

# 流程优化在术后复杂结构手术器械处理中的应用分析

黄浩 周晓丽 曾庆 高红

(四川大学华西医院消毒供应中心,四川 成都 610041)

**摘要** 目的 保障复杂结构手术器械(全文针对带螺钉螺母手术器械处理分析)的结构性能良好。方法 采用岗位责任制度的修订与完善;人力、工具的保障;回收、清洗、包装环节对螺钉螺母的质量控制;专业知识培训等方法。结果 流程改进后第一个 3 个月手术器械的螺钉螺母遗失在检查包装环节减少了 88%,手术开始环节检查减少了 88%;第二个 3 个月无遗失情况。结论 优化带螺钉螺母手术器械处理流程,可有效防止螺钉螺母的丢失,维持手术器械良好性能,保障了手术安全。

**关键词** 手术器械 流程优化 护理管理

**Key words** Surgical instruments Process optimization Nursing management

中图分类号:R471 文献标识码:C 文章编号:1002-6975(2014)12-1087-02

消毒供应中心是医院供应无菌器材的重要部门,消毒器材品种多、数量大、周转快、接触面广、灭菌质量要求严格,是预防和控制院内感染的重点科室<sup>[1]</sup>。维持手术器械的良好功能状态是消毒供应中心的主要工作之一,同时也是手术质量的重要保障。手术器械种类多,某些器械结构复杂,常常用螺钉螺母维持其结构与功能。以下三点都易造成其脱落丢失,或造成器械结构功能不全,手术过程中有螺钉螺母松动—紧固—松动操作;手术之后,未及时复位、紧固;运输、清洗的震动、冲刷等。过去一段时间,手术室不时向消毒供应中心反应手术器械存在缺失螺钉、器械不能使用、影响手术安全等情况。为了提高工作质量,消毒供应中心针对日常工作中存在的手术器械螺钉遗失的情况,进行了带螺钉螺母手术器械处理流程的梳理及改进,取得了良好效果,现总结如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 近 2 年来,华西医院消毒供应中心日处理手术器械 2~3 万件,其中带螺钉螺母手术器械 1~2 千件。对流程优化前后 3 个月螺钉螺母缺失情况进行统计分析。

## 1.2 方法

**1.2.1 制度完善** 手术器械回收、清洗、包装前检

查等相关岗位的工作内容增加螺钉检查、紧固项目,明确责任,形成制度。新增岗位职责之时,作业组长及质控员应跟踪落实,一段时间后时常抽查,发现未履行职责者,按科室相关处罚条例处罚。

**1.2.2 人员保障** 华西医院手术量大,手术器械的回收处理时间长,从早上 7:30 到晚上 9:00 持续进行,中心管理层在完善制度的同时,增设了螺钉螺母检查紧固这一岗位,早、晚各一班次,即在去污区增加了两名工人。

**1.2.3 工具配置** 根据手术器械螺钉型号如一字、十字、内六角、四方、梅花形等,向医院设备科申请购买了与之相适应的工具两套共计 10 余把,用于螺钉紧固操作,确保工作有效进行。

## 1.2.4 环节控制

**1.2.4.1 手术室回收** 手术室各楼层回收人员应确认回收带螺钉螺母的器械是否完好,如:螺钉螺母有无缺失、是否松动、常规紧固螺钉螺母。如果发现缺失应及时查找,及时与手术护士沟通;发现螺钉断裂、锈蚀严重应交手术室器械管理员更换,同时记录清点数量。但是螺钉缺失、断裂、锈蚀严重的器械及器械包应沟通处理后回收,以减少事后纠纷。

**1.2.4.2 去污区清洗** 消毒供应中心设专人检查、核对器械的螺钉螺母有无缺失及松动,如有松动应及时使用专用工具使之紧固。器械完好、螺钉紧固后方能进入清洗环节。

**1.2.4.3 包装区检查保养** 机器清洗流程结束后,下筐人员取出器械,放置包装台,注意轻拿轻放,保护器械。包装组流水线第一名检查保养岗人员应检

作者简介:黄浩(1973—),女,四川南充,硕士,副主任护师,护士长,从事临床护理工作

通信作者:周晓丽

查螺钉螺母的数量及松紧、腐蚀的情况,同时进行保养;第二名核对岗人员根据清单记录再次核对器械上螺钉螺母的数量,准确无误后进行包装。无论哪名工作人员发现螺钉螺母有缺少情况都应及时查找该包装台区域、器械清洗筐、去污区清洗区域、清洗机各清洗舱,如未找到应及时汇报作业组长,与手术室沟通后注明在包装上,严格执行查对制度,杜绝差错事故的发生。

1.2.5 知识培训 手术器械的多样性,结构的复杂性,对普工占大多数的消毒供应中心来说是一种挑战,因为他们普遍缺乏带螺钉螺母手术器械的专业知识。中心管理层采用分层次、分时段、分环节、有计划、反复培训、不定期考核、提高时效性、提高可持续性的培训法确保各级人员掌握其核心知识、提高工作能力。

## 2 结果

消毒供应中心在流程改进前 3 个月,包装前检查发现螺钉螺母缺失 34 颗,手术前清点发现螺钉缺失 8 颗。流程改进后的第一个 3 个月,检查保养及包装前发现螺钉缺失 6 颗,缺失率减少了 82%;手术室仅反映过一次螺钉缺失 1 颗的情况,缺失率减少了 88%。流程改后第二个 3 个月,检查保养及包装前、手术室都未发现螺钉螺母的缺失。

## 3 讨论

### 3.1 手术器械上螺钉缺失原因分析

3.1.1 螺钉是指具有各种结构形状头部的螺纹紧固件。螺母是指具有内螺纹并与螺栓配合使用的紧固件,俗称螺帽。螺钉按槽形分类有一字、十字、角、内六角等,按头形分类有方头、T 形头、圆头等。常见带螺钉螺母的器械有立体定位用的伽马刀器械系统、窥阴器、肋骨剪、大钢剪、腹腔自撑、胸腔牵开器、60/90 闭合器、各类型咬骨钳、持骨钳、神外自撑、框架拉钩等。螺钉螺母是手术器械的重要结构之一,缺失会造成器械功能的丧失,影响手术的进行。如:之前手术室有一电动取皮机系统,价值 10 余万,因调节取皮厚度旋钮的螺母遗失了,最终导致无法使用。

3.1.2 某些手术器械在使用时,常常使用螺钉螺母固定和移动的功能使手术器械定位到良好状态,如各类自动撑开器等。手术结束后松开螺钉螺母应及时回位完全、紧固,否则在运输过程中的震动、机器清洗过程中的超声震动、手工清洗过程中的刷洗都易造成螺钉螺母的脱落遗失。

3.2 流程改进前状况 手术室偶尔反应某器械差

螺钉,某器械缺螺母的情况;包装区时常反应某器械无螺钉的情况;去污区在清洗机保养时发现,超声舱有数颗形状各异的螺钉螺母等等。统计 3 个月,清洗后检查保养及包装前,发现螺钉缺失 34 颗,包装人员尽可能寻找匹配,但手术前清点,螺钉仍然缺失 8 颗。

3.3 流程改进后效果 针对上述状况,华西医院消毒供应中心管理层群策群力,首先完善责任制度,接着进行工具配置,人力保障,环节控制,由此取得了良好效果。消毒供应中心在流程改进前 3 个月内,包装前检查发现螺钉螺母缺失 34 颗,手术前清点发现螺钉缺失 8 颗。流程改进后的第一个 3 个月,检查保养及包装前发现螺钉缺失 6 颗,缺失率减少了 82%;手术室仅反应过一次螺钉缺失 1 颗的情况,缺失率减少了 88%。流程改后第二个 3 个月,检查保养及包装前、手术室都未发现螺钉螺母的缺失。

3.4 树立流程改进的意识 合理使用人力资源,善于发现问题,解决问题,建立流程持续改进的意识,科学制定工作流程,保证工作效益最大化。

3.5 消毒供应中心人员对手术器械进行保养和功能性、完整性的检查,符合要求后,根据回收手术器械包的清单进行清点然后再组装、灭菌<sup>[2]</sup>。在包装前应有专人检查器械的外观清洁度、器械的外形完整性、器械的关节灵活性和张力、器械的咬合功能完好性、器械的尖端部分闭合功能、器械的锁齿功能、锐利器械器械的锋利功能等<sup>[3]</sup>。并在包装前严格执行双人核对制度,以避免由于器械质量和数量问题给病人带来的安全隐患。通过技能专业化培训和流程持续的改进、更新,有效提高了手术器械清洗包装灭菌的质量,保证了手术器械的安全使用,减少了医院的经济支出<sup>[4]</sup>。

综上所述,采取了完善的岗位责任制,保障了人力、工具的配置,进行了各环节对螺钉螺母质检的控制,加强了相关知识的培训等,有效防止了螺钉螺母的丢失,节约了成本,保障了手术安全。

## 参 考 文 献

- [1] 钱黎明,王雪晖,钱倩健.手术器械纳入消毒供应中心标准化管理流程的探讨[J].中华护理杂志,2007,42(5):465.
- [2] 占美莲,叶卫玲.技能专业化与流程更新对手术器械管理的效果评价[J].护理实践与研究,2010,12(1):60.
- [3] 于凤菊,赵君.清洗流程持续改进对复用手术器械灭菌效果的影响[J].中国消毒学杂志,2012,29(4):351.
- [4] 谭丽萍,赵建琴,陈素平,等.流程优化在神经外科护理单元的应用[J].护士进修杂志,2010,25(8):695-696.

(收稿日期:2014-01-07)