

# 眼科显微手术器械损坏原因分析及对策

蓝飞红

**摘要** 目的 探讨分析眼科显微手术器械损坏的原因,并提出相应的对策,从而延长其使用寿命,降低医院器械成本。方法 采用回顾性资料统计分析,统计眼科显微手术器械损坏种类、件数及原因。结果 180 件眼科专科显微手术器械中,发生损坏 14 件,器械损坏率 7.8%。对 14 件损坏的眼科显微手术器械作损坏原因分析,发现 42.9% 是由于器械清洗方法不规范,21.4% 是由于手术过程中器械使用不当,21.4% 是由于器械打包、运输方法不当,14.3% 是由于器械灭菌方法不当导致的。结论 清洗、包装、灭菌和使用不当是造成眼科显微手术器械损坏的主要原因,针对原因采取有效对策才能降低眼科显微手术器械的损坏,延长器械的使用寿命,降低器械成本,提高手术效率。

**关键词:** 眼科;显微手术器械;损坏;管理

中图分类号: R473.76

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2015)05-0185-02

眼睛的解剖特点决定了眼科手术器械要精细<sup>[1]</sup>。眼科显微手术器械能否被正确使用、维护与保养,将直接影响显微器械的使用寿命<sup>[2]</sup>。笔者对眼科显微器械的损坏原因进行分类统计,分析并探讨有效对策,以期提高眼科显微手术器械使用寿命,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 1 月~2014 年 1 月共实施眼科手术 2587 例患者使用过的眼科显微手术器械 5 套,合计 101 件。其中眼科镊子 28 件,玻切刀 20 件,激光头 16 件,电凝线 10 件,气体过滤器 9 件,吸引器 10 件,其他精密器械 8 件。

1.2 方法 采用回顾性资料统计,查阅《眼科显微手术器械使用登记本》和《眼科显微器械使用前交接班登记本》,统计眼科显微手术器械损坏种类、件数及原因。

1.3 观察指标 统计眼科显微手术器械损坏种类、件数及原因。

## 2 结果

本院 2011 年 1 月~2014 年 1 月共实施 2587 例眼科手术,显微器械使用 8214 件次。180 件眼科显微器械经过 2 年的使用,损坏 14 件,损坏率为 7.8%,损坏器械的种类和损坏原因,见表 1。

表 1 13 件眼科显微手术器械损坏的种类和损坏原因(件)

| 损坏原因      | 眼科<br>镊子 | 玻切<br>刀 | 激光<br>头 | 电凝<br>线 | 气体<br>过滤器 | 合计 |
|-----------|----------|---------|---------|---------|-----------|----|
| 清洗方法不规范   | 2        | 2       | 1       | 1       | 0         | 6  |
| 使用操作不当    | 0        | 1       | 1       | 1       | 0         | 3  |
| 器械打包、运输不当 | 1        | 1       | 0       | 0       | 1         | 3  |
| 灭菌方法不当    | 0        | 1       | 0       | 0       | 1         | 2  |

工作单位: 530700 都安 广西都安瑶族自治县人民医院手术室

蓝飞红:女,本科,主管护师,护士长

收稿日期: 2014-05-30

## 3 眼科显微器械损坏原因分析及对策

2.1 清洗环节 由于消毒供应室护士对眼科显微手术器械不熟悉,消毒供应室和手术室分开较远,消毒供应室护士与手术室护士缺乏有效沟通,再加上眼科连台手术多,有时一天有 10 多台手术,清洗时间紧迫,眼科显微手术器械种类繁多,手术量的增长速度更是超出护理人力资源的承受能力,如未能掌握规范的清洗方法,没能使器械清洗程序标准化,就使眼科显微器械清洗质量大打折扣,容易因清洗不熟练在清洗过程中造成显微器械损坏。针对该问题,由专科组组长以及相关仪器的公司技术人员进行培训,培训内容包括:酶泡清洗、超声洗涤、流动水清洗、水枪清洗、气枪吹干、干燥炉烘干、个人安全保护措施、清洗环境设备要求等。培训后进行考核,合格者上岗;不合格者进行再培训,直至考核合格后才能上岗。

2.2 使用环节 器械护士整理器械时,未分开放置显微器械和普通器械,导致其互相碰撞损坏;术中器械使用完未及时收回,导致器械掉地造成器械损坏;或手术医生操作不当,把显微器械当普通器械使用,也造成显微、精细器械的损坏。因此,我们制定了眼科显微器械使用流程。手术开始前手术室护士认真清点器械的数量、检查性能是否完好性,手术结束后及时把显微器械整理,按序放置。术中加强管理,正确使用显微器械,如发现手术医生操作不当,及时提醒,并规劝其改用正确方法操作。手术结束后整理显微器械并核对其数量、性能完好,然后按序放置包好<sup>[3]</sup>。

2.3 包装、运输环节 器械清洗后交给器械打包负责人,当面对面交班,共同检查显微器械的性能完好性,然后按正确方法打包、签名、灭菌。打包时首先根据器械的大小选用合适的硅胶管,套好尖锐的显微器械,比如眼科镊子、玻切刀,再选用合适的器械专用盒,其内放防滑动的固定胶垫上下各 1 块,将显微、精细、贵重器械放妥放稳,器械之间不互相挤压,如还有松动在上面的防滑垫上加盖 2 条防滑动棒,防止器械在运输过程中滑动互相碰撞而损坏器械。运输过程中轻拿轻放,专车运送,确保运输过程不受损坏<sup>[4]</sup>。

2.4 灭菌环节 高压蒸汽灭菌可降低显微器械的锋利度,在本

# 护理层级管理在临床实践中的应用效果

罗 华

**摘要** 目的 探讨护理层级管理在临床实践中的应用效果。方法 将本院 120 名护理人员随机分成 2 组,每组各 60 名,对照组采用常规管理,观察组采用层级管理,对比分析 2 组护理人员专科知识掌握情况、病区综合护理质量、医患满意度等指标。结果 观察组护理人员在专科知识掌握情况、病区综合护理质量、医患满意度上均优于对照组护理人员,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 将层级管理运用于临床护理,可以提升护理人员的专科知识,提高医患满意度,改善病区综合护理质量,值得在临床护理实践中进行推广。

**关键词** 护理;层级管理;效果

中图分类号: R47

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2015)05-0186-03

随着公立医院的改革,大量的助理护士及合同护士被聘用,护理人员的整体学历水平也不断地提高。如何在新形势下使护理人员充分发挥自己的潜能,优化护理资源的配置,逐渐成为护理管理者需要重视和研究的课题。自从 1964 年 Creighton 提出护理层级管理(Nursing Clinical Ladder Program)的概念以来,护理层级管理被广泛应用于临床实践<sup>[1]</sup>。国内外大量的文献报道,采用护理层级管理能提高护士满意度、减少离职率,并具有提高临床护理质量,提高护理人员主观能动性的作用<sup>[2,3]</sup>。本院从 2008 年 11 月开始实行护士层级管理,同常规护理管理比较,采用护理层级管理效果更显著。现报道如下。

## 1 对象与方法

1.1 一般资料 随机选取本院 120 名女性护理人员,年龄为 19~45 岁,平均年龄为(31.1±4.8)岁;工作时间为 4 个月~20 年,平均护龄为(12.3±3.6)年;其中副主任护师 2 名,主管护师 28 名,护师 42 名,护士 48 名。将其平均分为观察组和对照组,2 组护理人员在护龄、年龄、职位等方面比较,没有显著差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

工作单位: 415101 常德 湖南省常德市鼎城区妇幼保健院  
收稿日期: 2014-04-24

1.2 管理方法 对照组采用常规管理模式进行管理,由护士长直接对护理人员进行各种任务的分派。观察组采用层级管理模式进行管理,实行 APN 连续排班制度,连续性排班模式, A 班: 8:00~16:00,共有 5~7 名护士上班,其中包括护理组长、高级责任护士、初级责任护士、助理护士; P 班: 16:00~23:00,1~2 名护士上班,其中一名是护师以上职称; N 班: 23:00~8:00(第 2 天) 2 名护士上班,其中一名是护师以上职称; 电脑班: 8:00~12:00,15:00~18:00,1 名护士上班; 行政班(护士长班): 8:00~12:00,14:30~17:30。护理排班实行以护士长→护理组长→责任护士(高级责任护士或初级责任护士)→助理护士的层级管理模式,护理组长在小组中发挥核心领导作用。护理组长必须具有主管护师以上职称,具有大专以上学历,在本专科有 5 年以上工作经验;能督促、指导下级护士落实各项护理措施;能质量控制护理质量,解决高难度的护理和技术问题;负责本专科进修和实习护士的带教和考评;在护士与患者、医生之间进行沟通和协调。

## 1.3 评价指标

1.3.1 护理人员专科护理知识考核评价 每月对专科技术操作如导尿、输液泵和心电监护仪的使用等进行考核;同时对专科理论知识进行考核。

研究中发现器械损坏中有 1 件是由于器械配备不足,导致接台手术时显微器械反复进行高压灭菌造成的器械不锋利。因此,根据眼科显微器械的性质选择正确的灭菌方法,如锐利的器械应减少高压蒸汽灭菌,选用环氧乙烷灭菌方法及过氧化氢等离子低温灭菌方法,可降低锐利器械的损坏,延长使用寿命。器械打包后明确标注“显微器械”字样,与普通器械分开放置,灭菌时放在上层,避免被其他器械压坏<sup>[5]</sup>。

## 4 结论

合理有效的使用并对眼科显微器进行维护,可以延长器械使用寿命,降低成本,提高手术效率。

## 参 考 文 献

1 张春斐,任灵飞,许晓红,等.眼科手术器械纳入消毒供应室

集中处理的实践[J].中华护理杂志,2014,49(6):732~734.

2 段小青.精细化管理在眼科手术中的应用[J].当代护士(中旬刊),2013,3:173~174.

3 吴清玲,林蕙卿.眼科显微手术器械的清洗与保养[J].中国消毒学杂志,2013,30(7):692~693.

4 杨芳.眼科手术器械设备的科学管理效果[J].当代护士(中旬刊),2012,5:171~172.

5 杨宏娟,高振邦,党清和,等.腔镜手术器械集中处理中的损坏问题及对策[J].中国消毒学杂志,2012,29(1):77~78.

(本文编辑:王 萍 陈梦越)