

· 论 著 ·

手术器械包装图谱的制作与应用研究

张金凤¹, 卢红华¹, 蔡云霞², 方 强²

(1. 赣州市人民医院消毒供应室 2. 手术室, 江西 赣州 341000)

摘要: 目的 帮助消毒供应室护士学习手术器械包装技术, 提高手术器械包装质量。方法 制作和应用手术器械包装图谱, 观察消毒供应室护士学习掌握各科手术器械包装技术所用的时间及手术器械包装合格率。结果 16 名消毒供应室护士在 1 个月内掌握了 77 种手术器械包的包装技术, 手术器械包装合格率达 99.93%, 加强了科室间的协作, 快速实现了消毒供应室集中式管理模式的转变。结论 手术器械包装图谱对消毒供应室的技术培训和科学化、规范化、标准化管理起到了积极的推动作用。

关键词: 手术器械包装图谱; 消毒供应室; 集中式管理

中图分类号: R187 文献标识码: A 文章编号: 1005-4529(2010)18-2793-02

Surgical Instruments Packaging Mapping and Application

ZHANG Jin-feng, LU Hong-hua, CAI Yun-xia, FANG Qiang

(Ganzhou People's Hospital, Ganzhou, Jiangxi 341000, China)

Abstract: **OBJECTIVE** To help the nurses in sterilization and supply room to learn surgical instruments packaging technology, and to improve the quality of packaging surgical instruments. **METHODS** By making and using surgical instruments packaging map, the time that the nurses used in learning and mastering the subjects surgical instruments packaging technology was observed, and the passing rates of surgical instruments packaging were observed as well. **RESULTS** A total of 16 nurses just used one month to grasp the 77 kinds of surgical instruments packaging technologies, and the passing rates of the surgical instruments packaging reached 99.93%. Collaboration between departments was enhanced, the transformation of centralized management model in sterilization and supply room was achieved quickly. **CONCLUSION** Surgical instruments packaging mapping plays a positive role in promoting the technical training and scientific and standardized management in sterilization and supply room.

Key words: Surgical instruments packaging map; Sterilization and supply room; Centralized management method

目前我国大多数医院消毒供应室护理人员配置不合理, 原有护士年龄偏大、身体素质差, 记忆力减退, 对新知识的接受能力下降, 新入科护士和新毕业护士则未经过系统专业培训, 专业知识基础差, 均不能在短期内熟练掌握种类繁多的手术器械的包装技术, 难以适应消毒供应室管理模式的变化^[1-3]。为提高消毒供应室护士学习手术器械包装技术的效果和包装质量, 2009 年 9 月我院消毒供应室与手术室合作, 制作和应用了手术器械包装图谱, 取得良好效果, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 我院消毒供应室护士 16 人, 其中副主任护师 1 人、主管护师 7 人、护师 1 人、护士 7 人; 平

均年龄 35.1 岁; 学历本科 1 人、大专 11 人、中专 4 人; 从事消毒供应室工作时间 > 10 年 1 人、6~10 年 3 人、1~5 年 3 人、< 1 年 9 人; 除护士长从事过手术室护理工作外, 其余护士均没有手术室护理专业工作及培训经历。

1.2 方法

1.2.1 材料 数码相机、电脑、彩色打印机、A4 资料册。

1.2.2 图谱的制作 (1) 图片采集: 将每类手术器械包的器械按其串列、摆放顺序分类置于配套的包布上, 用数码相机逐一拍摄单个器械结构图、成组器械串列图、整体摆放图、包装流程图, 对于结构复杂的器械分不同视角拍摄, 存于计算机中。(2) 图片插入: 新建 Word 2003 空白文档, 利用菜单栏中的【插入菜单】插入图片^[4]。(3) 图片编辑: 单击图片, 图片周边出现 8 个控制点, 将鼠标指针置于控制点, 调节

图片至合适大小,按器械串列、摆放、包装的先后、左右顺序,从单个到整体排列图片。(4)图片标注:在图片下方或另用1页纸依图片顺序用文字注解每种器械名称、规格、数量及其串列方法、摆放顺序,以及包布的规格、数量和包装流程、捆扎方法,并注明包内化学指示卡具体放置位置。(5)图片装册:用A4纸彩色打印图片及其文字标注,按使用科室和手术种类进行排序,分类放置于资料册的塑料夹页中,并在资料册首页编制目录,便制成了图谱。(6)图谱在使用过程中可根据临床使用要求进行修改。

1.2.3 图谱的使用 (1)作为教材:应用图谱,向护士讲解每类手术器械包内的器械名称、规格、数量、结构、性能,并引导其反复翻阅、熟悉图谱。(2)作为包装技术标准:将图谱放于包装间,护士包装手术器械时只需要翻看图谱即可获取关于手术器械包装的正确、规范、标准的信息,且在其指引下完成器械的检查、配置、核对和包装。

1.3 效果评价方法 (1)观察学习效果:记录消毒供应室护士学习掌握各科手术器械包装技术所用的时间。(2)计算手术器械包装合格率:使用科室监测手术器械包装质量,监测内容包括:器械名称、规格、数量、结构、性能、串列、摆放、清洁度;包内指示卡的放置位置;包装方法;手术器械包外标示等。

2 结 果

2.1 学习效果 2009年10月消毒供应室开始对全院所有需要消毒或灭菌后重复使用的医疗器械实施集中式管理。消毒供应室全体护士在1名手术室主管护师的带教下,以图谱为教材边学边工作,在1个月内掌握了各科手术器械包的包装技术,顺利渡过集中消毒供应转型期。

2.2 包装合格率 2009年10月—2010年2月,包装手术器械包24 650个,不合格包17个,不合格率为0.07%、合格率达99.93%。不合格的情况为:器械的排列、摆放不正确5个,器械规格、数量不正确4个,不同类器械包内的器械相互混淆3个,器械关节螺帽松脱2个,包扎方法错误2个,手术器械包的名称标示错误1个。

3 讨 论

3.1 提高学习效果缩短培训周期 手术器械种类繁多,刚开展集中消毒供应工作时,由于消毒供应室护士对器械不够熟悉,消毒供应室出现很多常见护理缺陷和问题,直接影响临床工作的顺利进行^[5-7]。

图谱形象地展示了器械形态、结构、名称、数量、串列顺序、摆放方式、包装流程等,图文并茂、标注到位,易于理解和记忆;使用方便,工作中可随时翻阅,便于学习、分析改进,帮助消毒供应室护士在短期内熟练掌握了各科手术器械的包装技术。同时也十分适用于手术室新护士的培训,以及消毒供应室、手术室进修护士和实习护士的带教。

3.2 提高手术器械包装质量 图谱为消毒供应室护士提供客观的核对依据和技术标准,避免凭主观记忆进行手术器械的检查、核对、包装,且使包装操作做到有章可循,统一规范、标准、流程,防止差错^[8,9],提高包装质量,保证临床工作的顺利进行。本研究中,在开展集中供应工作之初出现不合格手术器械包17个,经查实,其原因为包装护士未严格按照图谱进行双人核对,经教育督导后,避免了不合格包的出现。

3.3 加强了科室间的协作 由于图谱由消毒供应室和使用科室共同制作,符合其手术需求和器械摆放、取用习惯,使科室间的配合更加默契。

手术器械包装图谱制作和应用,为消毒供应室提供良好的培训教材和技术标准,提高学习效果和包装质量,加强科室间的协作,快速适应消毒供应室管理模式变化,对消毒供应室的技术培训和科学化、规范化、标准化管理起到了积极的推动作用。

参考文献

- [1] 焦丽玲,张爱荣.消毒供应中心集中式管理存在问题及对策[J].中国误诊学杂志,2009,(9)23:5625-5626.
- [2] 吴丽萍,陈同军.医院消毒供应室采取集中式管理的探讨[J].江西医药,2009,44(8):847.
- [3] 胡异梅.集中消毒供应转型期的管理[J].实用医技杂志,2008,15(19):2532-2533.
- [4] 神龙工作室.新手学电脑办公[M].北京:人民邮电出版社,2007:60-61.
- [5] 虞玲.消毒供应室常见护理缺陷与防范对策[J].九江医学,2007,22(2):44-45.
- [6] 宋晨华.手术室与供应室一体化运作过程中的问题与对策[J].护士进修杂志,2009,24(8):706-707.
- [7] 王建英,孙瑞敏.手术室-供应室一体化运作中手术器械管理中常见的问题及解决办法[J].中外医疗,2009,23(8):87.
- [8] 王竹华,周祝霞,蔡晓干.质量管理在消毒供应中心医院感染控制中的作用[J].中华医院感染学杂志,2009,19(23):3225-3226.
- [9] 孙雪莹,王华生,宋婉丽,等.消毒供应室对再生医疗器械的全程质控管理[J].中华医院感染学杂志,2004,14(12):1398-1399.