

一、方法: 按 GB15892-1995 评价标准, 在医院环境为 II、III 类的医护人员中进行手细菌污染检验。采样时五指并拢, 以浸有采样液的无菌棉拭在双手指曲面从指根到指端涂擦 2 次, 边涂擦边转动棉拭。然后, 将棉拭头剪入盛有 10ml 采样液的试管内, 并振打试管 80 次, 洗下其上的细菌。取该洗液 1ml 于平皿中, 倾入 15ml 营养琼脂, 于 37℃ 培养 24h 后计数菌落数。手细菌总数 $II \leq 5 \text{cfu/cm}^2$, $III \leq 10 \text{cfu/cm}^2$ 为合格。手消毒液检测按《消毒与灭菌效果评价方法与标准》(GB15981-1995) 检验及评价。

二、结果: 在 II、III 类环境中工作的医护人员, 1998 年的合格率较 1997 年有所提高。在 II 类环境中工作的人员手细菌合格率由 84.3% 上升至 95.5%。在 III 类环境中工作的人员手细菌合格率由 77.8% 上升至 89.4%。其主要原因是该地区使用了

洗必泰、碘伏和圣剑消毒液。在规定的使用浓度和作用时间下, 对大肠杆菌和金黄色葡萄球菌的杀灭率分别为 99.1% ~ 100%、99.9% ~ 100% 和 97.7% ~ 100%。

三、讨论: 医护人员手的细菌污染与院内感染有密切关联。从 1997 ~ 1998 年的医院消毒监测抽检中医院各类环境、医护人员手的合格率来看, II 类从 84.3% 上升至 95.5%, III 类从 77.8% 上升至 89.4%, 说明医院消毒自身管理的重要性。近年来推荐使用的手消毒药是保证手清洁度的有效措施。工作结果证明, 使用有效的消毒液对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌有明显的杀灭作用。作者认为, 推广使用的手消毒药, 对防止手污染发生是有效的, 同时也是必要的

(收稿: 1999-06-07)

医院使用中的消毒液细菌污染检测分析

王月云 龚仁珍 张方兰

为了解某地市级医院用于中、高级消毒的最常用几种消毒剂在使用过程中的污染状况, 我们于 1998 年 1 ~ 12 月对该院各科室使用中的 2% 戊二醛、75% 的医用酒精、含有效碘 0.5% 的活力碘和 1:200 稀释的含氯消毒液进行细菌污染检测。现将检测结果报告如下。

一、方法: 监测时, 用灭菌吸管取使用中消毒液 0.5ml 加入装有 4.5ml 相应中和剂的试管中, 混匀。细菌的检测, 取中和作用后的液体接种普通营养琼脂平板, 置 37℃ 温箱培养 3 天, 计算菌落数。

结果判断, 以菌落数 $< 100 \text{cfu/ml}$ 为达标。其中 2% 的戊二醛必须无菌生长, 因该消毒液是无菌器械浸泡液。

二、结果:

1. 全院使用中消毒液的污染状况: 检测使用中的四种消毒液 507 份, 36 份细菌计数超标, 超标率为 7.1%。

2. 医院不同部门使用中消毒液的污染状况: 门诊医技部门的超标率 (9.9%) 高于专业病区 (5.1%)。

3. 盛装消毒液的容器未经灭菌处理者要比经灭菌处理者超标率高, 分别为 23.8% 和 4.5%。

4. 不同使用时间消毒液的细菌污染程度: 使用一周以上者要比一周以内者超标率高, 分别为 20.0% 和 5.8%。

三、讨论: 四种消毒液中, 1:200 稀释的含氯消毒液及 75% 的医用酒精细菌污染较重, 超标率分别为 17.9%、10.7%, 因这两种消毒液不稳定。因此, 在作好消毒质量监测的同时应定期监测其有效成份的浓度。

使用时间一周以上较一周以内细菌污染严重 ($\chi^2 = 12.5, P < 0.005$), 差异具有显著性。盛装消毒液的容器未经灭菌处理较容器经过灭菌处理的消毒液污染严重 ($\chi^2 = 33.0, P < 0.005$)。门诊医技部门使用中的消毒液超标率明显高于专业病区 ($\chi^2 = 4.23, P < 0.05$), 差异具有统计学意义。原因是因为门诊医技部门的某些科室盛装消毒的容器未经灭菌处理, 同时有的使用时间也在一周以上。

因此, 要提高使用中消毒液的消毒质量和消毒效果, 必须严格控制使用时限, 定期更换消毒液, 盛装消毒液的容器应经过灭菌处理, 并作好有效浓度的监测。

作者单位: 434000 湖北省荆州市第一人民医院

(收稿: 1999-04-06)