

# 消毒供应中心与手术室沟通中 常见问题及解决方案

王光辉

安徽医科大学第二附属医院消毒供应中心 安徽 合肥 230022

**【摘要】**从临床实践中分析消毒供应中心与手术室沟通中存在的常见问题,针对问题提出并采取相应的解决方案并予以改善,完善两个科室间的工作沟通和医疗器材交接流程,促使其能在工作中进行有效沟通,提升手术器材清洗处理操作的专业化、规范化、标准化,保证手术器材能被彻底清洗、有效消毒、安全灭菌,可预防术中医疗器材不良事件发生,避免影响手术进展,从而保障患者生命安全,提高医院服务质量。

**【关键词】**消毒供应中心;手术室;沟通;常见问题;解决方案

**【中图分类号】**R683

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**1674-9321(2021)11-0168-02

消毒供应中心是医院内各类医疗器材的消毒安排供应单位,负责全院医疗器材的清洗、消毒灭菌、包装及供应工作。手术室作为救治病人的无菌场所,对医疗器材的质量控制要求相对更高。消毒供应中心和手术室作为医院内接触较为频密的两个科室,解决两者沟通配合上的常见问题,能够有效提高消毒质量与手术质量,降低器材交接差错率和术中感染率。因此,加强院内消毒供应中心与手术室间的正确交流沟通,可保障医疗器材于临床使用的可靠性和安全性。本研究就消毒供应中心与手术室两科室在沟通过程中存在的常见问题以及提出的相应的解决方案进行进一步探讨,现报告如下。

## 1 消毒供应中心与手术室沟通中存在的常见问题

1.1 两科室间思想不统一,信息不相通 消毒供应中心和手术室是两个不同管理体系科室,因此两个科室对彼此的工作流程和管理模式都不太了解,造成两科室间思想不统一、互不信任。由于手术室手术数量随着患者数量增长而不断增加,若两科室未能提前沟通,造成手术器材供应不及时,则会影响手术进展。当器材出现损坏或超出使用年限时,未能及时沟通和查找原因,容易导致两科室之间互相推诿。

1.2 两科室间的专业学术知识理念差异 由于消毒供应中心和手术室是两个不同科室,日常仅通过手术器材来沟通交流,不熟悉彼此科室的工作范畴和专业学术知识。当出现问题时,很难做到换位思考。例如,手术器材的预处理问题,在完成手术后,手术室人员未对手术器材进行简单处理,清洗去除表面血迹等,认为清洗是供应室人员的工作,造成手术器材产生生物膜<sup>[1]</sup>,增加供应室人员处理器材的工作和难度,影响灭菌效果。

1.3 器械交接时信息沟通不全面 两科室人员在交接归还手术器材时,通常只会沟通交接手术器材本身和器材数量,往往忽视了交接手术器材的详细信息如器材拆卸、器材组装、器材灭菌方式和包装方式等,这样会影响手术器材的处理难度和处理进程,从而增加供应室人员的工作量,同时也会缩短器材的使用寿命。

1.4 科室人员缺乏职业操守,执行力不足 供应室人员没有受到专业系统化的职业培训,在面临短时间内处理大量器材时,可能为达工作简化,忽视器材拆卸,导致清洗不彻底,影响灭菌效果和手术安全性。供应室人员在不断重复且日益繁重的工作中失去热情和积极性,降低其自身执行力;在与手术室人员沟通时,未能准确理解其意见和考虑自身工作环节的漏洞,缺乏职业操守,导致两者矛盾激化。

## 2 消毒供应中心与手术室沟通的解决方案

2.1 加强两科室人员的交流配合 每月如期组织召集消毒供应中心与手术室间的沟通交流大会,双方汇报工作中出现的问题与意见,针对问题集中讨论并给出改善解决措施。日常

工作可通过电话或当面沟通,建立两科室的共同微信群,实时反馈双方问题和建议,并及时解决,避免产生误会纠纷,影响两科室间的合作配合。供应室人员也应结合每天手术室的手术开展量,做好手术器材的准备和分配工作。

2.2 规范统一两科室间的学术知识理念沟通用语 通过讲座形式,向手术室展示消毒供应中心的工作内容和 workflows,制定规范两科室间的学术知识理念沟通用语<sup>[2]</sup>,重视沟通工作;定期对两科室进行问卷调查,收集问题和建议并予以合理采纳,促进日常沟通顺畅;同时,也可向手术室宣导消毒供应中心在院内肩负的责任和重要性,提高两科室间的配合主动性和积极性。

2.3 规范手术器材交接流程 供应室人员和手术室人员交接器材时,需有规范化的交接流程。供应室可向手术室提供手术器材交接清单表格,交接内容包括器材名称、数量、器材拆卸和组装指示图、清洗要点、灭菌方式、干燥方式、包装方式、注意事项和双方签名确认。手术器材进行交接过程中,手术室人员需冲洗清理手术器材的表面污渍,核对器材数量,并装至密封箱中,供应室人员需依据器材交接表核对器材相关交接信息,当发现纰漏时,应马上与手术室人员进行沟通处理。

2.4 加强学术专业知识学习和培训 定期组织两科室人员进行医疗器材的使用培训,要求两科室人员严格遵守职业道德法规,提升自身职业道德素养水平,规范器材使用—处理—交接流程。加强两科室自身的学术专业知识培训,包括理论知识和技能培训。制作手术器材信息指示牌和对应图示,要求两科室人员按照流程处理手术器材,做好器材日常的质量保护和有效管理,从而降低术中不良事件的发生风险,保障患者生存质量。

## 3 讨论

随着现时的医疗技术的飞速发展,人们对医院的服务质量越来越重视,医院内也相应地对科室做出更加详细的划分。消毒供应中心作为为医院内各科室提供无菌消毒的医疗器材的供应场所,日常工作内容繁复,其每项工作都关系到医疗、教学、科研的质量<sup>[3]</sup>。消毒供应中心需与院内大部分科室接触接收医疗器材,其工作质量直接影响着医院整体的运行。由于医疗器材的质量控制直接影响患者的生命安全,医院需对医疗器械安全性进行有效管理,促进院内各科室间的沟通合作,保障医院医疗工作的顺利开展。

根据相关医疗器材研究报告显示<sup>[4]</sup>,近年来的医疗器材不良事件层出不穷,且呈逐年上升的趋势。供应室人员日常未能按照医管局相关医疗器材处理规定进行清洗、灭菌及包装,导致患者出现创口感染或不良反应,增加医疗器材不良事件发生率;反复使用的器材未能定期进行使用情况检查和使用时间记录,存在重大安全隐患。另外,由于院内的手术器材是进行

# 如何进行手术室护理的安全隐患排查?

李 亚

都江堰市人民医院 四川 都江堰 611830

【中图分类号】R472.3

【文献标识码】B

【文章编号】1674-9321(2021)11-0169-01

手术室是风险相对较高的医疗场所,其工作相对琐碎且繁杂,手术室护理人员既有着较大的责任,又有着较大的工作压力,要想保证手术室护理质量与安全,就必须做好手术室安全隐患发现与防范工作,以保证病人治疗的有效性。本文分析手术室护理工作中常见的安全隐患,提出了手术室护理安全隐患排查措施,希望为护理人员提供参考。

## 1 手术室护理常见安全隐患

手术室护理质量决定着病人治疗有效性,当手术室护理出现安全隐患时,轻则降低患者治疗效果,重则会造成患者死亡。现阶段在手术室中常见以下四方面安全隐患:(1)锐利器械割伤隐患。在手术过程中会使用到锐利的专业器械,由于未及时放好手术剪刀、手术刀等,造成在手术过程中被锐利器械割伤的意外伤害。(2)疾病感染隐患。在施行综合性手术时,部分传染性疾病患者,会通过体液、血液等进行传播。若手术室护理人员操作不当,沾染患者的体液与血液,则极易造成医护人员感染。(3)烟雾损伤隐患。在外科手术过程中,会使用激光刀、电外科设备、超声刀等器械,使用过程中会产生高温,因而会破坏到患者的蛋白和脂肪,进而形成烟雾。由于大部分烟雾存在有害物质,患者或手术人员吸入后会产生不良反应,轻则会造成不适,重则会导致肝病、白血病、癌变以及 HIV 等。(4)辐射污染隐患。进行骨科类手术时,会使用具有放射性的设备,虽然进行了辐射防护措施,但射线具有极强的穿透性,若护理人员防护出现不规范时,会导致放射性元素长期堆积于医护人员体内,造成较大的伤害。

## 2 手术室护理安全隐患的排查措施

2.1 加强手术室护理安全教育 要想做好手术室护理安全隐患排查工作,就要加强手术室护理安全教育,通过对护理人员进行相应培训,使护理人员增强安全意识,树立手术室内安全第一、患者第一的护理理念,进而严格执行各项安全制度。

在进行手术室护理安全教育时,培训人员要重点为护理人员提供相关案例,借助不同方面的案例,让护理人员认识手术室存在的风险隐患,以此来提高其对自身工作的重视。在教育与培训过程中,要对参训人员进行考核,通过分析考核结果,使每一位护理人员能够意识到自己的操作失误会造成何种风险,进而在后期实际工作过程中,严格落实每一项手术室护理规定。

2.2 做好护理人员时间管理工作 手术室内护理工作具有琐碎与繁重的特点,若护理人员不能合理安排时间,则会受到工作量影响而忽视护理过程,无法保证护理质量。要想有效排除手术室内护理安全隐患,就要引导护理人员做好手术室内护理时间的管理工作。

一方面,手术室内护理时间相对较长,护士通常在高压状态下进行工作,会影响其工作状态。基于这一情况,需要对手术室工作科学排班,通过合理进行护理人员时间管理,使手术室内的护士能够保持最佳心理状态。

另一方面,要引导护士做好手术过程中的时间管理,通过让其明晰不同手术的操作过程以及在操作过程中需要完成的工作以及注意的事项,使得护士可以安排好手术过程中的工作,在提高工作效率的同时保证护理质量,进而避免在手术过程中由于护理人员操作不当、操作失误而造成的安全隐患,为手术的顺利进行提供保障。

2.3 按照护理操作规程进行操作 针对现阶段在手术室护理过程中存在的安全隐患,必须严格按照操作规定进行具体操作。(1)做好锐利器械管理与传递工作。护理人员为了避免在手术过程中出现锐利器械割伤,要减少锐利器械在外暴露的时间,将其放置在锐器盒内,以减少其触及范围;在传递过程中严格遵守规定,将刀柄朝向手术者。(2)做好体液与血液传染性疾病的预防与处理工作。在全面了解患者信息的基础上,保护好接触到患者伤口的手部或手臂。若在护理过程中伤口部位沾染到患者体液或血液,则需要迅速进行清洗,通过多次清洗来尽可能降低感染疾病的概率。同时还要做好后期检查与预防性治疗工作。(3)增强护理操作规程的培训与交流。通过鼓励手术室护理人员进行学术交流,使其可以根据自身工作经验,来对手术室护理操作规定进行补充与完善,为后期护理工作提供保障。

2.4 严格执行手术室护理查对制度 为了更有效地提升手术室护理质量,做好手术室护理安全隐患排查工作,就需要做好手术室护理查对工作,通过严格执行查对制度,保证护理人员能够认真做好器械清点、纱布以及缝合线的清点工作。

医院必须安排相关查对护士,在每一个手术护理中,要通过监督管理术内护理人员操作,来及时发现护理问题与护理隐患,同时还要做好术后的检查工作。为了避免在手术过程中出现物品的流动,洗手护士以及巡回护士要密切观察手术间情况,在保证清点数字准确无误的基础上,才能够签字,防止出现责任事故。对未严格执行手术室护理查对制度的护理人员,医院要采取相应的惩罚措施,以提高护理人员对手术室护理工作的重视程度,保证其手术室内护理质量。

综上所述,为了全面排查手术室护理安全隐患,要在加强手术室安全管理的同时,保证护理人员能够严格按照操作规程进行护理,在提高其专业素养的基础上,营造手术室安全稳定的环境,为患者手术治疗提供保障。

手术治疗的重要辅助工具,因此在手术治疗开展前,手术室人员需核对手术器材的相关详细信息并确保能正常稳定使用,做好使用情况记录,并于术后进行清洗处理交还供应室。消毒供应中心需制定质量管理控制措施,供应室人员通过器材使用质量进行合理监管控制,从而提高院内医疗器材的使用质量。通过本研究的探讨及分析,消毒供应中心需优化完善医疗器材的精细化管理制度<sup>[5]</sup>,加强消毒供应中心和手术室的交流沟通和联合管理,调动两科室人员的工作热情,提升两科室人员的工作效率,最大限度为患者提供更优质的服务。

综上所述,建立有效的沟通配合机制,促使消毒供应中心与手术室两者能及时发现问题并解决,发挥团队合作精神,推动医院持续长效的发展。

## 参考文献

- [1] 严曦琮. 消毒供应中心与手术室的沟通技巧、常见问题及解决策略[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(68):253-254.
- [2] 张小柯. 手术室消毒供应中心与手术室的沟通技巧、常见问题及解决策略[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(18):202,204.
- [3] 文维维. 浅析有效沟通在基层医院手术室与消毒供应室之间的应用[J]. 医药前沿, 2019, 9(16):241-242.
- [4] 王玉琴. 探讨消毒供应中心加强与临床科室沟通的方法与效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(94):135-136.
- [5] 郑红霞, 孙青. 消毒供应中心与手术室合作模式对手术器械消毒管理的效果分析[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(10):1655-1659.