

文章编号:1004-9231(2013)06-0359-02

· 护理园地 ·

单过硫酸氢钾复合盐用于消化内镜清洗水槽消毒的效果分析

何赛琴, 王彩芽, 杨国玲, 陈倩 (浙江省台州恩泽医疗中心, 浙江省台州医院, 浙江 临海 317000)

消化内镜是一种临床应用广泛的侵入性诊疗器械, 内镜清洗水槽是消化内镜使用后清洗消毒的场所, 内镜清洗水槽的污染会导致内镜清洗消毒的失败, 发生医院内感染^[1]。为确保内镜的洗消质量和患者的诊疗安全, 2012年5—6月, 我们对我院用于内镜清洗水槽消毒的单过硫酸氢钾复合盐的消毒效果进行监测, 与原来的含氯消毒剂对比, 现将结果报道如下。

1 材料与方法

1.1 材料

① 迈尔集成内镜洗消中心水槽。② 消毒剂: 单过硫酸氢钾复合盐消毒粉(美国杜邦公司锐控™), 含氯消毒剂(江苏精灵牌消毒灵)。③ 采样液: 0.03% PBS + 0.1% 亚硫酸钠(中和剂)。④ 培养介质: 普通营养琼脂。

1.2 采样方法

2012年5—6月, 随机抽取医院消化内镜中心使

用后的两组胃镜清洗槽。设胃镜清洗槽1为实验组, 胃镜清洗槽2为对照组, 对其消毒前和消毒后进行采样。按卫生部《医院消毒卫生标准》^[2]要求, 在水槽消毒前, 用无菌生理盐水棉拭子在水槽四壁及中央出水孔(水槽中心)位点, 实验组和对照组各采样5支。按消毒剂说明要求实验组用1%单过硫酸氢钾复合盐——锐控™溶液喷洒水槽表面, 对照组用1:400即含氯量500 mg/L消毒灵浸泡消毒, 实验组10 min、对照组30 min后, 用无菌生理盐水棉拭子与消毒前相同位点再取样1次。

1.3 消毒效果生物学监测方法

样本2 h内检测, 将送检液用旋涡器充分震荡, 取0.2 mL分别接种90 mm普通营养琼脂平皿, 均匀涂布, 于35℃培养48 h后进行菌落计数并分析。

1.4 结果判断

按GB15982—1995《医院消毒卫生标准》, 消毒后的水槽 ≤ 10 cfu/cm², 不能检出致病菌为合格。

1.5 统计方法

采用SPSS 10.0统计软件, 对本组所得计数资料进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

作者简介: 何赛琴(1969—), 女, 副主任护师, 学士。

综上所述, CDUS诊断甲状腺良恶性结节的价值优于ECT, 临床可选择CDUS作为甲状腺癌的常规普查和筛查。

4 参考文献

- [1] 盖小荣, 莎仁高娃. 10903名健康体检人群超声普查甲状腺癌发生率[J]. 协和医学杂志, 2012, 3(2): 218-221.
- [2] 姜玉新, 张波. 甲状腺结节的超声诊断及治疗[J]. 协和医学杂志, 2010, 1(1): 34-39.
- [3] 沈永洲, 沈高飞, 祝丽娟. 海宁市1977—2010年甲状腺癌发病趋势分析[J]. 中国慢性疾病预防与控制, 2012, 20(2): 203-204.
- [4] Little J W. Thyroid disorders. Part II: neoplastic thyroid disease

[J]. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 2006, 102(3): 275-280.

- [5] 胡娜, 张凌, 陈敏, 等. 甲状腺结节的实时超声弹性成像与病理对照分析[J]. 中华超声影像学杂志, 2012, 21(10): 851-854.

- [6] Hovland A, Staub UH, Bjornstad H, et al. Gated SPECT offers improved interobserver agreement compared with echocardiography[J]. Clin Nucl Med, 2010, 35(12): 927-930.

- [7] 李苗, 郑转梅, 姜珏, 等. 对比分析CEUS和ECT诊断良恶性甲状腺低回声结节[J]. 中国医学影像技术, 2012, 28(6): 1093-1097.

(收稿日期: 2013-03-14)

2 结果

2.1 消毒前两组水槽内壁菌落培养计数

消毒前两组菌落培养计数差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。两组细菌培养的菌群类似。

2.2 消毒效果

消毒后两组菌群数经检验 $\chi^2 = 0.687$, P 值 > 0.05 , 差异无统计学意义, 两组内镜清洗水槽内壁均未检出致病菌。见表1。

表1 两组内镜清洗水槽内壁消毒效果生物学检测比较(%)

分组	样本数	合格样本	不合格样本	合格率(%)
实验组	100	98	2	98
对照组	100	96	4	96

3 讨论

内镜清洗水槽是消化内镜使用后清洗消毒的场所, 做好内镜清洗水槽的消毒是保证内镜清洗消毒质量的前提。卫生部《2004版软式内镜清洗和消毒(灭菌)标准操作规程》要求, 清洗槽、酶洗槽、冲洗槽刷洗后用消毒剂消毒^[3]。含氯消毒剂作为一种高水平的消毒剂, 被广泛应用于医院消毒, 常用的方法是用含氯消毒剂如消毒灵擦拭或浸泡。但消毒灵在配制过程中可产生刺激性气味, 其粉末吸入易致配制者呛咳。配制液稳定性差, 需要现配现用, 每日配制麻烦。其次, 迈尔集成内镜洗消中心一个水槽的容量为20 L, 以每组4个水槽计算, 每日浸泡消毒消耗大量的水资源, 不利于环保。且水槽上部有全管路冲洗连接口, 如水位超过接口处, 消毒液倒灌可致管路损坏。因此, 限制了水槽上半部分的消毒。再次, 近年来, 相

继检出含氯消毒剂消毒的副产物含“三致”物质, 氯化消毒的地位受到了挑战和质疑^[4]。

单过硫酸氢钾复合盐为粉红色粉末, 易溶于水, 是一种酸性氧化剂, 在水中经反应产生小分子自由基、新生态氧, 使菌体蛋白质变性凝固, 从而杀灭微生物。其水溶液无刺激性气味, 且性质稳定, 配制液可连续使用1周, 免除了每日配制的麻烦。有研究提示, 单过硫酸氢钾复合盐无致畸变及致微核作用, 安全性良好^[5]。本实验也表明单过硫酸氢钾复合盐溶液对内镜清洗水槽的消毒效果与含氯消毒剂无统计学差异, 但消毒耗时明显低于消毒灵。

单过硫酸氢钾复合盐溶液用于内镜清洗水槽的消毒, 效果确切, 安全性良好, 为一种优质、高效、环保的消毒剂。

4 参考文献

- [1] 李六亿. 内镜医院感染现状、存在问题与管理对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2005, 15(4): 423-425.
- [2] 胡必杰, 郭燕红. 医院感染预防与控制标准操作规程[M]. 上海科学技术出版社, 2010: 42-44.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 内镜清洗消毒技术操作规范[S]. 2004. 中华人民共和国.
- [4] 安洪欣. 单过硫酸氢钾的复合钠盐的杀菌消毒效果的应用研究[N]. 科技创新导报, 2010, 13: 4-5.
- [5] 杨宁, 赖发伟, 刘科亮, 等. 过硫酸氢钾复合盐的杀菌效果与毒理学研究[J]. 中国消毒学杂志, 2007, 24(3): 222-225.

(收稿日期: 2012-12-14)

(上接第355页)

4 参考文献

- [1] 王红阳, 张庆, 郭纪全. 呼吸内科疾病诊断标准[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2009: 459.
- [2] 孙红卫. BiPAP无创呼吸机纠正CO₂潴留病人的护理体会[J]. 现代中西医结合治疗杂志, 2002, 11(17): 1738.
- [3] 陈建红, 黄蝶卿, 黎秀玉, 等. 老年患者无创正压通气不良反应的观察和护理[J]. 护理学报, 2007, 14(9): 52-53.
- [4] 温伟英, 黄少芳, 谭远连. 双水平气道正压通气治疗COPD

的监护[J]. 临床肺科杂志, 2006, 11(4): 555.

- [5] 曹娥香, 卞秀梅. 慢性阻塞性肺疾病病人无创通气的气道管理[J]. 医学临床研究, 2008, 25(11): 2107-2108.
- [6] 厉雪琴, 邵文斐. 无创呼吸机临床应用及护理体会[J]. 中华中西医结合杂志, 2005, 3(11): 98-99.
- [7] 牛志坤, 刘玉芳, 尚风格. 辅助治疗II型呼吸衰竭两种方法的比较与护理[J]. 护士进修杂志, 2004, 19(4): 320-321.

(收稿日期: 2013-02-10)