

探讨整理箱在供应室运送物品的应用

李水梅,宋燕琴,覃方平,陈焕钊,梁远瑜

(广西贵港市人民医院,广西 贵港 537100 E-mail:xianbin0501@163.com)

摘 要: **目的** 探讨整理箱在供应室运送物品的应用效果。**方法** 将人员随机分成 3 组(甲、乙、丙)下送人员,分别观察记录 3 组使用整理箱前后 30 个工作日内下送同类科室数无菌物品所需的时间和所出现的差错件数。**结果** 三组下送人员使用整理箱后下送时间和所出现的差错件数均减少,前后差异有统计学意义($P<0.001$)。**结论** 使用整理箱运送无菌物品可提高工作效率和准确性,减少下送人员接触无菌物品的次数,值得推广应用。

关键词: 整理箱;供应室;下送

中图分类号: R197.3 **文献标识码:** B **文章编号:** 1001-5817(2017)05-0386-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2017.05.013

随着整体护理的深入发展,供应室已执行了使用后下收及无菌物品下送的工作制度,但临床科室有时反映下送的无菌物品有数量、类型、质量等缺陷,造成临床科室不能顺利工作^[1]。为减少下送物品缺陷的发生,我院消毒供应室于 2016 年 1 月—2017 年 1 月使用整理箱分科存放无菌物品再下送的方法,取得满意效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 材料与方法 下送车为双门分上下层的密闭不锈钢送物车,整理箱为市场上出售的规格可自选的整理箱,以及计算机系统打印的换物单。发放人员根据各科换物单从无菌物品存放间分科取出物品,下送人员查对科别、物品名称、数量规格等无误后,根据无菌物品多少选择集装箱,连同换物单一起存装放于下送车,按下送的科室路线有秩序装放。物品多时一个科室可选用几个整理箱,一次性物品和无菌物品分开放置,箱外放置好科别标识。下送至临床科室时,下送人员在治疗室整箱取出该科无菌物品,交给科室护士清点核对。

1.2 观察对象 将下送人员随机分成三组(甲、乙、丙),分别观察记录三组人员使用整理箱前后 30 个工作日内下送同类科室数无菌物品所需的时间和所出现的差错件数,其中每多发、少发、错发 1 件物品数均计为 1 次差错。

1.3 统计学方法 数据分析采用 SPSS 13.0 统计分析软件,下送无菌物品所需时间用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;三组差错率前后比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 下送时间 甲、乙、丙三组下送工作人员使用整理箱后下送所需时间均减少,甲、乙、丙三组使用整理箱前下送物品所需时间经方差分析($F=92.93, P<0.001$);使用整理箱后甲、乙、丙三组下送物品所需时

间经方差分析($F=499.42, P<0.001$),前后比较,见表 1。

表 1 三组下送人员使用整理箱前后下送无菌物品所需时间比较

时间	工作日 (d)	下送物品所需时间($\bar{x}\pm s$, min)		
		甲	乙	丙
使用前	30	51.43±1.65	53.47±1.83	47.57±1.62
使用后	30	39.56±1.14	47.77±1.72	35.63±1.63
t		32.418	12.431	28.457
P		<0.001	<0.001	<0.001

2.2 差错件数 甲、乙、丙三组下送工作人员使用整理箱后下送无菌物品出现差错件数均降低,前后差错率比较差异有统计学意义($P<0.001$),见表 2。

表 2 三组下送人员使用整理箱前后下送无菌物品出现差错比较

时间	甲			乙			丙		
	n	差 错数	占比 (%)	n	差 错数	占比 (%)	n	差 错数	占比 (%)
使用前	4200	76	1.81	3936	81	2.06	4312	80	1.86
使用后	4216	9	0.21	4000	11	0.28	4200	8	0.19
χ^2		53.609		55.038			57.635		
P		<0.001		<0.001			<0.001		

3 讨论

3.1 应用整理箱运送无菌物品可以提高工作效率 从表 1 显示,使用整理箱和下送车下送无菌物品较单纯使用下送车用时少,差异有统计学意义($P<0.001$)。因为使用整理箱可减少下送工作人员在病区取出物品次数,按照标识成箱取出。而单纯使用下送车运送,需每样(件)逐一地取出物品;车内只分上下两层,无法将物品分科隔开,即使在供应室取装无菌物品时是分科存放,很多基层医院未安装无菌物品专用电

梯下送,路上颠簸,也会造成物品混乱,就只得按换物单再次查找,所以耗时多^[2]。使用整理箱固定盛放无菌物品,能避免类似情况发生。同时统计结果也显示,甲、乙、丙三组下送人员在同一组内使用整理箱前后所需要的时间差异有统计学意义($P < 0.001$),说明同一组人员在下送路线相同的情况下使用整理箱可以提高工作效率。甲乙丙三组之间在使用比较差异有统计学意义($P < 0.001$),说明甲、乙、丙三组人员在下送同类科室时由于受到客观原因的影响,如电梯的使用等所需要的时间是有差异的。作为管理者应该关注下送人员的下送效率,合理调整下送时间。

3.2 应用整理箱运送无菌物品可以提高数量的准确性 使用整理箱和送物车下送无菌物品,科室护士再次查对了下送人员和发放人员发放交接的无菌物品,保证了发放人员、下送人员、病区护士三人查对,提高了准确性。而单纯使用下送车时,下送人员未能很好地按科室分别存放无菌物品,下送人员到达使用科室时又得重新查找;而且经常由于病区护士工作忙、时间紧而催促下送人员,下送工作人员会出现慌乱现象;病区护士往往草草查对,使出错率大大增加,见表 2。本次研究中的差错多数出现在下送人员与科室护士之间,往往下送到后面科室才发现,又需每个科室去核查,费时费力;使用整理箱后即使出现差错,多数源于本科室发放人员与下送人员之间,过后较容易查找、纠正。另外,信息系统可实现无菌物品质量追溯^[3],无菌物品应采用信息系统管理。例如下送发放无菌物品的名称数量正确,但条码标识在科室之间弄乱了,追溯起来就很难。因此,使用整理箱分科装放、密闭运送,能防止这种错误的发生。

3.3 应用整理箱运送无菌物品有效减少下送人员接触无菌物品的次数 繁忙的工作使下送人员手卫生意识逐渐淡薄致手卫生依从性低,消毒供应中心的下送过程是造成交叉感染的重要途径之一^[4],因为手的触摸可破坏灭菌包的无菌屏障^[5-6],无菌物品储存有效期与手触摸次数有关。使用整理箱下送物品减少了下送人员到临床科室后再次用手接触无菌物品的次数,具有可靠性。但是,手卫生在下送过程中仍不容忽视,每

到一个科室须执行手的清洁或消毒措施后再取出整理箱。使用后运送无菌物品的车及整理箱要做好清洁工作,存放在通风干燥的地方^[7],而且做到一脏立即处理,必要时用紫外线或含氯消毒剂消毒,做到安全使用。

4 小结

整理箱密封下收下送,有效地预防医院感染,并强化消毒隔离观念,提升了服务意识,进一步保证了医疗质量^[8]。消毒供应室是预防医院感染管理的关键科室,作为科室管理者要重视无菌物品在下送中各细节的管理^[9-10],提高服务质量,而运用整理箱运送物品有经济便利的优点,能提高工作效率和减少错送、少送、多送等差错的发生,值得在基层医院推广使用。

参考文献:

- [1] 陈娇燕,陈英赛,周淑萍.供应室下送物品缺陷分析与防范对策[J].中国美容医学(下),2012,21(8):404.
- [2] 曾月莲.下送无菌物品的风险管理[J].中华医院感染学杂志,2010,20(15):2288.
- [3] 戴小明,詹群生,徐宇红.信息系统在消毒供应中心无菌物品管理中的应用[J].护理学杂志,2012,27(21):14-15.
- [4] 罗小贞,梅华,黄惠平,等.探讨院外人员完成消毒供应中心下送中的问题与对策[J].赣南医学院学报,2013,33(5):776-777.
- [5] 孙云.如何做好无菌物品的安全储存和发放[J].中国卫生产业,2012,12(12):180-181.
- [6] 宋燕琴,卢琼芳,李水梅.供应室下送工作人员手卫生状况的调查与管理对策[J].护理实践与研究(上半月版),2010,7(13):68-69.
- [7] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.医院消毒供应中心.第2部分:清洗消毒及灭菌技术操作规范[S/OL].(2017-01-17).http://www.moh.gov.cn.
- [8] 向红燕.供应室在下收下送中存在不良因素的分析[J].贵阳中医学院学报,2012,34(2):110-111.
- [9] 刘正杰.消毒供应室在预防医院感染管理中的策略[J].右江民族医学院学报,2012,34(1):106-108.
- [10] 廖柳.无菌物品存放间空气细菌培养结果分析[J].右江医学,1999,27(3):154-156.

收稿日期:2017-08-17;修回日期:2017-09-26