

视觉标识在手术精密器械管理中的应用效果

苗傲霜 胡晴霞 徐海英

[摘要]目的:探讨视觉标识管理对手术精密器械缺失率和损坏率的影响。方法:将2014年7-12月处理的手术精密器械包作为对照组,采用常规的处理方法进行;将2015年1-6月的手术精密器械包作为观察组,除采用常规的处理方法外,包外再加用红色标识贴和包内改用紫色包布包裹精密细小器械进行提醒,产生视觉警示的作用。结果:视觉标识管理后,手术精密器械缺失率由0.32%下降为0.06%,2组差异有统计学意义($P < 0.05$);2组器械损坏率由0.28%下降为0.09%,手术室护士对精密器械处理的满意度由75.00%上升为95.24%,但2组差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:视觉标识在精密器械的管理中能够起到很好的警示作用,有效地保护精密器械,降低精密器械的缺失率,节约医院成本。

[关键词] 视觉标识;精密器械;管理

[中图分类号] R 471

[文献标志码] A

DOI: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.10.043

随着科技的迅速发展,精密手术器械的应用也越来越广泛。精密器械由于结构精细、价格昂贵等特点,在实际使用、处理、运输的各个环节中都需严格按照操作规范进行,但在具体实施过程中,精密器械缺失和损坏的现象仍然时有发生^[1-2]。我院手术室2014年7-12月手术精密器械缺失7件,损坏6件,针对出现的问题,进行原因分析后,我们采取包外贴红色标识贴和包内改用紫色包布包裹精密细小器械进行警示的方法进行改进,措施实施以来,精密器械缺失率和损坏率下降明显,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究样本来自某三甲医院2014年7月至2015年6月手术室,其中2014年7-12月使用的手术室精密器械2158件为对照组,2015年1-6月使用的手术室精密器械3219件为观察组。

1.2 方法

1.2.1 对照组 (1)按照国家对消毒供应中心“三个行业规范”的标准,规范精密器械处理的各个环节的操作流程;(2)建立培训考核制度,加强科室人员对精密器械的学习,并定期进行考核,将考核结果与个人绩效结合;(3)建立手术精密器械专人负责制,并做好交接班和登记;(4)包装时,精密器械必须采用和器械相匹配的保护套,将手术器械包内精密器械先用绿色包布包裹后再放入器械包内;(5)加强装载和运送人员的培训,让工作人员认识到保护精密器械的重要性,加强责任心教育;(6)加强与手术室的沟通,手术精密器械处理的各环节之间碰到任何问题,都做好沟通并交接班。

1.2.2 观察组 手术精密器械包除按照以上常规方法管理以外,另改进两项,一是:将器械包内精密、细小器械由原来的绿色棉质包布包裹改为用长45 cm,宽45 cm紫色棉质包布包裹;二是:封包完毕后,在包外的二维码指示标签下,增贴一张长5 cm,宽3 cm红色指示贴,上面印有“贵重器械,轻拿轻放”醒目的黄色文字,起到警示作用。针对以上改动的内容,加强对手术室和供应室全体人员的培训,特别是消毒供应中心包装、装载、运送以及回收人员和手术室使用人员的培训,让他们认识到每一个精密器械包的包外标识贴的意义及作用,并对手术精密器械包做到轻拿轻放,避免受到重物挤压,减少精密器械损坏的发生;在手术过程中,使用人员要加强清点和核对,以确保精密器械的完好状态。

1.3 观察指标 观察手术精密器械缺失率、损坏率及手术室护士对精密器械处理满意度。

1.4 统计学方法 采用校正 χ^2 检验。

2 结果

2.1 实施视觉标识前后手术精密器械缺失率和损坏率情况 观察组精密器械缺失率低于对照组($P < 0.05$),2组间精密器械损坏率差异无统计学意义($P > 0.05$) (见表1)。

2.2 2组手术室护士对消毒供应中心精密器械处理满意度情况 对照组手术室医护人员对供应室精密器械处理满意度为75.00% (15/20),观察组为95.24% (20/21),2组差异无统计学意义($\chi^2 = 1.93, P > 0.05$)。

3 讨论

3.1 精密器械处理的重要性 随着医学专业的发展,精密器械品种和数量也在逐年增多,大多数精密

[收稿日期] 2017-05-05

[作者单位] 江苏省无锡市人民医院 消毒供应中心 214023

[作者简介] 苗傲霜(1979-),女,主管护师。

表1 2组精密器械缺失和损坏情况比较 [n; 百分率(%)]

分组	总件数	缺失件数	损坏件数
对照组	2 158	7(0.32)	6(0.28)
观察组	3 219	2(0.06)	3(0.09)
χ^2	—	3.86 [△]	1.65 [△]
P	—	<0.05	>0.05

△示校正 χ^2 值

器械由于价格昂贵,有时候只能备一套或者很少的数量,并且一旦出现缺失,这类器械重新购置的程序相比常规器械更繁琐,周期更长。其损坏或缺失势必影响手术的进程,给手术医生和病人带来一定的困难和安全隐患,甚至影响到手术的顺利进行,所以在日常工作中,一定要加强精密器械的管理,尽量减少不必要的损失^[3-4]。

3.2 包外红色标识贴的作用 标识是信息的载体,醒目的视觉标识一目了然,能起到一种警示作用。视觉标识的管理是一种可视化管理,通过呈现在眼前的警示信息^[5],时时对工作人员起到提醒作用,提高了工作人员对精密贵重器械在装载、灭菌、发放以及运输环节中的保护意识,做到轻拿轻放,避免重物挤压。因为我院二期手术室和眼科手术室与消毒供应中心没有直达的电梯,精密、贵重器械均需要工作人员进行下收、下送,所以对精密器械运送人员的培训和监督也非常重要。包外红色标识贴使用后,也方便了科室质控人员对现场工作人员的实际操作进行质量监督。同时,在实际使用中,包外标识贴还有着制作简单、成本较低、易消毒灭菌、实用高效的优点。

本研究结果显示,对照组手术精密器械损坏率为0.28%,观察组为0.09%,手术精密器械损坏率下降了0.19%,但2组损坏率差异无统计学意义,可能与观察时间较短有关,我们后期会进一步加强观察。实际工作中我们发现这种方式有效加强了工作人员在装载、灭菌、发放以及运送各环节中对精密、贵重器械的保护意识,对延长手术精密器械的使用寿命有促进作用。

3.3 包内紫色包布的作用 器械管理是手术室护士和消毒供应中心护士共同的重要职责内容之一^[6]。2014年下半年统计手术精密器械缺失7例,其中器械混入绿色手术辅料中5例,在加强手术室护士责任心教育的同时,还需考虑的原因可能为精密器械的包布标识不清(精密器械包布与手术辅料同为绿色),包裹精密器械的绿色包布放在绿色的手术辅料上,容易造成忽视,特别是发生的5例混入手术辅料的精密器械,均是在手术结束、清点完毕以

后,又误将包在绿色包布内器械连同包布混入手术辅料中,造成不必要的损失。色系管理^[7-8]是指在工作中将颜色作为一种符号、作为一种标识与记号,通过外观颜色的区别直接将物品进行分类处理的一种工作方法。我们通过色系管理的方法,改用紫色的内层包布取代以前的绿色包布包裹手术精密器械,醒目的紫色在手术室护士打开器械包时、术中、术后的全过程中,都可以起到警示作用,同时我们也加强对科室回收人员的培训,要求在回收手术室辅料时要特别注意紫色包布内有无遗漏手术器械,从各个环节杜绝器械的缺失。

结果显示,对照组手术精密器械缺失率为0.32%,观察组为0.06%,手术精密器械缺失率下降了0.26%,2组差异有统计学意义。视觉标识的实施保证了手术的顺利进行,又保证了病人的安全,同时延长了手术精密器械的使用寿命,一定程度上节约了成本。

对手术精密器械应用视觉标识管理,提高了工作效率,减少差错事故的发生,包外标识贴和包内包的颜色区分,看似简单,但它在精密器械回收、包装、灭菌、发放、运送等各个环节时时起到警示作用,提醒大家要珍惜包内的精密器械,确保器械的完好,才能确保手术的顺利进行,保障病人的安全,同时通过加强管理,降低了精密器械的缺失率和损坏率,节约了医疗成本,取得了一定程度的经济效益。但是我们仍然看到,措施实施后,2015年上半年手术精密器械仍有2件缺失,3件损坏,因此,在以后的工作中,我们还将继续完善对精密器械的管理,加强工作人员责任心教育和各环节的规范的操作流程,尽可能地减少手术精密器械的丢失和损坏。

[参 考 文 献]

- [1] 葛明丽,包国平,李淑玲.手术精密器械包外标识贴的作用探讨[J].赣南医学院学报,2015,35(3):460.
- [2] 张书葵.护理专案在降低供应室精密手术器械过程损坏率中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(6):112.
- [3] 章亚群.全程质控模式在消毒供应中心精密贵重器械管理中的应用价值探讨[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(26):3342.
- [4] 张亿琴,刘霞,杨玉,等.品管圈在眼科精密器械清洗质量改进中的运用[J].护理管理杂志,2015,15(6):452.
- [5] 秦年,黄浩,易小梅,等.视觉标识系统在消毒供应事件中的应用[J].中国消毒学杂志,2013,30(11):1103.
- [6] 古燕芳,周艳梅.品管圈在降低术后手术器械丢失率中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(3):397.
- [7] 刘敏,曹华,丁传新.消毒供应中心色系管理探索[J].中国感染控制杂志,2012,11(6):471.
- [8] 俞诗娃,许晨耘,周淑萍,等.色系管理在手术器械包装材料中的应用[J].中国消毒学杂志,2015,32(8):846.

(本文编辑 刘璐)