

《现代医院》杂志栏目

现代化纵论	专业技术篇
学科进展	论著·论述
实验与应用研究	临床经验
传统医学	医技诊疗
临床药学	护理技术
心理医学	医改实践
质量管理	应急管理
文化建设	人力资源
后勤支持	信息服务
社区卫生服务	预防保健
医师手记	港澳台链接
科技新知	辞海查新
院刊集锦	医院采撷篇

杂志社服务电话

020—83310901
83310902

历年期刊

更多>>

- 2010年9月第10卷第9期
- 2010年8月第10卷第8期
- 2010年7月第10卷第7期
- 2010年6月第10卷第6期
- 2010年5月第10卷第5期
- 2010年04月第10卷第4期



文章检索

文章标题 所有栏目 关键字

手术室废物的分类及管理

[作者: 赖丽真 林娴] 来源: 本站原创 阅读数: 128

潮州市中心医院521000

[摘要] 目的 为全面提高手术室的医疗废物管理质量, 预防和控制手术室的医院感染, 防止医疗废物传播疾病及污染环境。方法 以《医疗机构医疗废物管理办法》为准则, 在手术室按不同需要放置不同的废物收集容器, 将医疗废物科学分类放置, 在工作中规范医疗、护理行为, 从源头上控制传染源。结果 手术相关人员自觉将废物分类放置, 便于废物的分别处置, 对控制院内感染, 改善医院及手术室环境起到了很好的作用。结论 加强手术室废物的管理, 落实管理措施, 在处置前预先将废物分类放置, 有效地预防医源性交叉感染, 对控制手术室医源性感染及环境污染至关重要。

医疗废物是指接触了病人血液、体液等由医院生产出来的污染性废物。国家卫生部门的医疗检测报告表明, 由于医疗废物具有空间污染、急性传染和潜伏性污染等特征, 其病毒、病菌的危害性是普通生活废物的几十、几百甚至上千倍, 医疗废物如果处理不当, 将对环境造成污染, 有可能引起院内感染, 甚至成为疫病流行的源头。手术室每天产生大量的生活废物及医疗废物。我们在手术室实行将废物分类放置, 加强管理, 分别处置, 取得较满意的效果, 现将方法报告如下。

1 手术室的分类及处置

1.1 非感染性废物 分为办公区生活废物及手术区非感染性废物

1.1.1 办公区生活废物 主要有办公废物、进入手术区使用的一次性口罩、帽子及工作人员用餐后的废物等。我们根据情况在办公室、更衣室、洗手间等角落处分别放置一大一小合适的污物桶, 内置相宜的黑色废物袋, 袋满3/4由保洁员扎口后暂置污物间并于每天下午下班前送医院指定地点统一处理。

1.1.2 手术区非感染性废物 在手术间内治疗车旁用两个挂钩悬挂一个较大的黑色背心型废物袋, 将一次性无菌物品的包装袋、药品的包装盒等未接触病人的可回收废物置入其中, 装满3/4或手术结束后将废物袋扎口后送出手术间, 按生活废物处理。

1.2 感染性废物

在每个手术间内分别放置污物桶、污水桶、污物槽、塑料筐、锐器桶。相关人员将废物随手分类并置于相应的容器内, 每台手术结束后由保洁员带出手术间, 按规定分别处置。

1.2.1 污物桶 用较大的污物桶内置大小相宜的黄色废物袋, 将病人皮肤消毒用的棉枝、小纱布块、麻醉包等接触过病人的物品置入其中, 每台手术结束后或满3/4由保洁员扎口带出手术间, 暂时停放于污物间, 下班前由专门的卫生员经污物电梯送医院废物处理中心统一处置。特殊感染手术应套双层废物袋并注明“特殊感染”字样。

1.2.2 污水桶 用较大的塑料桶, 用于盛放手术过程用的污水, 术毕由保洁员带至污物间放入适量的含氯消毒剂(特殊感染手术不少于1000mg/l), 静置二小时后倒入污水通道, 污水桶放入浸泡池(含有效氯500mg/l)浸泡30分钟, 取出后清水冲洗晾干备用。

1.2.3 污物槽 用于放置手术台上用过的小纱布块、棉签、棉球、止血纱垫等必须清点核对的物品, 术毕由保洁员按有关规定统一处理。

1.2.4 塑料筐 用于放置使用后的一次性吸引器管、一次性输液器、一次性输血器、一次性注射器针筒、一次性吸痰管、一次性口咽通气管、气管导管等, 术毕将其一并泡入污物间专用加盖塑料桶内浸泡30分钟(含有效氯500mg/l), 初步消毒后毁形装入黄色废物袋, 封口后统一处理, 塑料筐晾干备用。

1.2.5 锐器桶 于治疗车下层放置一小塑料桶, 将一次性注射器针头、一次性刀片、手术刀、取皮刀、锯片、废弃缝合针、废弃克氏针、废弃螺钉、钢丝等置入其中, 术毕送至污物间按上方法初步消毒后集中放置一专用锐气盒按医疗废物有关规定统一处理。

2. 医疗废物管理的对策

2.1 健全手术室医疗废物管理制度, 根据《医院感染管理规范》, 制订各级护理人员在手术医疗废物管理中应遵循的规则及工作流程, 清洁卫生人员的要求。

2.2 医疗废物严格分类管理, 在手术室生活区及手术区设置医疗废物专用容器, 并配置醒目且通俗易懂的指示标志, 如标牌注明: 使用后的棉签、棉球、纱布等医疗废物放置处。

2.3 严格交接登记手续, 院内医疗废物收集专职人员每日与科室专人交接登记, 登记内容包括: 医疗废物去向; 交接时间, 要求记录到分; 种类和数量; 感染性、损伤性、其它; 科室交接人; 收集人。

2.4 加强职业安全防护, 对接触医疗废物的人员特别是新毕业医生、实习生、进修生等进行安全防护教育, 并配备必要的防护用品, 及时洗手, 做好个人防护。

2.4 全员参与做好医疗废物的规范化管理, 作为医疗废物主要的生产者和生产单位, 医院和医务人员有做好医疗

废物规范化管理的责任和义务[3]。作为医务工作者,包括手术室护士、麻醉师、手术医生不但要自己做好医疗废物的管理,还要随时指导和纠正医疗废物处置中的不规范行为,共同做好医疗废物的规范化管理。

2.5定期组织学习相关知识及规定。感染护士定期组织学习《消毒技术规范》、《医院感染管理规范》及《医疗废物管理有关规定》,使手术室医护人员及保洁员都知道医疗废物的分类处理原则。

2.6注重加大对保洁人员的培训,保洁人员由于文化水平低,又不懂医院感染知识,对医院医疗废物的危害性不了解,致使各类垃圾混放,垃圾袋、箱密封不严,垃圾桶不及时清洁等问题,增加医院环境污染及医院感染的潜在危险。针对存在问题,我们指定专人对保洁人员的工作进行示范指导,并对手术室每日医疗废物管理进行检查监督,严格做到医疗废物分类放置,及时清运。

2.7手术室护士应发挥指导及监督作用,对参加手术人员特别是新毕业医生、实习生、进修生等应指导其废物如何放置,并起监督作用。护士长或感染护士不定期抽查,使相关人员人人知晓医疗废物分类放置,分别处理的重要性,自觉做好废物分类并形成习惯。

3 体会

3.1完善的工作制度及到位的流程,使手术室各级医护人员在执行相关操作时有章可循,有据可依,各级医疗人员都严格按照规定要求进行医疗废物分类放置、处理。

3.2手术室每天产生大量的废物,参加手术人员多变,管理比较困难,自觉将废物分类,这需要通过不断学习有关知识,使全体人员都重视医疗废物的危害性,手术室每个护理人员应自觉做好医疗废物的分类工作,更应该随时发挥指导监督作用,认真做好手术室内医疗废物的管理工作,才能真正做到从源头上控制传染源,切断传播途径,保护易感人群,防止医疗废物污染环境及传播疾病。

3.3医疗废物含有大量的治病微生物,不仅污染环境而且传播疾病[4]。各类污染的针头刺伤是医院内传播乙型肝炎病毒(HBV)、丙型肝炎病毒(HCV)、和人类免疫缺陷病毒等的重要途径[5]。由此可见,医疗废物管理的好坏,对社会、环境,对人体健康有直接影响,由于我们加强对医疗废物的管理,增强手术室医护人员的防护意识,从而降低了锐气伤的发生,防止传染性疾病的传播。

3.4手术室是医院感染监控的重要部门,而手术医疗废物的管理,是控制手术室医源性感染的重要环节,对其进行科学、有效的管理,才能保障外科手术的顺利进行,提高手术室护理管理质量。

3.5减少浪费,节约成本,把手术室医疗废物进行分类,对接触病人体液、血液的一次性使用无菌物品如使用过的手套、麻醉包、导尿包等置入感染性医疗废物袋送指定场所焚烧、彻底销毁,而对未接触病人的非感染性医疗废物如手套、导尿包、麻醉包等的外层包装袋分开放置,改变以往“一刀切”全部归为感染性医疗废物现象,这样便可节约医疗废物处理成本,另外,还可以废物利用,把手套外层包装纸剪成3×7cm大小的纸片,代替原来手术器械包中用于别缝针的纱布,节约医疗成本。

参考文献

[1]《消毒技术规范》(中华人民共和国卫生部 2002年版)

[2]《护理工作管理规范》(广东省卫生厅 2006年8月第1版)

[3]张宝莲,牛淑芳.基层医院医疗废物管理方法[J].中华医院感染学杂志,2005,15(6):661-662.

[4]周海波,周海鸥.医疗废物的处理[J].中华医院感染学杂志,2006,12(6):463-464.

[5]任小英,邓敏.护理人员工作中针刺伤调查及对策[J].中华医院感染学杂志,2003,13(3):258.

1