苯酚器械消毒液消毒效果的评价

赖燕菲 吴瑶 盛吉芳

苯酚(石炭酸)器械消毒液使用年代较久,它以 无腐蚀性、对浸泡金属器械不致锈等特点而被各级 医护人员所喜爱。本消毒液主要起消毒作用的成分 是苯酚,它属低效消毒剂,只能杀灭细菌繁殖体和某 些亲脂病毒,在较高温度下可能对某些芽胞和真菌 有一定的杀灭作用。但对细菌的芽胞效力较差。我 们对某医院手术室内用以浸泡刀片、剪刀等手术器 械的苯酚消毒液进行了为期 2 个月的使用后污染菌量的动态监测, 采集消毒液标本 150 份。监测结果, 污染菌标本 65 份, 占总数的43.33%, 污染菌量最多为 120 du/ ml, 已经超出国家标准。作为浸泡高度严格无菌要求的手术器械, 此苯酚器械消毒液似不适宜, 我们建议应用压力蒸汽灭菌或用灭菌剂——2%碱性戊二醛溶液, 浸泡 10h 后使用。

(收稿: 1999-06-11)

作者单位: 310003 杭州, 浙江医科大学附属第一医院

医护人员手带菌情况的监测分析

田实 付军 姜小春

医护人员手上携带的细菌与医院感染密切相关。手是医院感染传播的主要媒介。为此,我们分四个季度对长春市的 17 所医院的 354 名医护人员手带菌情况进行监测分析,现将结果报告如下。

- 一、材料与方法: 按《消毒技术规范》对 17 所医院的 354 名正在进行日常工作的医护人员的手进行采样和检测(细菌总数不超过 5 cfu/cm² 为合格)。
 - 二、结果:
- 1. 院内医护人员手带菌情况有所不同, 总的合格率为77. 97%, 医生手合格率为58. 33%, 护士手合格率为81.03%, 经 x^2 检验($x^2 = 12.46$, P < 0.01), 护士手带菌合格率优于医生手合格率。
- 2. 不同科室中的 306 名护士带菌监测情况。受监测的科室护士手带菌情况以传染科护士手合格率最高(95.00%),外科护士手合格率最低(71.62%)。
- 3. 四个季度医护人员手带菌情况。调查表明四个季度医护人员手带菌的合格率差异无显著性。

三、讨论:

1. 作者对 48 名医生, 306 名护士共 354 名医护人员进行了手带菌情况监测。结果表明: 医生手带菌合格率为 58.33%, 而护士手带菌合格率为81.05%,远高于医生的合格率,这可能与护士对正确洗手比较重视,而绝大多数医生虽能意识到洗手的重要性,但能正确洗手者较少,仅有少数医生能做到在检查每个病人后都洗手。

- 2. 几类科室护士手的合格率对比分析表明, 传染科护士虽然接触传染病病人的机会较多, 医源性感染的机会相对较多, 但她们能严格要求自己, 按规定进行正确洗手, 另外手术室、供应室无菌室的护士在进行无菌操作和消毒灭菌工作中, 重视洗手及其方法, 故手带菌的合格率较高。
- 3. 此次检查的 354 名医护人员系省级以上医院的医护人员, 多数为高等医学院校附属教学医院的医护人员, 比较重视手的污染的预防和消毒, 但合格率仅为81.05%, 仍不完全符合卫生标准, 存在一定差距, 而且一些重点科室系手术室、无菌室也有一部分护士手细菌数超标, 存在着医院感染的隐患, 所以要不断加强医院感染知识的教育, 进行定期的监测和严格的监督。
- 4. 在监测中, 部分医护人员认为他们接触病人后曾洗过手, 为何手的监测不合格呢? 分析原因: 一是虽然接触病人后洗了手, 但在接触第二个病人前可能还接触过其他物品, 如病历、医疗设备。二是手上有些菌群用一般洗手方法难以除去, 当手出汗时, 毛囊内的细菌随汗流又重新分布在手上。三是用消毒剂洗手时, 摩擦皮肤, 使皮肤深部的菌群可转移到皮肤表面上, 任何消毒剂不可能把细菌全部杀死, 使手皮肤达到无菌, 所以医护人员特别是手术室、高危病区、新生儿室的医护人员, 接触病人前后, 必须正确洗手, 严格执行无菌技术操作。

(收稿: 1999- 08- 08)