

澄迈县2010~2011年医疗机构消毒效果监测

刘锐

摘要 :目的 为加强澄迈县医疗机构消毒管理工作,有效防止医院感染和医源性感染的发生,2010~2011年对澄迈县辖区内医院进行了消毒灭菌效果监测。方法 对澄迈县辖区内医疗机构消毒灭菌的物体表面、手和皮肤粘膜消毒效果、使用中消毒剂等项目进行随机抽样检测。结果 共抽检1 806份,致病菌未检出,全部合格份数为1 486份。合格率分别为86.27%。其中2010~2011年县直属医疗机构合格率分别为96.63%和97.01%;个体医疗机构合格率为82.40%和83.99%。结论 县直属医疗机构消毒灭菌效果总体情况良好,但个别项目如物体表面、空气、医护人员手合格率相对较差,个体医疗机构消毒灭菌效果不容乐观,需要加强对医务工作人员进行相关消毒灭菌知识的培训。

关键词 医疗机构;消毒效果;监测;分析

中图分类号:R197 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2012)9-1166-02

Result of inspection of sterilization in medical institutions at Chengmai County in 2010-2011. LIU Rui (Chengmai County Center for Disease Prevention and Control, Chengmai 571900, Hainan, P.R. China)

Abstract: Objective To evaluate the disinfection quality of medical establishment at Chengmai County in 2010 to 2011 for prevention of nosocomial infection and the iatrogenic infection. **Method** Object surface, medical staff hand and skin mucosa, the use of disinfectants samples were collected and analyzed according to Technical Standard of Disinfection (2002 edition^[1]) and Disinfectant Standards of Hospital Sanitation (GB15982-1995)^[2]. **Result** The qualified rate was 82.28% (1486/1806) and pathogenic bacteria wasn't found. The qualified rate of immediate county medical institutions in 2010 and 2011 was 96.63% and 97.01%, respectively, whereas those of personal medical institution were 82.40% and 83.99%, respectively. **Conclusion** The overall situation of sterilization at immediate county medical institutions were good, but object surface, air and medical staff hands was relatively poor. Whereas sterilization at the personal medical institutions was not optimistic, which be attached more importance. The training of disinfection related knowledge for medical staff needs to be strengthened.

Key words: Medical institutions; Sterilization effects; Monitoring

医院是患者高度集中的地方,也是病原微生物聚集的场所,极易引起医院内交叉感染,随着医疗技术水平的发展,大量精密仪器设备的增加,致使侵入性操作增多,医院感染的危险性也不断升高^[1]。因此,必须加强医疗机构消毒灭菌质量的管理工作,有效防止医源性感染的发生。2010~2011年对澄迈县辖区医疗机构消毒效果进行随机抽样监测,现将监测结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 监测对象 澄迈县辖区内县直医疗机构及个体医疗机构(村卫生院、个体诊所)的室内空气、使用中消毒剂、医护人员手、物体表面、牙具、产包、穿刺包及手术包。

1.2 方法 按GB15982-1995《医院消毒卫生标准》的要求进行。结果判定依据《消毒技术规范》2002年版,卫生标准值判定标准为GB15982-1995《医院消毒卫生标准》。空气细菌(cfu/m³) I类≤10; II类≤200; III类≤500,物体表面及医护人员手细菌总数(cfu/cm²), I类 II类≤5; III类≤10; IV类≤15;使用中消毒液,产包、穿刺包及手术包必须无菌生长,致病菌

不得检出。

2 结果

2.1 各项目消毒效果情况 2010年共监测消毒灭菌样品924份,未检出致病菌,菌落总数合格791份,总合格率为85.60%。经 χ^2 检验,2010年和2011年间各类样品检查合格率差异均无统计学意义(见表1)。采用 χ^2 分割进行两两比较提示,医护人员手与使用中消毒剂消毒效果合格率差异有统计学意义($\chi^2=12.552$, $\alpha=0.0034$, $P<0.01$),物体表面和使用中消毒剂消毒效果合格率差异有统计学意义($\chi^2=8.681$, $\alpha=0.0034$, $P=0.003$),使用中消毒剂消毒效果合格率均高于医护人员手和物体表面的消毒效果合格率。

2.2 各种医疗机构样品的消毒效果情况 据监测,县直属医疗机构和个体医疗机构的消毒效果合格率分别为96.82%和83.17%;经 χ^2 检验两者差异有统计学意义($\chi^2=26.496$, $P<0.01$),县直属医疗机构的消毒效果合格率高于个体医疗机构,见表2。

3 讨论

2010~2011年监测结果表明,澄迈县所辖医疗机构样品监测合格率为82.28%,与我国其他地方报道

作者单位:澄迈县疾病预防控制中心,海南澄迈571900

作者简介:刘锐(1974~),男,海南澄迈人,学士学位,主管技师,主要从事微生物检验。

表1 不同类别消毒检测结果

Table 1 Results of inspection of sterilization at the medical institutions

样品性质 Item	2010年			2011年			χ^2	P值 value
	检测数	合格数	合格率(%)	检测数	合格数	合格率(%)		
	No. examined	No. qualified	Qualified rate	No. examined	No. qualified	Qualified rate		
室内空气 Indoor air	6	5	83.33	6	5	83.33	-	-
医护人员手 Hand of medical Staff	206	165	80.09	232	188	81.03	0.06	0.800
物体表面 Object Surface	420	353	84.04	370	318	85.94	0.55	0.457
使用中消毒剂 Disinfectant use	114	108	93.73	108	103	95.37	0.01	0.927
牙具 Brushes	148	130	87.83	138	125	90.57	0.31	0.579
产包穿刺包或手术包 Breathing bag	30	30	100.00	28	28	100.00	-	-
合计 Total	924	791	85.60	882	767	86.96	0.70	0.403

表2 不同医疗机构消毒效果检测结果

Table 2 Results of disinfection in medical institutions

单位 Institutions	2010年			2011年			χ^2	P值 value
	检测数	合格数	合格率(%)	检测数	合格数	合格率(%)		
	No. examined	No. qualified	Qualified rate	No. examined	No. qualified	Qualified rate		
县直属 At the county level	208	201	96.63	201	195	97.01	0.00	0.949
个体 Personal medical institutions	716	590	82.40	681	572	83.99	0.63	0.427
合计 Total	924	791	85.60	882	767	86.69	0.70	0.403

基本一致^[4],比较往年提高,但消毒与灭菌质量不可忽视,特别是医护人员手和室内空气消毒效果合格率较低,分别为81.09%、81.03%及83.33%、83.33%,个体医疗机构要低于县直属医疗机构,分别为82.40%、83.99%及96.63%、97.01%。

从表1,可以看出医护人员手合格率80.09%、81.03%最低,主要是医护人员对控制医院感染认识不够,消毒意识淡薄,洗手方法不正确,洗手设施安装不科学以及洗手肥皂污染造成,再加上条件有限,无流动水洗手,没有自然吹干装置,个别使用不洁毛巾擦手造成指标严重超标,致使手又重新污染的可能,其次是室内空气合格率较低,主要是除了手术室按消毒技术规范进行消毒外,其他房间都用紫外线消毒,使用紫外线消毒操作和安装不规范,在监测前才较短时间清理打扫。同时用紫外线消毒时未定期监测紫外线灯管辐射强度,致使紫外线灯管辐射强度不够造成,以及消毒时间控制不严格有关。

从表2上可看出澄迈县直属医疗机构消毒灭菌效果合格率均高于个体医疗机构,主要是村卫生室和个体诊所的医护人员受教育程度的不一样,对消毒管理工作认识程度也不同,加之过于追求经济效益,另一主要原因是个体医疗机构无论是环境设施,经济投入与公立医院比较都存在显著的差异。因此,加大监管,督促从业人员培训,提高认识,加大宣传力度的同时应加大投入,最大限度地降低澄迈县医源性感染的机率。

通过定期开展消毒质量检测工作,疾病预防控制

中心为各级医疗机构做好医院感染和医源性感染控制工作及时提供了科学依据^[5],消毒灭菌效果管理工作作为医疗卫生机构的一项常规性工作,消毒灭菌效果管理工作的好坏,直接影响到医疗卫生工作的质量^[4]。为此建议:1、加大各乡镇卫生院、村卫生室、个体诊所等医疗机构人员的消毒专业知识和操作技能培训,开展消毒工作进行经常性的技术指导,规范操作规程。2、加大监督监测力度,完善监测体系提高医疗机构消毒质量应在全面综合性监测的基础上开展目标监测,突出重点问题。3、完善相关组织制度,增强消毒意识。4、增添和逐步完善消毒设施。以减少医院隐患,确保人民健康。

参考文献:

- [1] Bai M. Analysis of monitoring results of medical disinfection quality in Jinzhou [J]. Chinese Journal of Healthy Laboratory Technology, 2008, 18(3):493-494. (In Chinese)
(白梅. 锦州市医疗机构消毒质量监测结果分析[J]. 中国卫生检验感染, 2008, 18(3):493-494.)
- [2] Xie YL. Analysis of monitoring results of medical disinfection quality in Puer City [J]. Soft Science of Health, 2011, 25(7):503-504 (In Chinese)
(谢永丽. 普洱市医疗机构消毒效果监测结果分析[J]. 卫生软科学 25(7):53-504)
- [3] LV JJ. Analysis of disinfection quality of medical institutions in Changping from 2005 to 2007 [J]. Chinese Journal of Healthy Laboratory Technology, 2008, 18(9): 1847-1848 (In Chinese)
(吕京静. 昌平区医疗机构2005-2007年消毒质量检测结果分析, 中国卫生检验杂志, 2008, 18(9):1847-1848.)

收稿日期 2012-05-18 编辑 谢永慧