

## 联合识别法在专科器械包装中的应用

万珍倩 雷尚玲 邱柳芸

江西省丰城市矿务局总医院供应室, 江西 丰城 331141

**【摘要】** 目的: 探讨联合识别法提高专科器械识别、包装速度、准确率、满意度、降低损耗方面的效果。方法: 制作手术器械图谱, 数码相机拍摄图片制作幻灯片及光盘, 现场实物识别, 观看手术视频四种方法综合建立联合识别法, 并运用于消毒供应中心工作人员技能培训, 逐年对比器械包装合格率、器械丢失率、器械损坏率、满意度和培训所需时间。结果: 消毒供应中心工作人员包装合格率、满意度逐年增高, 而器械丢失率、器械损坏率逐年降低, 培训所需时间逐年缩短。结论: 运用联合识别法对消毒供应中心工作人员器械识别能力的培训, 能有效提高器械包装配置的工作效率, 延长器械使用寿命, 为临床诊疗工作的顺利开展提供保证。

**【关键词】** 手术器械; 联合识别法**【中图分类号】** R608**【文献标志码】** A**【文章编号】** 1007-8517 (2013) 22-0115-01

随着医院消毒供应中心管理模式的转变, 过去医院手术室及临床科室的重复使用器械器具物品逐渐由分散式管理改为由消毒供应中心集中管理, 随着外科新技术的不断发展, 各专科发展日益凸显, 专科器械的使用也越来越广泛, 表现在器械的品种繁多、精密、昂贵、维修费用高等特点。这些昂贵的器械管理好坏不仅影响到手术的成功, 也与经济效益息息相关<sup>[1]</sup>。消毒供应中心人员对专科器械使用, 性能维护与保养、拆卸等方面知识大多处于空白状态<sup>[2]</sup>。为缩短消毒供应中心人员对专科器械的识别周期, 正确配置各种专科手术器械包, 延长手术器械使用寿命, 保证手术的正常开展, 消毒供应中心自 2009 年 12 月尝试建立联合识别法, 取得良好效果, 现报告如下。

### 1 对象与方法

1.1 对象 ①内镜类: 包括鼻内窥镜、腹腔镜、膀胱镜、电切镜等; ②显微器械类: 包括脑显微器械、眼科器械; ③动力系统: 包括各式电钻等; ④其他特殊器械: 各类冷光源导线、口腔器械等。

1.2 方法 制作手术器械图谱; 购买专科手术器械图谱工具书; 利用数码相机拍摄, 自制作成图片配以文字说明朔封装订成册置于检查包装区, 便于工作人员查阅, 对照; 将所有专科器械分类整理, 逐件摆放, 能拆卸的拆卸至最小单元, 用数码相机记录专科器械拆卸安装过程配以语言解说, 上传至电脑, 制作成幻灯片或刻录成光盘, 妥善保存用于科室系统培训及工作人员自学; 现场实物识别: 邀请专科手术医生、手术室护士及专科外来器械厂家工程师来消毒供应中心对工作人员进行现场实物指导、讲解和传授专科手术器械拆卸安置方法、清洗、保养及灭菌常识; 观看手术视频: 上网查看下载相关专科手术图谱, 组织消毒供应中心人员观看, 通过手术步骤的了解, 知晓专科手术器械的用途及使用方法, 提高工作人员对专科手术器械的认识。

### 2 结果

通过上述四种方法的联合运用, 消毒供应中心工作人

员上岗平均周期较前缩短, 专科器械包装合格率明显提高, 手术医生对消毒供应中心工作满意度显著提高。见表 1。

表 1 联合识别法运用于专科器械培训后的效果

观察时间	器械包装 合格率 (%)	器械丢失 率 (%)	器械损坏 率 (%)	满意度 (%)	培训时 间 (d)
2010 年	93	0.5	0.4	90	60
2011 年	97	0.1	0.2	95	30
2012 年	99.5	0.03	0.01	98	20

### 3 讨论

传统而单一的专科手术器械培训方法存在个体差异, 针对性不强, 仅凭图谱或现场指导不能加强和巩固学员的记忆。有研究表明, 人们凭感觉接触的信息 83% 来源于视觉, 从信息获取的途径上讲感官的接触比严格的规章制度及言语更具有人性化的感染力<sup>[3]</sup>。所以将四种方法联合运用除了直观形象的视觉反应, 且融入声音, 实物视觉的刺激可以让人记忆深刻。还可有效克服消毒供应中心普遍存在的人员年龄偏大, 记忆力减退等问题。四种方法的联合运用, 使消毒供应中心专科器械管理更加科学化、规范化、专业化。提高了手术器械的使用质量, 延长了器械的使用寿命, 保证了器械清洗、包装、灭菌质量, 有利于医院感染的控制, 对于培养专业化供应室队伍起到积极地作用。

#### 参考文献

- [1] 魏革, 刘苏君. 手术室护理学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2002: 68-75.
- [2] 王辉娥, 王林渊, 陈文怡, 等. 改良器械图谱在专科手术器械包装中的应用 [J]. 中国消毒学杂志, 2013, 30 (3): 276.
- [3] 秦年, 曾爱英, 黄浩. 图谱识别系统在特殊手术器械包装中的质量控制实践 [J]. 护士进修杂志, 2011, 26 (8): 694.

(收稿日期: 2013. 10. 15)

### 3 结束语

基层药剂管理是医院管理中很重要的一部分。对药品进行综合监督治理, 是保证药剂管理不混乱的保证。在药剂管理中, 需要管理人员有一定的药剂知识基础, 应用先进的管理方式进行管理, 实现药剂管理的科学发展, 创造更高的发展规模, 为我国卫生事业发展带来巨大的发展前景。

#### 参考文献

- [1] 杨新华. 新医改对医院药剂管理转变的影响分析 [J]. 吉林医学,

2012, 33 (8): 1776-1777.

- [2] 杨建生, 徐瑞玲, 张建新, 等. 新时期医院药房药剂管理探析 [J]. 中国中医药咨讯, 2011, 03 (12): 265.

- [3] 张菊. 新医改对医院药剂管理转变的探讨 [J]. 中国当代医药, 2012, 19 (13): 156-156.

- [4] 戴忠春. 我国医院药剂管理现状与发展趋势 [J]. 中国卫生产业, 2012, (7): 177.

(收稿日期: 2013. 10. 15)