

现代护理基础与临床

总主编 董凤岐

医院感染控制

Xiandai Huli

Jichu Yu

Linchuang

Yiyuan Ganran

Kongzhi

现代护理基础与临床

医院感染控制

总主编 董凤岐

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

现代护理基础与临床. 医院感染控制/董凤岐主编; 贾志英等分册主编. -北京: 中国科学技术出版社, 2008. 7

ISBN 978 - 7 - 5046 - 5219 - 5

I. 现… II. ①董…②贾… III. 医院 - 感染 - 护理 - 问答
IV. R47 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 101528 号

本书由

中国护理图书网 (www. hulibook. com)

协助出版

内 容 提 要

为了促进医学科学进步、提高护理人员业务素质、提升护理水平,《护理实践与研究》杂志编辑部组织有关护理专家集体编写了《现代护理基础与临床》。本书涵盖了现代护理学科的主要领域,包括内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻咽喉科、口腔科、眼科、手术室、重症监护、医院感染控制、精神科、急诊科、护理管理,共13个分册,每个分册都汇集了学科基础理论知识和临床实践两个主要部分。本书内容具有基础理论性和实用创新性的特点,不仅能让读者进一步巩固学科基础理论知识,还能开阅读者视野,了解和把握相关学科的临床知识和发展动态。本书的主要读者对象是初、中级护理专业人员。同时,也适合各级各类医院开展相关护理知识竞赛活动需要。

编委黄 : 排陈升责

杰 雷 陈同肖

敬基周 : 排陈升责

杰 雷 : 排陈升责

陈同肖 : 排陈升责

现代护理基础与临床编委会

主任委员 (总主编)

董凤岐

副主任委员

周莲茹	肖向莉	霍杰	耿淑琴	贾志英	王巍	王庆丰
孙立新	赵爱荣	白九评	刘书香	高志英	侯安营	任秀敏

编委 (按姓氏笔画排列)

马东弟	马改翠	马淑香	王敏	王丽萍	王素君	王新梅
王翠芝	王培芝	尹珍爱	史彦彦	何红艳	冯立	冯忠军
田贵平	田晓华	石书芹	史国焕	边巍	卢艳娥	孙艳荣
刘凤霞	刘东芹	刘东璐	刘玉芳	刘玉肖	刘红军	刘秋敏
刘艳芳	刘新伟	闫承勇	朱庆文	陈彦斋	陈卫宏	齐润辉
邢伟	羊淑平	许夕霞	许灵光	许晓慎	戎惠娟	毕月斋
纪会娟	李健	李霞	李聪	李书强	李玉红	李临英
李建英	李俊花	李俊红	李智明	李晓鸾	李筱轶	杨喜联
杨查响	杨敬芳	杨桂英	杨宝莉	杨秋满	杨淑岭	连文仙
宋秀云	吴惠萍	吴建瓴	苏晓霞	豆少丽	邸海灵	周彩霞
周翠平	孟慧改	尚景亮	张平	张莉	张杨	张慧
张文颖	张凤珍	张淑菊	张淑君	张淑杰	张英梅	张秋莲
张秀果	张趁茹	张海燕	张捧娃	张素芹	张朝珍	张智萍
胡世锋	胡雅萍	胡景荣	赵玉英	赵丽娟	赵志清	赵静文
祖桂花	姜秉芬	茹保健	侯俭	郝青	郝淑青	高妹花
高良会	高丽霞	郭卫梅	郭月芹	郭艳巍	郭孟贵	郭艳峤
郭明卫	陶仁海	唐淑芝	耿寅卯	徐鸥	徐兰慧	徐彦彬
黄香河	黄丽霞	黄秀菊	曹宏霞	康玉蕊	董国珍	董淑香
敦静	彭文娟	温馨	雷华	蒋新霞	靳学忍	雍平
潘树林	薛芳					

河北省医院感染控制专业委员会

(总主编) 贾志英 主 编

副主编

《现代护理基础与临床》医院感染控制编委会

- | | | |
|-----|-----|--------------|
| 主 编 | 贾志英 | 河北医科大学第四医院 |
| | 冯忠军 | 河北医科大学第三医院 |
| | 邸海灵 | 河北医科大学第三医院 |
| | 郭艳巍 | 承德医学院附属医院 |
| | 尹珍爱 | 河北医科大学第四医院 |
| 副主编 | 李筱轶 | 河北医科大学第三医院 |
| | 张秀果 | 河北医科大学第三医院 |
| | 杨敬芳 | 河北北方学院附属第二医院 |
| | 张秋莲 | 唐山市丰南区卫生局 |
| | 郭明卫 | 邢台沙河市医院 |
| | 彭文娟 | 邢台沙河市医院 |
| | 李俊红 | 河北医科大学第一医院 |
| | 张 莉 | 石家庄市中心医院 |
| 参 编 | 王彦芝 | 河北省人民医院 |
| | 周荃芝 | 河北省人民医院 |
| | 王向静 | 河北省人民医院 |
| | 祝雅慧 | 河北省人民医院 |
| | 魏慧玲 | 河北省胸科医院 |
| | 张丽娟 | 石家庄市中医院 |
| | 雍 平 | 河北医科大学口腔医院 |

序

我国护士队伍已发展到 130 万人,是推动卫生事业发展、全面建设小康社会的重要力量。护理工作与人民群众的健康利益和生命安全息息相关,护士是人民身体健康的保护神。

为了实现人人享有基本医疗卫生服务的目标,更好地适应人民群众日益增长的健康需求和社会经济发展,促进医学科学进步,提高护士素质,提升护理水平,建设高素质复合型护理人才队伍,不断提高护理质量,加速护理事业现代化建设步伐,我们组织了 100 多位具有现代护理观念、护理理论知识渊博,有丰富的临床护理经验的专家编写了《现代护理基础与临床》。

本书内容具有基础理论性和实用创新性的特点。从现代护理的发展方向深刻论述基础护理知识,从医学发展的角度汇集护理临床知识,既注重基础又突出尖端,促进护士在打牢基础理论的同时,掌握现代临床护理知识,做一名适应时代的护理工作者。

本书引导护理人员从基础和临床两个方面不断提高 7 种能力。一是学习能力。要坚持在工作中学习,在学习中工作,把学习作为一种追求,当成一种习惯,刻苦学习,善于学习,善于重新学习,不断提高学习力,增强智慧,提高创新能力。二是执行能力。执行力是护理工作成败的重要因素,因此要不断提高护理组织和护理个人的执行力,提高个人积极协调、及时完成、快速反应的能力。执行力提高了,竞争力也就提高了,就能赢得患者的偏爱。三是业务能力。全面提高护理业务能力,包括掌握护理基本理论、基本技能、基本技术,精通一门专科护理理论和计算机技术。四是沟通能力。现代护理模式要

求护士掌握高超的沟通能力和技巧,制定护理目标,进行组织、控制、执行都离不开信息沟通,沟通是实行以人为本整体护理的前提条件,是建立融洽护患关系的必要途径,是改变患者心理和行为的有效方法,是护理工作有效组织和协调的重要手段,护理人员必须加快提高沟通能力。五是应变能力。护士每时每刻都面临着突发医疗事件的考验,因此一定要树立忧患意识,提高应急能力,遇到紧急事件能够拉得出、过得硬、打得赢,尽量减少危机造成的损失,随时保持高度警觉,做好准备,提高危重病人抢救成功率。六是创新能力。21 世纪人类进入一个全力创新时代,要紧跟时代,每个人必须提高创新能力,每个护士要不断提高理论创新、技术创新、管理创新、质量创新、机制创新、文化创新的能力。七是观察能力。成功源于细节,要细致敏锐地观察到患者的细微病情变化,早发现、早处理,这也是提高护理质量的基本功。

《现代护理基础与临床》分为 13 个分册,包括内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻咽喉科、口腔科、眼科、手术室、重症监护、医院感染控制、精神科、急诊科、护理管理。每个分册都汇集了本学科现代最新临床护理理论,涵盖了护理基础理论、基本技术、基本操作,总结了临床护理技术先进经验,在编写过程中强调质量上要达到“新、深、真、谨”的要求。新,就是汇集新的观点、新的论证、新的经验、新的技术;深,就是有一定的研究深度,有较高的学术价值、资料价值、应用价值;真,就是有实事求是的科学态度,观点、材料、论据、推导、计算、方法是正确的;谨,就是结构严谨,层次清楚,语言简捷通畅,文字标点正确。经过编委们的辛勤劳动,使本书具有理论性、创新性、适用性、可操作的特点,读者不仅可以学到知识,还能学到方法,不仅可以开阔视野,还有助于树立新的观念,是广大初、中级护理工作者学习中要读、工作中要用、教学中要备的必读和常备书籍。本书适合于各级各类医院护理工作者阅读,也可供医学院校护理专业教师、护理管理干部及在校护生学习和参考,更适合于开展各类护理知识竞赛

活动。

在本书的编写过程中，我们参考了大量国内外护理学的著作和文献，正是汲取这些著作和文献的新观念、新理论、新知识，使本书内容更新颖、更充实，在此，我们对著作和文献的作者致以衷心的感谢！由于各分册的主编、副主编付出了辛勤劳动，做了大量工作，全体编委团结一致，共同努力，才保证了本书编写的顺利出版。

本书的出版得到中国科学技术出版社和中国护理图书网（www.hulibook.com）的大力支持，在此一并表示衷心感谢！

由于作者知识水平有限，收集、查阅、整理资料有时疏忽，本书难免有不足之处，诚恳欢迎广大读者提出宝贵意见，以便再版进行修订。

总主编

*

2008年5月

* 董凤岐，男，1944年出生，主任医师，享受国务院特殊津贴。曾任河北省丰宁县医院院长。承德地区卫生局局长、河北省儿童医院院长，现任《护理实践与研究》杂志总编辑。

前 言

预防和控制医院感染是保障病人安全、提高医疗质量以及维护医务人员职业健康的一项重要工作。随着医学科学的不断发展,大量介入性诊断、治疗技术普遍应用于临床,放疗、化疗以及抗生素广泛应用,加之疾病谱的变化和老龄化程度的不断提高,使得医院感染的传染源、传染途径和易感人群都发生了很大改变。护理工作是医疗工作的第一线,接触病人机会最多、范围最大,因此医院感染的管理、控制为护理工作提出了更高的要求。本书就医院预防和控制感染有关理论知识及最新观点进行了系统的阐述,适合于医院从事医疗、护理、教学工作者阅读,对于从事医院控制感染工作者更具有针对性,对工作有较大的指导意义。

编 者

2008 年 5 月

目 录

一、医院感染基础知识

1. 什么是感染? (1)
2. 什么是感染性疾病? 其最终结局有哪几种? (1)
3. 什么是医院感染管理? (1)
4. 什么是医院感染管理学? (1)
5. 医疗机构应对工作人员进行哪些医院感染相关知识培训? (1)
6. 什么是医院感染? (3)
7. 如何理解医院感染的广义概念和狭义概念? (3)
8. 医院感染与传染病有哪些区别? (3)
9. 如何界定医院感染的时间? (4)
10. 医院感染的形式有几种? (4)
11. 医院感染管理发展经历几个时代? (5)
12. 根据医院感染病原体来源可将医院感染分为哪两类? (6)
13. 医院感染流行病学三大要素是什么? (6)
14. 容易诱发医院感染的创伤性诊疗措施主要有哪些? (7)
15. 医院感染发生的机理是什么? (7)
16. 医院感染的危害主要表现为哪些方面? (8)
17. 当前医院感染面临的严峻问题主要表现在哪些方面? (8)
18. 《医院感染管理办法》是什么时间颁布、开始施行的? (8)
19. 《医院感染管理办法》对医院感染管理组织形式和
部门的设立有哪些规定与要求? (8)

二、医院感染流行病学

20. 医院院感染流行病学的研究内容是什么? (10)
21. 医院感染率的发生率及地区分布特征是什么? (10)

22. 医院感染的人群分布特征如何? (11)
23. 医院感染的时间分布特征如何? (12)
24. 医院感染有哪些感染源? (12)
25. 医院感染有些传播途径? (13)
26. 医院感染的易感者有哪些? (14)
27. 什么是医院感染散发、流行、爆发? (15)
28. 医院感染爆发流行特点是什么? (15)
29. 什么是医院感染监测? (16)
30. 医院感染监测的目的是什么? (16)
31. 医院感染监测主要包括哪些内容和指标? (16)
32. 什么是全面综合性监测? (17)
33. 目标性监测包括哪些监测方法? (17)
34. 如何进行外科手术后病人医院感染监测? (18)
35. 如何进行 ICU 医院感染监测? (18)
36. 医院感染暴发流行病学调查的目的和内容是什么? (19)
37. 什么情况应开展医院感染暴发的流行病学调查? (20)
38. 开展医院感染暴发流行病学调查的基本方法和
步骤是什么? (20)
39. 医院感染暴发流行病初步调查具体方法是什么? (21)
40. 预防医院感染暴发有哪些常规措施? (22)
41. 发生医院感染暴发时应采取哪些措施? (22)

(8) 三、医院感染监测

42. 医院环境卫生学监测的意义是什么? (23)
43. 环境卫生学监测项目有哪些? (23)
44. 如何进行空气卫生学监测? (23)
45. 如何进行物体表面卫生学监测? (24)
46. 如何对医务人员手进行监测? (25)
47. 医院环境卫生学质控标准是什么? (25)

48. 空气、物体表面、医护人员手不得检出的致病性微生物有哪些?	(26)
49. 物体表面和医护人员手上不得检出沙门氏菌的科室包括哪些?	(26)
50. 如何采用试纸法对使用中的消毒剂进行浓度监测?	(26)
51. 如何对消毒剂与无菌器械保存液进行细菌污染量检测?	(27)
52. 使用压力蒸汽灭菌器灭菌前应做哪些准备?	(28)
53. 适用于压力蒸汽灭菌器的灭菌包有哪些要求?	(28)
54. 压力蒸汽灭菌器内灭菌包的装载原则是什么?	(29)
55. 怎样对压力蒸汽灭菌效果进行监测?	(30)
56. 如何对压力蒸汽灭菌效果进行物理监测?	(30)
57. 如何对压力蒸汽灭菌效果进行化学监测?	(30)
58. B-D 试验如何应用于压力蒸汽灭菌效果的监测?	(31)
59. B-D 试验失败的原因有哪些?	(32)
60. B-D 试验监测应注意哪些问题?	(32)
61. 如何对压力蒸汽灭菌效果进行生物监测?	(33)
62. 影响环氧乙烷灭菌效果的因素有哪些?	(33)
63. 如何对环氧乙烷灭菌效果进行监测?	(34)
64. 低温等离子体适用于哪些物品的灭菌?	(34)
65. 如何对低温等离子体灭菌效果进行监测?	(35)
66. 如何对(一次性)医疗用品进行监测?	(36)
67. 医疗用品质控标准是什么?	(37)
68. 如何对干热灭菌效果进行监测?	(37)

四、消毒、灭菌与隔离技术

69. 何为消毒?	(39)
70. 何为灭菌?	(39)
71. 何为抗菌?	(39)

-
72. 何为防腐? (39)
 73. 何为抑菌? (40)
 74. 何为疫源地如何对其消毒处理? (40)
 75. 何为预防性消毒? (40)
 76. 不同水平的消毒与灭菌因子有哪些? (40)
 77. 微生物对消毒因子的敏感性从高到低顺序是什么? (41)
 78. 影响消毒效果的因素有哪些? (41)
 79. 何为热力灭菌? (43)
 80. 热力对微生物的杀灭机制是什么? (43)
 81. 热力对微生物有哪些杀灭作用? (43)
 82. 影响微生物热死亡的因素有哪些? (44)
 83. 热力消毒和灭菌的方法怎样比较它们的异同? (45)
 84. 干热灭菌有哪些方法? (45)
 85. 湿热灭菌有哪些方法? (46)
 86. 干热灭菌应注意哪些问题? (46)
 87. 何为红外线辐射灭菌? (47)
 88. 医院常用的物理消毒法有哪些如何分类? (47)
 89. 医院常用的辐射杀菌法有哪些? (48)
 90. 如何使用紫外线灯进行常规消毒? (49)
 91. 使用紫外线灯进行常规消毒需注意哪些问题? (49)
 92. 紫外线对微生物的杀灭机制与杀灭作用是什么? (50)
 93. 影响紫外线消毒的因素有哪些? (50)
 94. 目前我国使用的紫外线消毒灯有哪些? (51)
 95. 如何使用紫外线对物品表面进行消毒? (52)
 96. 如何使用紫外线对室内空气进行消毒? (53)
 97. 何为微波消毒? (53)
 98. 微波对微生物的杀灭机制与杀灭作用是什么? (53)
 99. 影响微波消毒灭菌的因素有哪些? (53)

100. 微波在消毒灭菌中有哪些作用?	(54)
101. 微波消毒应注意哪些问题?	(54)
102. 哪些灭菌器是下排气式压力蒸汽灭菌器?	(55)
103. 常用的压力蒸汽灭菌包装材料和装载方式有哪些?	(55)
104. 压力蒸汽灭菌后发现物品哪些情况不可作 无菌包使用?	(56)
105. 何为化学消毒剂?	(56)
106. 化学消毒剂是如何分类的?	(56)
107. 化学消毒有哪些主要特点?	(57)
108. 选择消毒剂应遵照什么原则?	(57)
109. 怎样计算化学消毒剂浓度?	(58)
110. 医院常用消毒剂的使用原则有哪些?	(58)
111. 戊二醛的灭菌机制是什么?	(59)
112. 如何正确使用戊二醛?	(60)
113. 何为环氧乙烷?	(60)
114. 试述环氧乙烷的使用范围和使用方法?	(61)
115. 目前使用的环氧乙烷灭菌器种类有哪些?	(61)
116. 使用环氧乙烷需注意哪些问题?	(62)
117. 简述过氧乙酸的灭菌机制及适用范围?	(62)
118. 如何使用过氧乙酸进行消毒处理?	(63)
119. 使用过氧乙酸应注意哪些问题?	(63)
120. 何为过氧化氢, 它的灭菌机制是什么?	(64)
121. 试述过氧化氢的适用范围及适用方法?	(64)
122. 使用过氧化氢应注意哪些问题?	(65)
123. 何为臭氧, 它的灭菌机制是什么?	(65)
124. 臭氧的适用范围和使用方法有哪些?	(65)
125. 使用臭氧应注意哪些问题?	(66)
126. 二氧化氯的灭菌机制及适用范围是什么?	(67)

127. 试述二氧化氯的使用方法及注意事项? (67)
128. 氧化电位水的灭菌机制及适用范围是什么? (68)
129. 使用氧化电位水消毒主要有哪些方法? (69)
130. 使用氧化电位水进行消毒需注意哪些事项? (70)
131. 卤素类消毒剂包括哪些? 化学消毒剂临床常用哪些? (70)
132. 何为含氯消毒剂, 试述其灭菌机制? (70)
133. 含氯消毒剂的种类有哪些? (71)
134. 如何配制和使用含氯消毒剂? (71)
135. 使用含氯消毒剂应注意哪些问题? (72)
136. 试述临床上常用的几种含氯消毒剂的使用方法? (73)
137. 何为碘伏, 常用的剂型有哪些? (73)
138. 碘伏有哪些特点? (74)
139. 碘伏的灭菌机制是什么? (74)
140. 碘伏的杀灭作用及适用范围有哪些? (74)
141. 如何使用碘伏进行消毒处理? (74)
142. 使用碘伏消毒应注意哪些? 哪些问题? (75)
143. 碘类消毒剂包括有哪些? 临床常用有哪些剂型? (75)
144. 试述临床上常用碘制剂的使用方法? (75)
145. 简述二溴海因的灭菌机制及适用范围? (75)
146. 醇类消毒剂包括有哪些? (76)
147. 何为乙醇? (76)
148. 乙醇的灭菌机制及适用范围是什么? (76)
149. 临床上如何使用乙醇进行消毒处理? (76)
150. 使用乙醇应注意哪些问题? (76)
151. 何为胍类消毒剂, 临床常用的胍类消毒剂是什么? (77)
152. 试述氯己定的灭菌机制及适用范围? (77)
153. 如何使用氯己定进行消毒处理? (77)
154. 使用氯己定消毒应注意什么? (77)