

手术器械电子图谱在消毒供应中心信息化管理中的应用

李赛艳¹ 杨春仙¹ 林萍² 武俊燕¹ 郑聪霞¹

1 浙江省丽水市妇幼保健院 (浙江丽水 323000)

2 浙江省丽水市松阳县中医院 (浙江松阳 323400)

摘要:目的:探讨手术器械电子图谱在消毒供应中心信息化管理中的应用价值。方法:医院消毒供应中心于2018年11月起实施手术器械电子图谱信息化管理,选取实施前(2018年1~10月)和实施后(2018年11月~2019年8月)各500份清洗消毒器械为调查对象,记录清洗消毒不合格率及临床医师满意度。结果:消毒供应中心手术器械清洗、消毒、包装不合格率明显低于实施前($P<0.05$),医院医护人员对器械清洗、消毒、包装等管理工作的满意度明显高于实施前($P<0.05$)。结论:手术器械电子图谱应用于消毒供应中心信息化管理中效果显著,能明显提升手术器械清洗消毒合格率,保证患者治疗安全。

关键词:手术器械电子图谱;消毒供应中心;信息化管理;满意度

中图分类号:R197.3

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2020.13.035

消毒供应中心是医院最重要的部门之一,主要负责整个医院医疗器械的清洗、消毒工作,其中多数为手术器械^[1]。每台手术结束后,护理人员会回收手术器械,并送往消毒供应中心清洗、消毒、干燥、检查,重新包装,清洗消毒管理质量影响着手术治疗效果,甚至患者生命安全,由此可见加强消毒供应中心管理的重要性^[2]。既往医院消毒供应中心多采用常规管理模式,存在管理理念陈旧、管理制度不完善等问题,器械清洗消毒不合格率较高,急需探寻一种更加科学的管理模式。随着近年来互联网技术的快速发展,信息化管理逐渐应用于临床管理工作中,应用效果得到医务人员的一致好评^[3]。本文探讨手术器械电子图谱在消毒供应中心信息化管理的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

医院消毒供应中心于2018年11月起实施手术器械电子图谱信息化管理,将2018年1~10月设为实施前,2018年11月~2019年8月设为实施后,实施前后各选择500份清洗消毒器械为研究对象。另选取不同部门的35名医护人员为研究对象,医师16名,护理人员19名;男6名,女29名;年龄22~48岁。研究期间医护人员无变动($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

实施前,消毒供应中心采用传统管理,由值班人员负责检查器械清洗消毒情况,供应中心管理人员

定期进行抽查,每日巡查工作间,发现问题,及时指出,并制定整改措施。

实施后,采用手术器械电子图谱信息化管理:①制作手术器械电子图谱流程。将不同手术器械包内的医用器械统一放在工作台上进行图片拍摄,不同器械依次标注序号编码,对应信息管理系统中各种手术器械包的清单序号,方便回收清洗操作时检查核对。然后将每套手术器械包按照标准包装摆放,拍摄完整的电子图片,以此为标准规范后续器械包装流程。将拍摄的标准图片和每套器械包电子组图上传至信息化管理平台,完善系统预留的图像数据模块。手术器械电子图谱在使用过程中,若器械包中物品种类或型号发生变更,需重新拍摄标准图片并上传,删除以往图片。②手术器械电子图谱的应用。管理人员将使用过的器械包送往消毒供应中心后,供应中心工作间使用设备扫描器械包外的电子标签条形码,通过电脑系统核对电子图谱和手术器械清单,核对无误后回收清洗。器械清洗消毒结束包装前,包装区工作人员按照电子图谱和电脑系统中回收清洗器械种类,检查评估器械清洗消毒质量,根据电脑系统中回收器械清单,仔细核实、配对包装各种器械,系统自动生成电子标签贴,张贴于器械包装表面。每份器械发至哪个科室也需要做好详细记录,方便后期检查核对。

1.3 观察指标

①抽查实施前后消毒供应中心各500份清洗消毒器械,比较清洗消毒不合格情况,评估消毒供应中

心管理质量。②实施前后采用问卷方式,调查医护人员对器械清洗、消毒、包装等管理工作的满意度,量表总分 100 分, >85 分为满意, $45\sim 84$ 分为基本满意, <45 分为不满意,总满意度=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS 19.0 处理数据, $(\bar{X}\pm s)$ 表示计量资料,以 t 检验;率(%)表示计数资料,以 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实施前后器械清洗消毒不合格情况比较

实施后消毒供应中心手术器械清洗、消毒、包装不合格率明显低于实施前($P<0.05$)。见表 1。

表 1 实施前后器械清洗消毒不合格情况比较(n)

时间	清洗不合格	消毒不合格	包装不合格	总不合格率(%)
实施前	23	12	11	9.20
实施后	5	4	3	2.40
χ^2				6.95
P				0.00

2.2 实施前后医护人员满意度比较

实施后医护人员对器械清洗、消毒、包装等管理工作的满意度明显高于实施前($P<0.05$)。见表 2。

表 2 实施前后临床医护人员满意度比较(n)

时间	满意	基本满意	不满意	总满意度(%)
实施前	18	10	7	80.00
实施后	28	6	1	97.14
χ^2				11.60
P				0.00

3 讨论

近年来,医院消毒供应中心器械清洗、消毒或包装不合格事件频发,严重影响了患者的治疗效果和医院形象,如何提升消毒供应中心管理质量成为众多临床学者研究的重点^[4]。医院消毒供应中心于 2018 年 11 月起实行手术器械电子图谱信息化管理,结果显示,消毒供应中心的手术器械清洗、消毒、包装不合格率明显降低,医护人员对器械清洗、消毒、包装等管理工作的满意度明显提高,证明该管理模式有助于提升消毒供应中心的管理质量。

手术器械电子图谱的应用能准确记录各项器械的形态结构、摆放方式、串列顺序等信息,便于工作人员理解记忆,包装人员按照标准图谱进行操作,大大降低了包装不合格事件发生率^[5]。手术器械种类繁多且结构复杂,清洗消毒过程中容易损坏,工作人员压力较大,应用电脑系统制作器械电子图谱作为参考标准,在实际工作中,为各环节工作人员直观、清晰地呈现器械图像和相关信息,不仅缩短了器械清点、组装时间,还减少了组装失误发生率,大大减少了消毒供应中心工作量,提高了工作效率,工作人员满意度自然提升^[6-7]。清洗、消毒和包装过程中差错事件发生率降低,科室使用器械安全得到保障,患者能正常开展诊疗工作,临床医护人员的满意度也会相应提高^[8]。

综上所述,手术器械电子图谱用于消毒供应中心信息化管理效果显著,能明显提升手术器械清洗消毒合格率,保证患者治疗安全。

参考文献

- [1] 杨亚红,张浩军,胡兰文,等.甘肃省 60 所医疗机构消毒供应中心管理现状调查[J].中华医院感染学杂志,2019,29(20):3191-3195.
- [2] 姚成立,刘丹,沈素芳,等.基于 JCI 标准的消毒供应中心管理缺陷分析与对策[J].中国消毒学杂志,2019,36(10):773-775.
- [3] 王海燕,张天勇,黄毓东.军队医院消毒供应中心护理人员管理的难点与对策研究[J].西南国防医药,2019,29(10):1061-1063.
- [4] 王梅,李正英.全程质量管理对消毒供应中心外来手术器械院感管理控制效果研究[J].实用预防医学,2019,26(9):1104-1106.
- [5] 赵录琳,杨蒙.3C 管理模式对消毒供应中心外来器械的消毒效果分析[J].检验医学与临床,2019,16(16):2399-2402.
- [6] 童文珍,尹俊英,许俊华,等.鱼骨柏拉图分析法在消毒供应中心医院感染管控中应用的效果[J].中华医院感染学杂志,2019,29(22):3506-3510.
- [7] 余秋兰,韩金花,钟莹.无缝隙管理模式在消毒供应中心外来器械和植入物管理中的应用[J].中国感染控制杂志,2019,18(8):772-775.
- [8] 徐世琴,张丽香,刘珊,等.医疗器械 SPD 运营与消毒供应中心双闭环管理[J].解放军医院管理杂志,2019,26(8):724-726.

(收稿日期:2020-01-16)

作者简介:李赛艳,本科,护师。研究方向:消毒供应室护理。

通讯作者:郑聪霞,本科,主任护师,护士长。研究方向:护理管理,妇产科护理。