



消毒供应室： 医疗安全的隐形心脏

◎龙州县人民医院 黄福珍

在医院这个每天上演生命奇迹、也面临无数挑战的地方，有一个很少被患者和家属注意到的角落——消毒供应室。它就像一颗默默跳动的“隐形心脏”，看似不起眼，却牢牢守着医疗安全的关键关口，是守护患者生命线的重要一环。

从“脏器械”到“无菌品”的蜕变

回收：是预防院内感染的首要步骤。各科室用后的可复用诊疗器械，需先做初步预处理，再由消毒供应室统一回收。若器械被朊病毒、气性坏疽或不明传染病原体污染，使用科室须双层密封包装并标注感染病名，便于消毒供应室单独处理，避免交叉感染。回收的器械立即进入分类区，工作人员依器械材质、精密程度和用途仔细分类，同步做好信息记录核查，为后续处理和质量追溯奠基。

清洗：是保证器械洁净的核心。工作人员将器械拆解至最小单位，如拆开止血钳关节，确保无死角清洁。针对精密、复杂或不耐高温器械采用手工清洗，常规器械则用机械清洗。多酶清洗液分解顽固生物膜，配合高压水枪、超声波清洗机，让器械焕然一新。

消毒：清洗后的器械要立刻消毒，彻底杀灭可能残留的微生物。对于能耐高温、耐潮湿的器械（比如大部分手术剪刀、镊子），首选湿热消毒法——这种方法杀灭微生物效率高，适用范围也广；而对于不耐热的精密器械（比如某些内镜器械），则会用低温等离子灭菌等更温和的消毒方式，既保证消毒效

果，又不损伤器械。

干燥保养：消毒后的器械必须彻底干燥，否则容易生锈、滋生细菌，还会影响后续灭菌效果。工作人员会把器械放进专用干燥设备烘干，烘干后，像器械的关节、轴节这些关键部位，还会涂抹专用润滑剂保养，确保器械开关灵活、性能稳定，延长使用寿命。

检查包装：这个环节特别考验工作人员的责任心和观察力。他们会用带光源的放大镜，一寸寸检查器械的清洁度和功能——哪怕是针尖大小的锈迹、水垢，或是一丝纤维残留，都逃不过他们的“火眼金睛”。确认器械没问题后，会根据器械的大小、用途选择合适的包装材料（比如无菌布、医用包装膜），严格按照规范包装，确保器械在运输、储存和使用时，始终保持无菌状态。

灭菌：是整个流程中最核心的一步，也是保障医疗安全的关键。医院里的灭菌器如同“沉默的卫士”，大部分器械采用压力蒸汽灭菌器，在高温高压环境下彻底“净化”。每天使用前，灭菌器必须先做B-D测试，只有测试合格才能开始灭菌。而且每一批灭菌包，都要经过物理（查看灭菌器参数）、化学（看包内化学指示卡变色情

况）、生物（培养灭菌后的生物指示剂）三重验证，只要有一项不合格，该批次灭菌包就得全部召回重新处理，确保灭菌“万无一失”。

储存与发放：灭菌后的无菌物品，会存放在专门的无菌储存区——这里温度、湿度都有严格控制，还要定期清洁。工作人员会按规范分类存放，比如按使用科室、器械类型分开，方便后续取用。储存期间，还会定期检查无菌物品的包装是否完好、有没有受潮，确保每一件无菌物品都能随时安全地发放到临床科室。

“隐形心脏”的硬核价值

消毒供应室虽然不直接面对患者，却在医疗安全中扮演着“不可替代”的角色，它的价值体现在四个关键方面：

首先是预防院内感染。通过严格的清洗、消毒、灭菌流程，能彻底阻断因医疗器械污染导致的感染路径，让患者在治疗时少一份风险。其次是保障手术安全。手术器械的清洁度和无菌状态，直接影响手术成功率和患者康复速度——如果器械有残留污染物，可能引发术后感染，而消毒供应室正是手术安全的“坚实后盾”。

再者是提高医疗效率。高效的消毒供应流程能缩短手术器械的周转时间，让手术室的器械“用得快、补得及时”，提高手术室利用率；同时通过精细化管理，还能优化资源配置，减少器械浪费，降低医疗成本。最后是推动技术创新。随着医疗技术发展，越来越多精密、复杂的新器械出现（比如微创手术器械、内镜器械），消毒供应室也在不断引入新技术、新设备（比如低温等离子灭菌器、全自动清洗机）和新方法，让自己的“守护能力”跟上医疗发展的脚步。◎