

実践編

# 最適な中央材料室の運用 ～基礎知識から実務の実際まで～（後編）

医療法人伯鳳会 赤穂中央病院  
感染管理認定看護師/特定看護師  
勝平真司

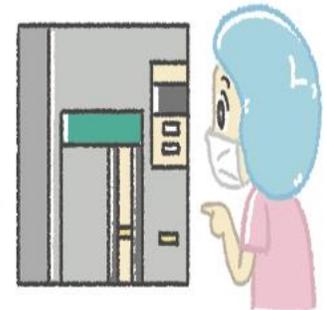
# オリエンテーション（当院の背景）

- 兵庫県赤穂市（人口5万 周辺人口15万）
  - 総合病院（265床：ケアミックス）
  - 2次救急
  - 臨床研修指定医療機関
  - 感染対策向上加算1（コロナ病床8床）
  - 中央材料室（一次洗浄廃止）
  - 洗浄エリア、組み立てエリア、既滅菌エリア
  - 年間手術件数2000件
  - スタッフ数\*（看護師10名、助手2名、ME1名）
- \*手術室、中央材料室兼務



# 実技編 (2)

- 1) 滅菌について
  - ア) 滅菌器の紹介
  - イ) エビデンス
  - ウ) 日常点検
  - エ) 器具の目視検査方法
  - オ) 包装方法
  - カ) 滅菌後の器具の保管、管理の実際
  - キ) 滅菌インジケータの種類、用途
- 2) 手術室の既滅菌室での保管の実際



# 当院の組み立てエリア

## 滅菌器

- 過酸化水素ガスプラズマガス滅菌器（ステラッド® NX ASP Japan）
- 高圧蒸気滅菌器（HS66® GETINGE）
- LTSF滅菌装置（HS66 TURBO LTSF® GETINGE）

## 培養器

- ステラッドVELOCITY®バイオロジカルインディケータ/PCD ASP Japan
- 3M™ アテスト™ 超短時間判定用生物学的インジケータ専用培養器（高圧蒸気滅菌器用）
- *gke* Steri-Record® Incubator

## バッグシーラー

- HS-400 バッグシーラー

# 各エリアのレイアウト



現在のエリア:

洗淨エリア(不潔ゾーン)	実践編	前編
組立エリア(清潔ゾーン)	実践編	後編
保管エリア	実践編	後編

以前のエリア 2018年までは、組立エリアと一緒に。

洗淨エリア(不潔ゾーン)、組立エリア(清潔ゾーン)  
分ける目的で移動しました。

# 包装の方法（逐次封筒包み）



ラッパーはダイヤモンド型になるように作業台に置く。



下の角部分を持ち上げて内容物を覆うようにして折り、先端を折り返す。



左の角部分を持って内容物の上を覆うように折り、先端を折り返す。



右の角部分を持って左の折りの上にかぶせるように折り、先端を折り返す。



上の角部分を持ち上げて内容物を覆うようにして折り、右と左の折りの下に角部分を押し込め折り返しを作る。



インジケータテープでパッケージを封止めし、包装プロセスを完了する。

# 当院の滅菌器周辺環境 (CI)



タイプ1  
全ての器材にいずれか  
3M、AESCULAP  
gke

タイプ2(B &D)  
毎日運転開始前  
gke

タイプ4  
コンテナや手術器具  
フラッシュ滅菌等  
HOGY

タイプ5 (BI含む)  
オートクレーブのみ  
1回/日  
3M

# 当院の滅菌器周辺環境 (BI)



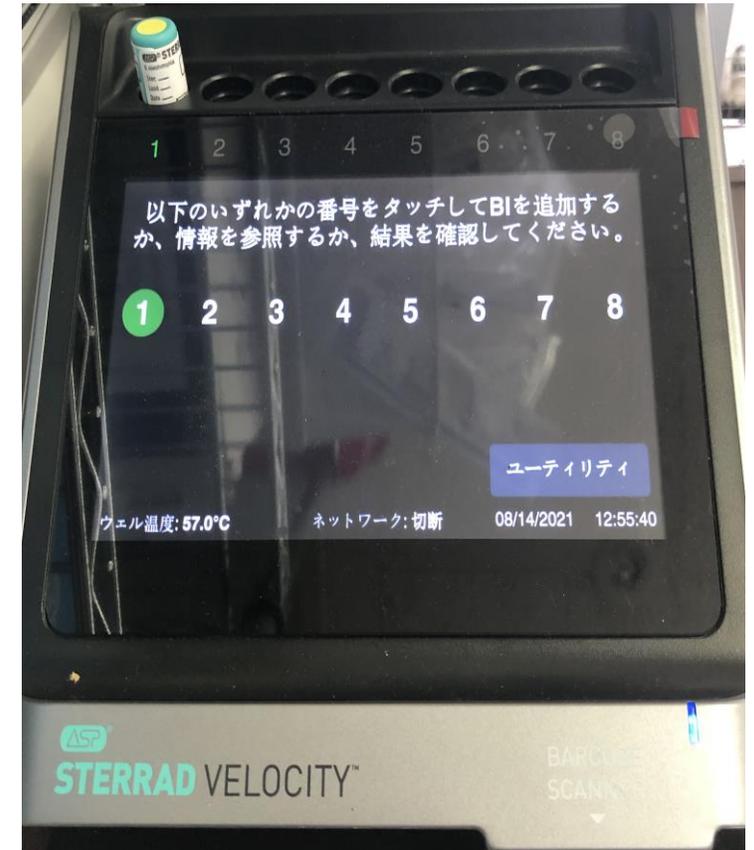
PCD

ヘリックス試験

gkeインキュベータ  
ホルマリンガス (48時間判定)  
毎回



3Mアテストオートリーダー  
オート (24分判定) 1回/日



ASP ステラッド  
バイオロジカルインディケータ  
(15分判定) 毎回



# 当院の積載方法



# インジケータの置き場所 (CI・BI)



最も物品の滅菌がしにくい場所へ置く

# リコール（回収）

- リコールとは滅菌業務において滅菌不良が出たとき不良な既滅菌物を速やかに回収（リコール）し、適切に対応すること
- 滅菌不良が出た場合、滅菌物のリコール、滅菌器の使用を停止する
- 手順書を作成し、滅菌不良発生時に対応できるように準備しておくことが重要
- 滅菌工程の監視と記録の保管が重要

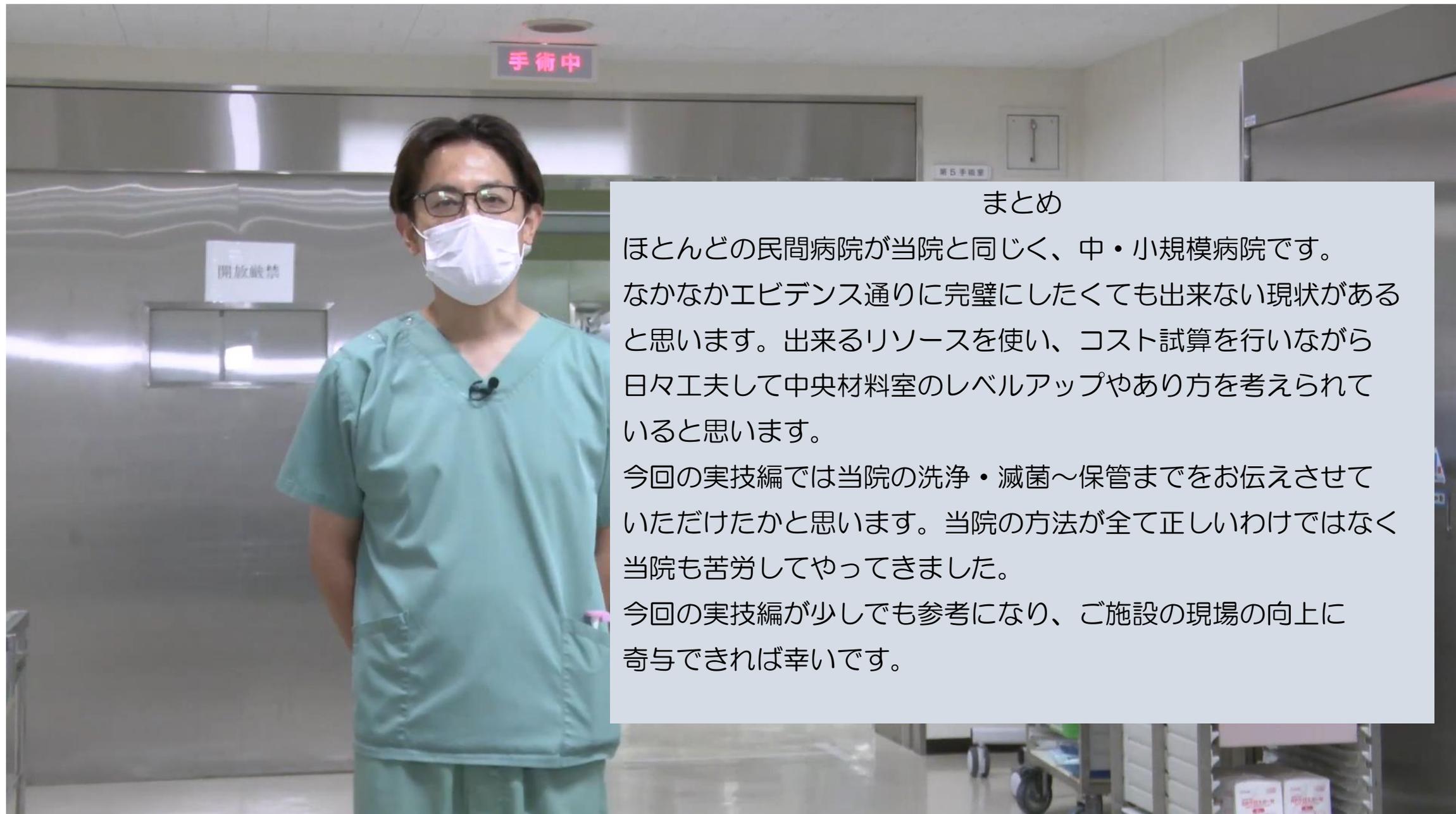
# 滅菌物の保管管理

- ①湿気の帯びる可能性のある所には保管しない
- ②天井から45cm、**床から20~25cm X**  
外壁から5cm以上距離をおく（結露予防）
- ③ダンボールには保管しない
- ④パッケージを破損しないようにゆとりをもって保管
- ⑤定期的な保管庫の清潔管理
- ⑥在庫を多く持たない
- ⑦輪ゴムでとめない、  
ボールペンやマジックで滅菌バッグに記載しない
- ⑧手指衛生をして十分乾燥した手で触る
- ⑨**滅菌物を重ねない X**



# 滅菌物保管管理のイメージ

縦並べ	<p>古い物品は手前に、新しい物品は奥に置く (手前から使用し、補充は奥に)</p>	
横並べ	<p>古い物品は右に、新しい物品は左に並べる (右から使用し、補充は左に)</p>	
積み重ね	<p>古い物品は上に、新しい物品は下に置く (上から使用し、補充は下に)</p>	



### まとめ

ほとんどの民間病院が当院と同じく、中・小規模病院です。なかなかエビデンス通りに完璧にしたいくても出来ない現状があると思います。出来るリソースを使い、コスト試算を行いながら日々工夫して中央材料室のレベルアップやあり方を考えられていると思います。

今回の実技編では当院の洗浄・滅菌～保管までをお伝えさせていただいたかと思います。当院の方法が全て正しいわけではなく当院も苦労してやってきました。

今回の実技編が少しでも参考になり、ご施設の現場の向上に奇与できれば幸いです。

# 引用・参考文献

- IAHCSSMM セントラルサービステクニカルマニュアル第8版
- 勝平真司.オペナースだから知っておきたい洗浄・消毒・滅菌.オペナーシング,メディカ出版,2020.12-23
- GETINGE
- 黒須一見.看護における医療器材の取り扱いガイドブック,.ヴァンメディカル.2018,79-80.
- 高階雅紀.洗浄・消毒・滅菌関連製品をかしく選びたいときにすぐ読む本,INFECTION CONTROL別冊, 大阪,メディカ出版.2016.84
- 石野直己.ウオッシャーディスインフェクター・超音波洗浄装置ーバリデーションの基本から日常管理 洗浄評価まで.ヴァンメディカル.感染対策ICTジャーナル Vol.13 No.2 2018.98-103
- 一般社団法人日本医療機器学会.医療現場における滅菌保証のガイドライン,2015
- 一般社団法人日本医療機器学会.改訂第5版.医療現場の滅菌.ヘルス出版,2020.
- 一般社団法人日本医療機器学会.医療現場における滅菌保証のガイドライン2021（案）.2021,31
- 赤埴大：鋼製小物の正しい取り扱い ビー・ブラウンエースクラップ株式会社
- AESCULAP®Care & Maintenance General Surgical Instruments 一般手術機器