

碱性清洗剂对口腔消毒供应室护理清洗质量的应用效果观察

戴青 伍满凤*

湖南中南大学湘雅口腔医院 410000

摘要:目的: 在口腔消毒供应室中, 对采用碱性清洗剂给清洗质量产生的影响进行探究。方法: 选取我院 2023 年 1 月—2025 年 1 月期间, 选择 360 件医疗器械展开本次研究, 对全部器械以随机分组手段分为常规组与观察组, 各组均为 180 件。常规组实行常规护理清洗, 使用多酶清洗剂; 观察组则实行精细化护理清洗, 使用碱性清洗剂, 观察对比两组清洗优良率、清洗质量评分。结果: 与常规组数据结果相比, 观察组患者的器械清洗优良率明显更高 ($P < 0.05$)。与常规组数据结果相比, 观察组患者的器械清洗经济性、安全性、实用性明显更高 ($P < 0.05$)。结论: 为了切实提升口腔消毒供应室的护理清洗质量, 就需要引入碱性清洗剂进行彻底的清洗, 实用性与安全性较为突出。不仅可以使得清洗优良率显著提升, 还能有效提高护理清洗质量评分, 建议临床实践应用以及推广。

关键词: 碱性清洗剂; 口腔消毒供应室护理; 清洗质量

在医院口腔消毒供应室中, 进行医疗器械清洗与消毒处理十分重要, 也是有效预防医疗感染的关键。以多酶清洗剂、碱性清洗剂能达到显著的清洗消毒效果, 可以将口腔器械中的病原菌彻底清除^[1-2]。针对于医疗器械的清洗工作来说, 实际清洗优良质量, 也对后续的治疗工作开展产生一定影响。基于医疗水平、技术持续提升背景下, 对器械清洗的核心质量提出相应需求, 口腔消毒供应室需要持续优化清洗流程, 引入合适的清洗剂, 达到显著灭菌效果^[3]。本次研究对常规组实行常规护理清洗, 使用多酶清洗剂; 观察组则实行精细化护理清洗, 使用碱性清洗剂, 观察对比两组清洗优良率、清洗质量评分, 现对具体内容作出如下阐述。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2023 年 1 月—2025 年 1 月期间, 选择 360 件医疗器械展开本次研究, 对全部器械以随机分组手段分为常规组与观察组, 各组均为 180 件。常规组的器械包括口镜 68 件、探针 43 件、镊子 31 件、刮匙 38 件; 观察组的器械包括口镜 69 件、探针 42 件、镊子 30 件、刮匙 39 件。两组口腔器械基础数据对比差别不大, 具可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组采用常规护理清洗的形式: 以多酶清洗剂进行清洗, 对于清洗剂的稀释比例来说, 需要控制在 1:270, 以稀释液进行口腔器械设备浸泡处理。针对于需要拆解的器械,

需要将轴节顺利拆解, 确保充分浸润清洗剂。等待大约 3 ~ 5 分钟, 使用蒸馏水冲洗。

观察组则实行精细化护理清洗: 以碱性清洗剂进行清洗, 于清洗剂的稀释比例来说, 需要控制在 1:400。将医疗器械在稀释液中进行浸泡, 针对于需要拆解的器械, 需要将轴节顺利拆解, 确保充分浸润清洗剂。等待时间大约为 3 ~ 5 分钟, 以蒸馏水冲洗。

1.3 观察指标

(1) 观察对比两组器械清洗优良率: 使用 STF 医疗器械清洗效果检测卡为检测标准, 观察口腔器械的残留物质, 还需要观察器具表面的光亮、清洁程度。若口腔器械无残留物, 清洁消毒到位, 则表示为优; 口腔器械无残留物, 偶有消毒不彻底情况, 则表示为良; 不满足上述标准, 则表示为差。

(2) 观察对比两组器械清洗质量评分: 以口腔科器械清洗质量评分量表为基础标准, 从经济性、安全性、实用性等方面入手。分数为 0 ~ 50 分, 分数越接近 0 分, 表示实际器械清洗质量更差。

1.4 统计学分析

本次研究以 SPSS 26.0 软件进行数据处理, 清洗质量评分选取“($\bar{x} \pm s$)”, t 检验; 器械清洗优良率选取“n%”, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 观察对比两组器械清洗优良率

具体参考见表 1, 与常规组数据结果相比, 观察组患者的器械清洗优良率明显更高 ($P < 0.05$)。

表 1 常规组与观察组器械清洗优良率比较 (%)

组别	优 (n,%)	良 (n,%)	差 (n,%)	优良率 (n,%)
观察组 (n=180)	105 (58.33)	73 (40.56)	2 (1.11)	178 (98.89)
常规组 (n=180)	95 (52.78)	70 (38.89)	15 (8.33)	165 (91.67)
χ^2 值	—	—	—	10.434
P 值	—	—	—	0.001

2.2 观察对比两组器械清洗质量评分

具体参考见表 2, 与常规组数据结果相比, 观察组患者的器械清洗经济性、安全性、实用性明显更高 ($P < 0.05$)。

表 2 常规组与观察组器械清洗质量评分比较 ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	例数	经济性	安全性	实用性
观察组	180	40.25 \pm 2.77	41.78 \pm 2.44	42.31 \pm 2.13
常规组	180	30.15 \pm 2.96	32.47 \pm 2.66	35.89 \pm 2.38
T 值	—	33.426	34.604	26.968
P 值	—	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

医院口腔消毒供应室清洗消毒设备, 则与医院感染事件关系紧密。对于口腔科日常利用的医疗器械来说, 使用以后附着血液、蛋白质等, 污渍构成物包括有机物、无机物, 可能出现积聚与管腔缝隙的情况, 使得污染情况发生^[4]。口腔消毒供应室如果没有对器械实行及时的清洗, 如果发生了污染物凝固与表面的现象, 就会给后续清洗消毒产生较大影响。残存物长期滞留于口腔医疗器械表面, 形成较为坚固的生物膜, 长久以往腐蚀器械, 影响使用周期, 损害精密的器械, 甚至是发生了器械生锈、老化现象, 影响器械实际使用设备, 引发感染风险问题。一般来说, 大都倾向于以多酶清洗剂进行口腔器械操作, 但是这一方式无法满足精细化、高质量的清洗消毒标准。如果存放时间较长, 以这一洗剂的实际清洗效果不佳。本次研究结果显示, 与常规组数据结果相比, 观察组患者的器械清洗优良率明显更高 ($P < 0.05$)。

与常规组数据结果相比, 观察组患者的器械清洗经济性、安全性、实用性明显更高 ($P < 0.05$)。从中不难了解到, 碱性清洗剂则属于升级类的洗剂, 内部存在酶成分、优质复合表面活性剂, 顺利清除变性的蛋白质、细菌等, 实现脂肪、蛋白质乳化解目标, 切实提高口腔器械清洁率^[5-6]。碱性清洗剂不仅提高了清洗效率, 还具有稳定性良好、不易挥发且无有害物质的特点, 经济性以及实用性较强。针对于口腔科的器械表面实际附着物质来说, 则需要以流水冲刷, 并且确保污物可以脱离器械表面, 实际清洗的效果较为显著, 不需要重新进行碱性清洗剂配置。采用碱性清洗剂, 进行口腔器械设备清洗, 可以显著提升清洗质量水平, 安全性、实用性相对较为突出, 可以达到显著的预防作用, 确保医疗安全。

综上所述, 为了切实提升口腔消毒供应室的护理清洗质量, 就需要引入碱性清洗剂进行彻底的清洗, 实用性与安全性较为突出。不仅可以使得清洗优良率显著提升, 还能有效提高护理清洗质量评分, 建议临床实际应用以及推广。

参考文献:

- [1] 刘春敏. 碱性清洗剂对消毒供应中心医疗器械清洗质量的应用效果研究 [J]. 医药前沿, 2025,15(02):127-129.
- [2] 陈强, 邱素红, 陈金梅. 不同清洗剂对隔夜硬式内镜器械的清洗效果 [J]. 中华医院感染学杂志, 2024,34(20):3161-3164.
- [3] 张宇, 凌笑琼, 李理花, 等. 碱性清洗剂对提高硬式腔镜器械清洗的质量与经济成本的影响 [J]. 中国医疗器械信息, 2024,30(02):164-166.
- [4] 石敏, 高春红, 宋瑾, 等. 碱性清洗剂结合新型清洗装置在双关节咬骨钳清洗中的应用研究 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2021,4(06):527-530.
- [5] 王带弟, 郑泽娟, 叶映华. 碱性清洗剂对消毒供应室医疗器械的清洗效果研究 [J]. 黑龙江科学, 2021,12(10):82-83.
- [6] 杨郁华. 消毒供应中心应用不同清洗剂的清洗效果研究 [J]. 中国社区医师, 2020,36(35):160-161.