

DOI: 10.11997/ntcwm.202003003

# 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间医院消毒供应中心的管理

邓艳莉

(南京中医药大学附属中西医结合医院 江苏省中西医结合医院  
江苏省中医药研究院 消毒供应中心, 江苏 南京, 210028)

**摘要:** 本研究总结了新型冠状病毒肺炎疫情期间消毒供应中心消毒流程规范、人员管理、物资管理、心理支持等经验,以期通过科学、完善、缜密的管理制度确保新型冠状病毒肺炎疫情期间无菌物品的供应以及全科工作人员的安全。

**关键词:** 新型冠状病毒; 消毒供应中心; 管理; 感染; 疫情

**中图分类号:** R 197.323      **文献标志码:** B

新型冠状病毒可能的传播方式为经飞沫传播、接触传播以及不同大小的呼吸道气溶胶近距离传播。目前,新型冠状病毒肺炎已被国家卫生健康委员会纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施<sup>[1]</sup>。新型冠状病毒肺炎疫情防控期间,消毒供应中心作为医院内承担各科室所有重复使用诊疗器械、器具和物品清洗、消毒、灭菌以及无菌物品供应的部门,在充分保障临床科室无菌器材和防护用品供应,安全高效消毒灭菌处理各类可复用防护用品的同时,还要确保科室工作人员的安全。江苏省中西医结合医院消毒供应中心根据该类传染病的特性开展了一系列紧急控制措施和管理方法,以期为医院有效预防及控制疾病,提供有力的后勤保障。

## 1 修订健全针对新型冠状病毒肺炎的控制措施

新型冠状病毒肺炎疫情出现后,本院根据国家卫生健康委员会《国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第三版)的通知》的文件要求,结合医院实际,制定防控方案。

### 1.1 修订消毒供应中心的管理制度

根据国家卫生健康委下发的《医疗机构消毒技术规范》中“疫源地”要求,将去污区的环境消毒,去污区人员个人防护,回收人员个人防护,回收污染的器械、器具、车辆等,按照疫源地消毒要求进行。管理制度根据当前疫情进行适当修改,加强传染性疾病的控制工作。

### 1.2 规范消毒流程

1.2.1 回收前的处理:回收前,对疑似或确诊新型冠状病毒肺炎患者使用后的可复用器械、器具和物品立即套入第一层防渗漏医疗废物专用包装袋,脱第一层手套后再套第二层防渗漏医疗废物专用包装袋,进行双层密闭封装,包外标明“新冠”字样,电话通知消毒供应中心集中回收。

1.2.2 回收过程中的注意事项:消毒供应中心应使用“新冠”专用回收车及回收箱,下收人员做好自身隔离防护(需佩戴医用防护口罩、护目镜、穿一次性防护衣,戴双层手套),使用专车专箱将污染器械密闭式回收至消毒供应中心去污区集中处理。

1.2.3 消毒:①回收的器械、器具和物品(包括可重复使用的防护面罩或护目镜),均先完全浸泡于1 000~2 000 mg/L的含氯消毒剂中消毒30~60 min,再按照清洗-消毒-干燥-灭菌等常规流程进行处理,耐湿、耐热器械首选高压蒸汽灭菌。防护面罩或护目镜根据说明书清洗消毒后可选择干燥柜高温热力干燥,条件允许的情况下也可进行机械热力消毒或低温灭菌。②去污区设置“新冠”处置专区,配置专用浸泡器具。固定专人清洗处置,消毒剂、清洗剂“一用一更换”,清洗使用的洁具及器具做到“一用一消毒”,工作台面、设备及物表用1 000 mg/L的含氯消毒剂擦拭消毒,每日工作结束后再进行终末消毒。③清洗洁具可选用1 000 mg/L的含氯消毒剂浸泡或擦拭消毒,30 min后用流动水冲洗,干燥存放,也可选用机械热力消毒处理。

1.2.4 运送工具的处理:运送工具固定使用,专区存放。污物回收车及回收箱可选用1 000 mg/L的含氯消毒剂擦拭消毒,30 min后再用清水擦

拭。注意先处理污染较轻的部位,后处理污染较重的部位,有条件的可直接放入专用大型清洗消毒器进行热力清洗消毒。

1.2.5 环境管理:去污区及各工作区域使用空气消毒机或紫外线消毒机进行空气消毒,每日 $\geq 2$ 次,去污区适当延长消毒时间。没有消毒机的情况下保障有效通风,选用1 000 mg/L的含氯消毒剂擦拭消毒各类台面、桌面等,作用时间至少10 min。

## 2 人员管理

### 2.1 实行弹性排班

科室在确保临床科室无菌物品和消毒灭菌器械供应的情况下,采用APN排班结合弹性备班,减少人员聚集,防止交叉感染,同时也可避免防护用品的过渡消耗。

### 2.2 加强人员防护

在进入各个工作区域时,按区域穿工作服配戴一次性帽子(取消佩戴布帽),戴医用外科口罩,做到4 h更换1次,污染随时更换。去污区人员需佩戴医用防护口罩、防护面罩和护目镜,穿防渗透防护服,戴双层手套。接收和清洗工作人员接触或处置完物品后立即脱掉或更换个人防护用品,流动水下洗手,然后用有效的含醇速干手消毒剂进行快速手消。处置过程中如防护用品有破损时应立即更换。下收下送人员一律穿下送服,戴一次性帽子、医用外科口罩、护目镜。做到人人都有防护用品,并按要求正确配戴。下收下送人员进入科室必须更换掉外出所穿防护服,更换一次性帽子、一次性口罩、手套,清洁洗手后再穿相应着装进入各区域。

### 2.3 配备监测用品

科室配置耳温枪,每日上班前测体温,并且询问接触史,一切正常方可上班,并在科室进行登记,发现问题及时上报医院感染科。

## 3 物资管理

### 3.1 调整供应方式

消毒供应中心一贯本着为临床服务的理念,坚持每天将需要处理的器械上门收取,需要发放的无菌器材下送到临床科室,为控制下送到临床科室的器材及下送车不受到污染,对可能有传染源的科室如发热门诊、急诊室、有疑似患者的病区等采取电话预约专人专道的供应方式,避免了交叉感染<sup>[2]</sup>。对于其他临床科室的物品下收下送,

由以往的收送到病区内,改为在病区大门外收送交接,防止交叉感染。

### 3.2 积极储备相应物资

根据新型冠状病毒肺炎疫情防控期间需要的防护物资,与采购中心一起积极筹备相应的无菌物品和防护产品,确定供货的数量、供货的时间等,做好筹备,保障物质及时、足够的供应。

### 3.3 根据需求积极完成突发任务

新型冠状病毒肺炎疫情防控期间口罩、防护服等需求量巨大,采购中心所能采购的口罩、防护服大多是生产线上紧急调配,存在无包装、未灭菌等情况。消毒供应中心需要积极配合采购中心对口罩和防护服及时进行包装并且灭菌,当日拿货,当日完成封塑,确保防护用品处于良好的备用状态,保障临床科室防护物资的及时供应。

## 4 心理支持

防灾、备灾和救灾的措施中,在突发重大公共卫生事件应急反应的救援策略和预案中应纳入人文关怀、心理干预等措施,以减少灾难带来的心理损害和后续的心理社会问题<sup>[3]</sup>。护士获得的社会支持与心理健康显著相关。在应激环境下,有效沟通,是获得心理支持、避免不良情绪的重要途径<sup>[4]</sup>。因此,在疫情期间应对科室工作人员进行相应的知识培训,调整缩短护士工作时间,通过短信、QQ群、微信群等方式及时交流,反复播放职业防护用品的正确使用方法,保障工作人员正确使用防护用品,确保科室工作人员保持良好的心理健康水平。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] 魏秋华,任哲. 2019 新型冠状病毒感染的肺炎疫源地消毒措施[J]. 中国消毒学杂志, 2020, 30(1): 59-62.
- [2] 徐然,王华生,梁树森. SARS 期间消毒供应室的管理[J]. 中华医院感染学杂志, 2003, 13(11): 1041-1042.
- [3] 甘景梨,李晓琼,张伟红,等. SARS 医务人员心理健康相关因素分析[J]. 实用医药杂志, 2004, 21(1): 42-43.
- [4] 皮红英,张黎明,毕越英,等. 突发 SARS 疫情期间影响护士心理健康的相关因素研究[J]. 现代护理, 2005(8): 580-582.

(本文编辑:尹佳杰)