

在指示菌保存过程中,虽然细菌芽胞的抗力无明显变化,但由于存活菌数降低,指示范围(灭活剂量)会有一些变化,所以再使用时需重新计数。

本研究表明,短小芽胞杆菌 E₆₀₁ 的固体、共存介质及制作过程中的干燥时间等因素对其有明显影响作用,每制备一批需要对其抗性进行标定。由于指示菌片的制备较为复

杂,因此,指示菌片的制备应由有条件的单位统一进行,成批生产,这样才可使指示菌片的应用标准化,有利于对辐射灭菌过程的监测。

参 考 文 献

- 1 周瑞英. 医疗用品电离辐射灭菌研究进展. 消毒与灭菌, 1989, 6:166.

(收稿: 1999-06-25)

医院消毒剂使用中的污染调查

刘秀岩 宛悦 吴宪中

1994 年 4~6 月,我们选择了 15 所北京市城区区级医院,对使用中的消毒剂进行了细菌污染检测,并对医护人员使用消毒剂有关情况进行调查,现将结果报告如下。

一、材料与方法:

1. 中和剂配方: 0.5% 卵磷脂、0.5% 氨基乙酸、0.5% 硫代硫酸钠、1% 吐温-80。营养琼脂、营养肉汤。

2. 调查对象: 北京市城区 15 所区级医院,对各医院门诊化验室、口腔科、换药室、注射室、手术室使用中消毒剂和无菌器械保存液进行检测。

3. 方法: 参见《消毒技术规范》(卫生部 1991 年 12 月)。

使用中消毒剂: 取消毒剂 1.0ml 加入 9.0ml 相应中和剂(经中和剂鉴定试验合格)试管中,中和 10min 后,各取 0.5ml 平行接种两块平皿,倾注营养琼脂,37℃温箱培养 3 天,计数菌落数。

无菌器械保存液: 取消毒剂 1.0ml 加入 9.0ml 含相应中和剂(经中和剂鉴定试验合格)的双倍营养肉汤试管中,37℃温箱培养 3 天,观察肉汤管有无混浊。同时做阴、阳性对照。

4. 评判标准: 参照《医院消毒卫生标准》(征求意见稿)。

二、结果:

1. 各类消毒剂污染状况: 本次调查共采样 245 件,使用中消毒剂 170 件,无菌器械保存液 75 件,不合格率为 31.84%。使用中消毒剂不合格率为

4.71%。无菌器械保存液不合格率为 93.33%,两者差异具有显著性($P < 0.05$)。

本次调查的消毒剂包括氯、碘、季胺盐、过氧化物、洗必泰、酚、醛、醇及其它。使用中的消毒剂以季胺盐消毒剂不合格率最高为 16.67%,其次为氯制剂为 7.14%,醇类为 5.56%。但统计学处理表明各类消毒剂污染程度差异无显著性。

2. 不同科室内消毒剂污染状况: 5 个科室使用中消毒剂不合格率以化验室最高,为 10.71%,但统计学处理表明不同科室内消毒剂污染程度差异无显著性;无菌器械保存液不合格率在 90% 以上,化验室使用的无菌器械保存液不合格率达 100%。

三、建议:

1. 提高各级医疗卫生机构领导对医院消毒工作的重视程度,加强对医护人员消毒专业技术培训。在普及消毒基本知识的同时,有针对性地讲授新技术、新方法,实现知识不断更新。预防医学突飞猛进的发展,新的消毒方法、消毒药品不断推出,许多医护人员普遍感到缺乏专业知识。

2. 要注意研究和完善消毒技术,明确不同消毒目的和消毒对象,所适用的消毒剂种类、配制浓度和更换周期等,形成一整套消毒技术规范,便于实际操作及应用。

3. 在提倡医院的自身检查的同时加强防疫机构对医院消毒工作的技术指导 and 日常监测工作,如指导医院正确使用浓度试纸,各种消毒效果化学指示器材等,从而保证各种消毒措施的满意消毒效果。

(感谢蔡海燕、李嘉、冀玫同志在本次调查中所做的工作)

(收稿: 1999-05-21)

作者单位: 100021 北京,中国预防医学科学院消毒监测中心(刘秀岩);北京市卫生防疫站(宛悦、吴宪中)