

(二)、加强质量管理。根据专科的特点,制定了一系列的质量考核制度,进行持续质量改进。护理部和感控办经常检查,督促检查,发现问题及时反馈,跟踪监控。科室成立质控小组,护士长参与并负责。每周一检查,每月一大查,平时质检员负责,护士长不定时抽查,发现问题,及时反馈,提出整改措施,持续改进,及时记录并上报。

(三)、加强学习 and 培训。由于领导的重视,现在进入消毒供应中心的人员趋向年轻化,要求新到消毒供应中心的人员必须进行岗前培训或到外地进修培训,积极组织参加省专业培训学习,强调人人持证上岗。

(四)、加强管理。强调进入不同区域要更换区域服装,更鞋、洗手,切实做好个人防护。严格执行标准流程,做到一切物品从污到洁,不逆行、不交叉,操作规范,流程合理。平时养成良好的工作习惯,及时发现问题,及时反馈,跟踪监控,持续改进。

供应室对临床科专用器械规范化分级管理

新疆医科大学第一附属医院消毒供应室

830011 杨桂芳 马玲巧 王建超

随着现代医疗物品的发展,器械数量种类日益增多,应用各种器械介入性诊治越来越广泛,专科器械的种类也逐步增加,临床科室如眼科:刮沙器械、缝合器械、泪道扩张器,生殖助孕中心:取卵移植器械,探宫腔器械,泌尿科:尿道扩张器、ICU科:导丝、三叶钳、舌钳、人工肾科:皮下植管钳,肛肠科:肛瘘器械、手术器械,妇科:刮宫器械、穿刺器械等,带着大量病菌的器械由临床科室护士自己消毒管理,存在消毒不规范,管理不统一,浪费资源,随着卫生部《医院供应室验收标准试行办法》的出台和《消毒管理办法》的要求,减少任何有可能造成环节上的污染,我院开展临床科室的专用物品、器械,由供应室统一消毒、统一管理,建立临床科室的专用物品、器械在供应室规范化管理,降低医院感染起到重要作用。

1 建立器械专人管理。

1.1 器械管理护士要具备较高专业素质、熟练掌握各类专科器械的名称、型号、用途、器械有序分类放置阴凉干燥通风的货架上,各种器械都有明确的标识,便于取用,负责每日器械的准备和发放。

1.2 专科器械根据临床要求配备器械,所用器械、物品的耗材记录清楚,更换的物品,器械开据二联单,做到有帐可查,每月汇总。特殊的器械有损坏立即通知专用科室更换,避免引发供应室与临床科室之间的各种矛盾。

2 分级管理实施方法

2.1 专人回收 严格器械回收,回收科室器械其性能是否达标是保证医疗器械质量的关键,因此回收时必须当面对物品、器械的名称、数量、规格点清,有损坏及时更换。包布有无破损,有无血渍、药液、填入二联单;二联单填写要认真,临床科护士查对签名。

2.2 专人分类 专科器械分类摆放篮筐,关节打开插入不锈钢器械串子上,器械疏松放置,切勿堆放在一起,各科室的器械分开放置,篮筐上有明显标志,盆、盘类倾斜插入专用的篮筐里,进入清洗机,如眼科:泪道扩张器、开眼器、10号剪刀、10号镊子、刮勺,临床科室的胸穿针、腰穿针、骨穿针、腹穿针、吸管不能用清洗机避免损坏,使用超声波机清洗。

2.3 专人清洗 严格执行清洗流程,重视质量,进入777长龙清洗机,第一舱酶洗涤,第二舱软水冲洗,第三舱软水再冲洗,纯净水精洗,第四舱烘干上油,出舱,器械上的干固血渍软化、锈渍除锈后进清洗机。用超声波机清洗的器械用配置的酶在超声波机清洗5分钟,在用含氯消毒液浸泡15分钟,纯净水冲洗,烘干上油,检查洗涤质量,达到程序化,科学化,每日记录清洗的数量,酶、油、水的用量,杜绝浪费,每日保养清洗机、制水机。

2.4 专人包装 严把质量关,器械配备前必须经过严格检查,确保质量,严格执行检查步骤在8倍的放大镜下进行检查,使器械能够充分发挥使用功能,检查器械关节是否灵活,咬合面是否吻合,锐器是否锋利,沟槽是否平行,各临床科室的专用器械不能混放,器械放置要合理,数量准确,穿刺针无弯曲,无钩,配套、通畅锋利、规格齐全,专科器械包布清洁、平整、无破损、无磨损、无毛边、无毛球、尺寸规范,根据各科室制定了不同的包布颜色如眼科:粉色包布、五官科:兰色包布、妇科:白色包布、泌尿科:绿色包布等,专科物品双层包布包装。包装是保持物品在无菌状态下进行存放的重要手段,在使用时保持无菌状态,便于无菌传递,包内放化学指示卡,包外用3M胶带贴封,并注明灭菌日期,无菌有效期、责任人、灭菌者、包装松紧适度,包装完整的专科器械放入篮筐,插入卡片,写明科室名称、器械名称、数量、日期、方便发放。

2.5 专人灭菌 灭菌应按《消毒技术规范》进行,灭菌过程中坚守工作岗位,正确掌握灭菌操作规程及检测手段,注意灭菌的三大要素,灭菌温度、时间、饱和蒸汽,每日灭菌前对灭菌柜进行常规清洁检查和检测,(1)物理检测(2)化学检测(3)生物检测(4)B-D检测,灭菌合格率应达至100%。每日记录双开门脉动真空灭菌柜灭菌数量、时间、检测、保养、维护。

2.6 专人发放 灭菌后物品放入无菌间悬空架上,并按有效日期先后顺序分类,固定放置,并有明显标志,各种专用器械周转及时,数量充足,负责下送物品、器械的发放,把好查对关。每日两次用消毒液擦架子、桌面、地面、每日紫外线消毒双门互锁传递窗,医用空气净化消毒器24小时开机,用温湿度表检测,保持发放间温度湿度符合要求,建立专科器械交接记录。

2.7 下收下送 专用器械由供应室下收下送,出去物品或器械是否使用均被视为污染物品,应重新灭菌,不应再进入无菌室,送到临床科的专用器械护士验收后在二联单签名。

2.8 专人入账 计算机系统专人操作,根据开据的交换单,应用了计算机自动系统输入各临床科的专用物品的价格、数量、更换的器械。损坏物品的数量输入到临床各科室的账目上,要认真检对后输入,直接关系到临床科室的经济核算,交换单保留,每天统计,每月一结账,每月的结账报表送经济管理办公室。

3 完善规章制度 加强管理,每个工作区都有严格的规章制度和 workflows,我科

制定了5人检查小组,每周一至二次,不定时,检查各工作区流程,抽检专科包从清洗、包装、灭菌、质量检测,并记录在科室台帐上,杜绝隐患,保证发往临床科室的器械达标。

4 结论

所有供应室人员必须树立严肃认真的工作态度,现代化消毒供应室实施科学规范化分级管理,可以保证器械消毒灭菌质量。通过落实一系列管理措施从回收—摆放—清洗—消毒—包装—灭菌—发放—下送—记账形成一条链索式循环,每一环节紧紧相扣,相互把关,分级管理专科器械具有投资少,节省资源,消毒灭菌质量可靠,节省临床护士人力、物力。有效地防止医院感染的发生。

集中管理模式消毒供应中心带教应对

西安交通大学医学院第一医院消毒供应中心

710061 杨宏娟 王晓艳 李芳玲 王健 白建华

随着医院消毒供应中心的集中管理模式的建立,其职能的不断扩人,设备的更新,工作流程的不断优化,给实习护士提供了新的现代化消毒供应中心环境和学习平台。但是消毒供应中心是专业性较强的特殊科室,为确保实习护士圆满完成教学大纲要求,我们通过两年时间对护理本科及中专护生的带教,不断摸索改进,取得了一定的经验。本文就此探讨如下

1 集中管理模式消毒供应中心特点

1.1 环境特点:随新的消毒供应中心建立,有严格的区域划分,人流物流专用通道建立;优化环境布局,规范操作流程,引进先进的清洗消毒、灭菌和监测设备,创建了一个具有现代化、机械化的科室。因此要求规矩多,实习护士常有陌生感,无所适从,有较大的心理压力。

1.2 业务范围的不扩人:集中管理体现在对所有需要消毒或灭菌重复使用的诊疗器械、器具和物品,自2007年迁入新址以来,逐步承接了全院手术室器械、门诊、功能室器械器具、临床诊疗包等任务;随着外科技术迅速发展,新的治疗设备及器械随之不断涌现,精密昂贵的手术器械处理不断面临新挑战,怕损伤贵重精密器械或操作不当造成返工,使学生动手的机会减少。

1.3 贯性铬工作特点:消毒供应中心工作繁杂,物品数量多,品种繁杂,重复性强,工作人员易疲劳,体能消耗大。污物品回收、分类清洗、消毒、干燥、检查包装、灭菌、储存发放等,其工作分散琐碎,事无巨细,把实习护士集中在一起操作培训的机会少。

1.4 职业防护赋予的特点:在各项技术操作时不可避免的要接触被血液、体液或其他分泌物污染的器械、器具物品;不断整理刀、剪、针等锐利器械;各种消毒剂使用;高温高压灭菌器使用等,这些作业均有职业暴露的危险,也使消毒供应中心人员必须按标准预防要求进行,这给实习护士带教增添了新内容,提出了新标准。

2 实习护士特点