一位员工认识到医院生化分析仪等仪器设备使用前灭菌的重要性,增强其危机意识^[11]。(2)灭菌效果监测。医院生化分析仪等仪器设备灭菌后必须加强灭菌效果监测,必须通过消毒灭菌监测后方可确定,仪器和设备消毒灭菌后必须严格遵循中华人民共和国《消毒技术规范》《医院感染管理规范》等要求进行定期监测,对于不符合要求的仪器和设备应该重新进行灭菌^[12]。(3)提高认识,高度重视,规范制度。医院

生化分析仪等仪器设备在使用前相关部门人员必须对仪器设备的灭菌工作引起足够的重视,建立健全的消毒灭菌制度,并进行有效的监督,医院可以根据实际情况设置专人定岗、定编、定责等,保证每一位灭菌人员合格后方可上岗,保证医院生化分析仪等仪器设备在要求规定的工作环境下工作,减少医院感染发生率,为患者临床治疗、诊断等提供保证,促进其早期恢复^[13]。本研究显示规范后仪器设备服务达标率为 90.00%,灭菌达标率为 92.50%,仪器设备管理达标率为 90.00%,显著高于规范前的 62.50%、67.50%、72.50%,且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。;规范化消毒供应中心对仪器设备灭菌满意率(95.00%)显著高于规范前仪器设备灭菌满意率(85.00%),且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,生化分析仪等仪器设备使用前灭菌过程中存在的问题较多,应该严格按照灭菌操作规范进行处理,提高仪器设备的灭菌效果。

参考文献

- [1] 孙刚,孔金艳,蔡顺天,等.生化分析仪清洗消毒规范化培训研究[J].中华生化分析仪杂志,2013,30(7):386-388.
- [2] 魏敏,田迎霞,王怡云.多酶原液灌洗-刷洗法与多酶应用液浸泡法清洗内镜的对比研究[J].中华医院感染学杂志,2013,23(17):4221-4222.
- [3] 刘惠仙,肖启霞.56 例高分辨率食管测压的护理配合[J].医药前沿,2011,1(24):245.
- [4] 王晶晶,叶素珍.脉动真空压力蒸汽灭菌器灭菌效果监测的方法[J].中华医院感染学杂志,2011,21(3):494-495.
- [5] 孟素慧,王卫东.全自动生化分析仪使用中项目交叉污染对结果影响的观察[J].临床军医杂志,2006,34(3):377-378.
- [6] 王莉.过氧化氢低温等离子体灭菌器在腹腔镜器械消毒中的应用[J].医学临床研究,2009,26(12):2346-2347.
- [7] 安莉萍,徐珍荣.加强医院重复使用器械的质量管理[J].中国校医,2014,28(5):390-391.
- [8] 刘新明,杜显峰,王华生.医院内重复使用的无菌器材包装管理现状探讨[J].中华医院感染学杂志,2010,20(20):3185-3186.
- [9] 陶映,陈文光,章泽豹,等.医院感染相关因素的调查研究[J].中华医院感染学杂志,2007,17(5):516-517.
- [10] 崔全永.RA-1000 全自动生化分析仪临床应用性能评价[J].淮海医药,2001,19(2):142-143.
- [11] 王旭,柴文琳.危机意识下消毒供应中心人员的继续教育[J].全科护理,2013,11(18):1697-1698.
- [12] 张杰,苏迅,李新华,等.加强医院消毒供应室的监测及管理工作[J].中华医院感染学杂志,2010,20(17):2649-2650.
- [13] 刘新明,王华生.消毒供应中心设备管理与控制医院感染的对策[J].中华医院感染学杂志,2012,22(18):4100-4101.