

色假丝酵母菌, HBV-DNA, 空白对照无相应条带。97 例慢性前列腺炎患者前列腺液能扩增出 58 例, 15 例正常人的前列腺液均未扩增出产物, 说明扩增时不存在污染问题。用生理盐水按 10 倍稀释法稀释大肠埃希菌, 提取其 DNA 扩增, 在大肠埃希菌浓度 $>5 \times 10^3$ CFU/L 均有阳性条带, 大肠埃希菌浓度 $<5 \times 10^3$ CFU/L 无相应条带, 表明 PCR 能检测的最小浓度为 5×10^3 CFU/L。本试验中, 有 1 例培养法阳性而 PCR 方法阴性, 其可能原因为: 所提取的细菌 16S rRNA 基因遭抗菌药物破坏而被降解, 导致 PCR 扩增时无引物; 标本中含有 PCR 反应酶的抑制剂, 使 PCR 反应扩增不出细菌特有产物。

采用 PCR 方法扩增前列腺液细菌 16S rRNA

基因不仅具有灵敏、快捷、准确可靠等优点, 并且不受抗菌药物或其他抑菌药物的干扰, 在临床具有推广应用价值。

参考文献

- [1] 杨灵勇, 汪志平, 曹学成, 等. CpcHID 操纵子序列用于钝顶节旋藻品系分类与鉴定的研究[J]. 微生物学报, 2006, 46(6): 1003-1006.
- [2] 张仙森, 喻长法, 段达荣, 等. 聚合酶链反应在检测脑脊液病原菌中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(22): 3139-3141.
- [3] 王敏, 姜叶灵, 李先平. 慢性前列腺炎患者前列腺液细菌 16S rRNA 基因的检测[J]. 检验医学, 2009, 24(3): 165-168.

图片在手术供应室一体化管理中的作用

曾庆菊, 林琼, 代俊, 王琼华, 谭家琼, 陈春丽

(三峡大学第一临床医学院宜昌市中心人民医院, 湖北 宜昌 443003)

关键词: 图片; 手供一体化管理; 作用

中图分类号: R197.323 文献标识码: B 文章编号: 1005-4529(2012)07-1537-01

我院对重复使用的医疗器械实施手术室-供应室一体化管理, 规范了医疗器械清洗、包装程序, 提高了医疗器械质量管理水平, 如何保证手供一体管理模式运转, 图片在实施手供一体化管理中发挥了重要作用。

1 材料与方法

1.1 医疗器械来源 医疗器械来源手术室重复使用的各类医疗器械, 由下收下送组人员密闭式回收, 根据器械物品材质、精密程度等进行分类处理。

1.2 方法

1.2.1 器械图片的使用 我们在了解各种专科器械的基础上, 制定了各科器械牌, 包括器械实物照片, 规格大小, 并附于文字说明器械名称及主要用途, 各种手术包内所需器械均拍成照片, 并按器械摆放先后顺序用文字将器械种类及数目一一列举, 装订成册, 可在短时期内帮助快速记忆器械包内物品, 提高了工作效率和准确性。

1.2.2 操作流程图片 手供一体化管理后, 供应室工作人员接触到的器械种类繁多, 由于器械材质、精密程度和使用频率不同, 其清洗处理、终末包装材质和灭菌方式均有所不

同, 如果处理不当, 容易造成混乱。为此, 我们将操作流程图悬挂在各操作间, 操作时可以随时查看, 提高了工作效率, 更好地完成器械周转。

1.2.3 与手术室沟通协调 供应室与手术室沟通协调是手供一体化管理的重要环节, 工作初期, 常常出现器械种类或数目不准确, 这就需要供应室与手术室之间建立一种互信, 在器械包装前出现误差由手术室负责查找, 在器械包装后手术室使用时发现误差, 则由供应室负责。

1.2.4 加强工作人员专科知识培训 供应室全科人员均要求分批次到手术室培训, 熟悉各手术器械名称、规格大小, 如何调配包装, 尤其是各种特殊器械如硬式内镜和软式内镜清洗包装流程。

2 结果与讨论

手供一体化管理中通过实施图片管理, 工作人员快速熟悉各种专科器械, 了解器械包用途, 手术器械顺利移交, 器械的清洗包装灭菌程序有条不紊, 周转灵活, 保证了手术的顺利进行。在手供一体化管理中, 使用器械图片和操作流程图片不失为一套确实可行的方法, 以利于查对核实, 帮助快速记忆, 解决了工作人员对某些专科器械不熟悉的困扰, 提高了工作效率和准确性, 得到手术科室的认可。

收稿日期: 2012-01-15