牙科器械，消毒方法及管理

清洗消毒间管理制度

一、牙科诊疗器械应统一清洗、消毒、灭菌。

二、清洗消毒间应布局合理。

1、环境宽敞、通风良好，建筑材料防水。

2、清洗去污区与检查包装区相对独立。

3、压力蒸汽灭菌器应有独立区域。

三、清洗消毒间应配备相应清洗消毒设备。

1、去污区：专用流动水清洗槽，应满足洁污清洗清洗分开的需要，超声清

洗机、计时器、高压水枪、高压气枪或干燥设备、净水机或常水过滤器，相应

清洗用品有各种刷子、纱布、棉棒等。

2、检查包装区：器械检查包装台、器械柜、带光源放大镜、注油机。如使

用纸塑包装袋，还需配备包装材料切割机医用热封机。

3、灭菌区：压力蒸汽灭菌器的灭菌蒸汽用水应为软水或纯化水。

4、其它耗材：

（1）清洗剂：多酶洗液。

（2）消毒剂：适用于口腔诊疗器械的消毒剂、95%酒精、75%酒精等。

（3）润滑剂：专用水溶性润滑剂。

（4）除锈剂：专门用于医疗器械锈迹去除。

四、清洗用具、清洗池等应每日清洁与消毒。

五、清洗、消毒或者灭菌人员操作时应根据《消毒供应中心不同区域人员

防护着装标准操作规程》选用口罩帽子、手套、防水服、专用鞋、防护眼罩等

个人防护装备。

六、压力蒸汽灭菌器的工艺、化学、生物监测应符合《医院消毒供应中心

第3部分》；《清洗消毒及灭菌效果监测标准》要求。

注：违反本制度规定者，相应责任人每次绩效考核得分扣3分，情节严重

造成较大后果者，由总经理酌情严肃处理。

口腔器械清洗消毒灭菌操作规程

第一步：收集、分检、毁形与传送

1、收集

（1）核对：由椅旁护士收集污染的手机/器械。在收集过程中，要仔细认真

检查各类器械零件是否完备，核对数量及类别后交清洗消毒室。

（2）标记：消毒护士在收取过程中对于特殊器械（除手机外）如碧兰麻注

射器、外科手术钳、正畸去戴环钳等需在登记表上做特殊标记，以免造成收发

错误。

（3）登记：为了做到收发正确无误，对于手机等特殊器械，必须建立特殊

器械收取、发入登记表。在工作中加强责任心，根据登记表做到收发无误。

2、分检、毁形

（1）初步分检：将回收的污染物品首先进行初步分人，将各诊室的特殊专

业器械分开浸泡，做到分类明确，器械物品不混淆。

（2）一次性医疗器械毁形：对于已经使用的一次性医疗器械，先采用

1：200的84消毒液初步浸泡，再毁形后由装入利器盒待收。如遇传染病（肝

炎、结核）等患者使用过的器械需特殊处理，用1：50的84消毒液隔离浸泡

30分钟后再毁形，医疗器械隔离浸泡后再清洗灭菌。

（3）传送

①明确划区：在工作中严格划分三个区域，即：污染区、清洁区、无菌区

（污染区指污物回收分类的区域；清洁区也称消毒区，批消毒、清洗、干燥、

检验、维修包装的区域；无菌区也换洁净区，指灭菌储存发放的区域）。由清洁

区进入无菌区需摘取、更换手套并换鞋，以确保预防交叉感染。

②传送要求：器械物品的传送要由污到净，单向循环，不得逆流与交叉穿

梭。

第二步：清洗消毒

凡接触过病原微生物的物品，不易洗涤的器械（如玻璃板、带残留水门汀

的器具和调和刀、托盘等）在进入加热、清洗前应先以化学消毒剂处理，去除

剩污材料，同时进行预清洗一遍，再统一进入加热清洗/消毒机，选择操作程序

彻底清洗。

1、去污：污物除不净不仅影响去除热原效果，对于仪器也有损坏作用，

此须高度重视。

（1）玻璃板、调刀洗涤：玻璃板上的粘固剂很难去除，清洗要求高，清洗

时用竖力将玻璃板及调刀上残留的水门汀粘固剂去除，并用竖刷蘸适量的洗涤

剂（去污粉、消毒液等）初步处理。

（2）拔牙钳洗涤：首先将带血器械上的血污用1：200的84消毒液浸泡10

分钟，再用竖刷掉。

（3）牙科车针的洗涤：牙科车针（特别是外科手术车针）由于操作中软组

织卷覆表面，刷洗时用小牙刷或钢丝刷清车针工作端，必要时用镊子去除覆盖

软组织，使工作端没有任何异物。

2、摆放：按要求将污染手机/器械分别码入清洗/消毒机内的手机插座、插

入架、网盒及下层蓝筐内。

（1）摆放要求：根据不同需要选用不同装载框码放器械。例如：玻璃板摆

放需要成排、直立、有空档。并充分固定；针针放在密闭小盒内，牙钳、挻子、

口腔器械直立码放，戴关节的器械要打开。

（2）标记：为使手机在清洗过程中不致混淆，在清洗前预先在手机基底粘

贴上3M胶带，并标记上科别、诊椅位号，减少工作不必要的失误。

3、消毒：开启加热清洗/消毒机，选择操作程序进行清洗、消毒。

第三步：养护

经清洗、消毒后的手机全部进入全自动注油养护系统保护，使用的注油养

护机除手机ISO接口可直接连接外，其它接口选择相应配件，更换相应配套的

工作端，完全取代了传统的喷注罐。操作极为简便，只需按下和放开启动键即

可。由于其设置了过滤系统，排气清洁卫生，有益环境保护，并提供了标准化

的内部清洗，喷气管路以及内部运动机件注油养护程序，能够有效的延长器械

使用寿命。

第四步：包装

1 、包装材料

包装材料不能重复使用，以免吸水性差，灭菌后水珠多，不宜干燥，影响

灭菌效果。作为一次性作用，不仅可以防止交叉感染，还杜绝了塑封不严造成

的器械坏损。

2 、分类包装

塑封消毒能保证被包装物品在无菌状态下使用，半年内有效，因此除手机

外的其他器械，如：牙挻、牙钳、剪都可分类包装，便于使用。

3、包装要求

包装好的物品应在袋外标记，包装日期及经手人签名。

4 、塑封

手机清洁注油后，以及其他器械须装入纸塑复合包装袋，压塑封装。

第五步：灭菌

三次预真空的高温高压灭菌

1 、灭菌前装载

（1）包装灭菌时注意确保包装袋之间有良好的间隙，且灭菌袋纸面向上，

有利于蒸气流通及空气排出。

（2）混合灭菌时织物包装和器械由下到上的放置顺序是器械包装和织物，

且物品之间尽量不要接触，也不要触及蔑菌器内壁。

（3）由于各类物品的材料性能不同，所需灭菌温度压力和时间及排气方式

各异，最好同类装在一起灭菌。

（4）物品，尤其是纤维织物，放置灭菌器门、盖和侧壁接触，防止增加灭

菌后干燥的困难。

（5）装载量适度，以利消毒干燥彻底。

2 、选择程序

根据待灭菌物的物理属性（尤其是耐热性）和包装类型来选择程序。非打

包器械可选用快速祼消或普通干燥程序，对于一些纺织物及耐高温物品选用高

级程序。

3 、操作方法及注意事项

（1）选检查供水、供电是否正常，打开电源开关，显示“Please

Door release”字样，提示等待5秒钟后，设备进入预备状态。

（2）将需要消毒灭菌的物品均匀地放在托盘上，装入灭菌室，关上仓门时

向灭菌容器方向轻推门，同时按下滑动门把手。如警告信息显示Error 9 door

open提示门未关严。

wait

（3）按程序键“Porgram

selection”浏览可选程序后按启动钮

（Start/stop键），灭菌炉开始工作。

（4）灭菌循环开始后，如有必要中途停止，5分钟内可按Start/stop中止

程序。

（5）灭菌过程中，必须注意报警信息，采取相应的紧急处理。

（6）灭菌结束打开门后，不要用手触及金属表面，容易烫伤，应使用盘器

取出消毒物品。

4、灭菌后处理

（1）物品取出时应保持干燥，下排式灭菌包裹水份含量一般不超过3%，超

过6%则为湿包，应视为未灭菌，不能作为无菌使用，B级灭菌器灭菌结束时，

剩余湿度不能高于0.2%。

（2）进行质控的化学胶带或指示卡未达到灭菌标志的，应视为未灭菌，不

得使用。

（3）无菌物品，掉在地上或放置在不洁之处，应视为污染，不得作为无菌

使用。

（4）检查灭菌后物品，注明灭菌日期及操作者姓名或编号，并在记录本上

记录灭菌温度、压力及时间。

（5）运送灭菌物品或发放时使用无拉塔基亚密闭车，以免再污染。

（6）灭菌物品超过贮存期后应停止发放，重新灭菌。

5、预真空高温蒸气灭菌干燥

第六步：保洁存放

高温高压蒸气灭菌工作完毕，按设备屏幕显示打开门，用持物器将托盘取

出，同时查看指示剂是否为黑色，显示黑色为彻底灭菌。然后将器械放入无菌

容器内按照登记表准确无误的送到各诊室，保证临床使用。下班前，做好管理

工作，以免器械遗失，对于灭菌好的物品，需要标明使用期限。

注：违反本制度规定者，相应责任人每次绩效考核得分扣3分，情节严重

造成较大后果者，由总经理酌情严肃处理。

牙科手机清洗消毒灭菌操作规程

预处理

1、每次治疗结束后医生应及时踩脚闸冲洗管腔 30 s。

2、椅旁护士及时卸下污染手机，用湿棉球及时擦除手机表面肉眼可见的污

物，放入诊室污染器械回收容器中暂存。

3、椅旁护士清点收取使用过的手机，将污染器械回收容器送至清洗间。

清洗

一、无全自动手机清洗机的清洗

1、冲洗：将手机置于流动水下冲洗，初步去除表面污染物。

2、洗涤：冲洗后，用酶清洁剂浸泡 2～5 min后刷洗、擦洗。部分手机冲

洗后可放进超声清洗器内加酶清洗 3～5 min。

3、漂洗：洗涤后，在流动水下冲洗或刷洗。管腔用高压水枪或注射器冲洗。

4、终末漂洗：漂洗后，用软水、纯化水或蒸馏水冲洗。管腔内用高压水枪

或注射器冲洗。

5、清洗后手机放入网筐中准备干燥。

二、有全自动手机清洗机的清洗

1、检查自动清洗机工作性能及酶清洗剂、中和剂、增亮剂是否足够。

2、将手机头逐个平稳地插人手机清洗机专用插孔，进行充分有效清洗。

干燥

将手机逐个从网筐或清洗机中取出，使用高压气枪或注射器吹干管道、风

轮轴承表面水分，也可注入 75％乙醇干燥。

消毒

用 75%乙醇消毒手机内外表面。

内部保养

使用全自动注油设备向手机内部注入专用的手机清洁润滑油，若使用手工

式注油，宜选用喷雾型清洁润滑油。

干燥

注油后器械外表应及时擦干，管腔内应用机械烘干、压力气枪吹干，不得

自然晾干。

检查

用目测或带光源放大镜检查干燥后的手机、器械的洁净度和性能。

包装

宜使用纸塑单包装，用医用热封机封口。其他包装以及包装流程参见《复

用手术器械包装标准操作规程》。

灭菌

预真空压力蒸汽灭菌器灭菌：

1、装载时不能堆放，应将封装好的手机依次放在托盘内，每只手机之间应

保留一定间隙，并且纸面向上，有利于蒸汽穿透及干燥。

2、严格控制灭菌温度、压力和时间。温度>135℃或灭菌时间超过规定时间

均可损坏手机密封胶圈及轴承的护珠套等部件。

3、具体操作步骤见《牙科器械消毒灭菌操作流程》。

贮存

1、有包装的应在包外注明物品名称、灭菌器编号、灭菌批次、灭菌日期、

失效日期及操作人签名或代码，放入无菌物品存放柜。

2、裸露灭菌的应存放于灭菌盒内或无菌容器中备用。一经打开使用，有效

期不超过 4h。

发放

发放时应保证包装完好。如发现油包、包装破损等应视为污染不得发放，

需重新清洗灭菌。

注意事项

1．不能将手机浸入消毒液内浸泡，以免腐蚀手机内零件。

2．纸塑复合包装纸面应避免被润滑油浸湿，以免影响灭菌过程中蒸汽穿透。

注：违反本制度规定者，相应责任人每次绩效考核得分扣3分，情节严重

造成较大后果者，由总经理酌情严肃处理。

牙椅供水管道清洁、消毒操作指引

1、牙椅供水系统包括牙科综合治疗台上的供水瓶及其与三用枪、高低速手

机、超声波洁牙机的连接水管。

2、每日工作前分别踩脚闸冲洗各连接水管（高、低速手机、三用枪、超声

波洁牙机）至少30s。

3、每次治疗前安装手机、三用枪工作尖或超声波洁牙手柄之后，踩脚闸冲

洗各连接管道30s。

4、每次治疗后将手机工作端或超声波洁牙手柄或三用枪工作尖放于漱口杯

内，做好防护，踩脚闸冲洗30s。

5、每日下班前分别冲洗各连接水管2min，倒掉挂瓶余水，继续踩脚闸排

出水分，直至各连接水管排出空气为止。

6、每周水路的消毒：

（1）消毒前摘下所有手机，包括高速手机的光纤部分和低速手机的马达部

分，三用枪头，如果工作头不能取下，摘下工作尖和超声波洁牙手柄。

（2）完成上述“5”的操作后，摘下水瓶，注入500mg／L的含氯消毒液至

少500mL反复摇动水瓶至少l0s后(消毒水瓶)，将水瓶安装到牙椅上，踩脚闸

分别冲洗各连接水管至少30s，关闭电源，等待lO～30min。

（3）lO-30min后打开电源，弃去剩余的消毒液，踩脚闸排出水分，直至各

连接水管排出空气

（4）关闭电源，摘下水瓶，用蒸馏水反复清洗水瓶3次以上，注入儿蒸馏

水安装回牙椅系统，打开电源，踩脚闸分别冲洗各连接水管直至管道排净水分，

排出空气。

（5）水路消毒程序完成。牙椅复位，关闭电源。

注意事项：

1、水路冲洗时，要做好个人防护。

2、保证每日上班前后要冲洗各连接水管2min，每次治疗前、后要冲洗

30s，冲洗时要做好遮盖，减少水雾污染空气。

3、牙椅和超声波洁牙机供水管道要保持干燥过夜，抑制细菌的生长和繁殖，

有利于水路的保养。

4、有条件者采用臭氧行水汽消毒。