

医院消毒供应中心 工作手册

主 编 李兵晖 杨 风 鲍慧玲

YIYUAN XIAODU GONGYING ZHONGXIN
GONGZUO SHOUC



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

医院消毒供应中心 工作手册

YIYUAN XIAODU GONGYING ZHONGXIN GONGZUO SHOUC

主 编 李兵晖 杨 风 鲍慧玲

副主编 刘启华 李 璟 江 楠 王 织

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 织	王 峰	邢乃姣	曲文香	朱文娣
刘 娟	刘启华	江 楠	许 彬	孙 晓
孙 萱	孙晓娜	李 璟	李凤月	李兵晖
杨 风	杨杰书	宋 萍	宋晓燕	张 帆
张伟红	陈黎黎	胡青芳	崔晓峰	鲍慧玲
穆晓燕				



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医院消毒供应中心工作手册/李兵晖,杨风,鲍慧玲主编. —北京:人民军医出版社,2015. 4

ISBN 978-7-5091-8213-0

I. ①医… II. ①李…②杨…③鲍… III. ①医院—消毒—管理—手册 IV. ①R197. 323-62②R187-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 020610 号

策划编辑:高爱英 文字编辑:邱 燕 王 璐 责任审读:周晓洲

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8172

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:京南印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.5 字数:256 千字

版、印次:2015 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—2500

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书旨在推动医院消毒供应工作方面新规范、新标准的普及。编者详细介绍了医院消毒供应中心的相关制度、岗位职责、着装标准、工作标准、工作流程、质检标准、应急预案及消毒供应中心护理人员岗位说明、护理带教、护士培训和常用设备原理。为了提高学习效果,本书还对消毒物品的包装明细、相关卫生行业标准进行了介绍。适合医院消毒供应中心人员使用,对医院相关部门的管理者也有借鉴作用。

前 言

近年来,伴随着临床医学分工的细化和社会经济、科技的快速发展,医院的诊疗技术发生了显著变化,大量介入性诊疗、微创手术、移植或置换等诊疗技术被普遍应用,在提高医疗服务水平的同时也增加了患者发生医院感染(医源性感染)的风险。自 20 世纪 80 年代中期我国医院感染管理工作起步以来,消毒供应中心工作得到了国家和卫生部的高度重视。为进一步加强医院感染管理,预防和控制器械相关感染,继 1988 年卫生部颁布《医院消毒供应室验收标准》之后,于 2009 年 4 月颁布了由卫生部医院感染控制标准专业委员会组织起草的《医院消毒供应中心第一部分:管理规范》《医院消毒供应中心第二部分:清洗消毒及灭菌技术消毒规范》《医院消毒供应中心第三部分:清洗消毒及灭菌效果检测标准》三项强制性卫生标准。三项标准从管理、操作、监测等方面对医院及消毒供应中心的管理者和工作人员行为予以规范,并要求建立消毒供应中心人员的岗位培训制度。特别是自 2011 年以来,为全面推进深化医疗卫生体制改革,积极推进公立医院改革,逐步建立我国医院评审评价体系,不断提高医疗质量,保证医疗安全,改善医疗服务,更好地履行社会职责和义务,满足人民群众多层次的医疗需求,国家卫生部组织各级卫生行政部门开展了医院等级评审工作,其中,对消毒供应中心的工作在建筑布局、集中管理、设备设施、规章制度、工作职责、工作流程、监测及追溯、工作人员培训等方面提出了具体要求。为贯彻落实三项标准及帮助各级医院

顺利通过等级评审,我院组织相关专家编写了《医院消毒供应中心工作手册》一书。全书针对我国消毒供应管理的现状,结合先进理念及最新发展,紧密围绕三项标准和医院评审标准,以消毒供应中心的工作制度、工作流程、工作职责和相关专业培训为主线,融合了基础知识及相关行业理论知识,将标准与消毒供应中心管理和技术操作进行较好的结合,对临床工作人员遇到的问题进行一一阐述,可用于指导消毒供应中心人员的管理及培训。

限于编者的经验和水平,本书内容可能存在一定不足,恳请各位读者和同道提出宝贵意见,以期再版时使本书得到完善和提高。

青岛大学第二附属医院

护理部主任 李兵晖

目 录

第 1 章 医院消毒供应相关制度	1
一、核心工作制度	2
二、会议制度	3
三、请示报告制度	4
四、临床科室联系制度	5
五、参观接待制度	6
六、继续教育及岗位培训制度	7
七、医院感染管理制度	7
八、质量管理制度	8
九、查对制度	11
十、质量控制与可追溯制度	12
十一、持续质量改进制度	12
十二、物品召回制度	13
十三、仪器、设备管理制度	13
十四、器械管理制度	14
十五、外来器械管理制度	15
十六、物资管理制度	15
十七、一次性无菌物品管理制度	16
十八、安全管理制度	16
十九、职业安全防护制度	17
二十、消防管理制度	18

二十一、不良事件管理制度·····	18
二十二、无菌物品存放区工作制度·····	19
二十三、检查包装灭菌区工作制度·····	20
二十四、去污区工作制度·····	20
二十五、下收下送岗位工作制度·····	21
二十六、交接班制度·····	21
第2章 医院消毒供应中心岗位职责和着装标准 ·····	23
一、工作岗位设置要求和岗位设置·····	23
二、护士长岗位·····	24
三、物品回收清洗岗位·····	25
四、物品检查、包装岗位·····	26
五、低温灭菌岗位·····	26
六、腔镜处理岗位·····	27
七、磨口瓶包装岗位·····	28
八、敷料制作岗位·····	29
九、消毒岗位·····	29
十、无菌物品发放、一次性无菌物品库房管理岗位·····	30
十一、物品下收下送岗位·····	31
十二、质控岗位·····	32
十三、值班岗位·····	32
十四、听班岗位·····	33
十五、医院消毒供应中心着装标准·····	34
第3章 医院消毒供应中心工作标准 ·····	35
一、回收工作标准·····	35
二、物品检查工作标准·····	37
三、物品包装工作标准·····	39
四、低温灭菌工作标准·····	40



五、腔镜处理工作标准	41
六、磨口瓶包装工作标准	41
七、敷料制作工作标准	42
八、消毒员工作标准	42
九、无菌物品发放工作标准	44
十、一次性无菌物品库房管理工作标准	46
十一、下收岗位工作标准	47
十二、下送岗位工作标准	48
十三、质控护士工作标准	48
第4章 医院消毒供应中心工作流程	49
一、下送流程	49
二、下收流程	50
三、自动清洗消毒器清洗流程	51
四、手工清洗流程	53
五、腔镜类器械手工清洗流程	54
六、强生等离子低温灭菌流程	55
七、管腔类器械(耐高温)清洗流程	56
八、敷料包装流程	57
九、器械检查及维护流程	58
十、器械包装流程	59
十一、自动清洗机清洁养护流程	61
十二、软式内镜清洗流程	62
十三、环氧乙烷灭菌流程	63
十四、新华等离子体低温灭菌流程	64
十五、针灸针手工清洗流程	65
第5章 医院消毒供应中心质检标准	66
一、消毒供应中心质控小组工作制度	66

二、消毒供应中心质量管理小组职责	66
三、回收班质量检查标准	67
四、检查、包装班质量检查标准	68
五、手术敷料包装班质量检查标准	69
六、低温灭菌班质量检查标准	70
七、腔镜处理班质量检查标准	71
八、磨口瓶班质量检查标准	72
九、高温灭菌班质量检查标准	73
十、无菌物品发放、库房管理班质量检查标准	74
十一、下收下送班质量检查标准	75
十二、质量控制班质量检查标准	76
第 6 章 医院消毒供应中心应急预案	77
一、火灾应急预案	77
二、停电应急预案	79
三、停汽应急预案	80
四、停水应急预案	81
五、泛水应急预案	82
六、锐器刺伤应急预案	83
七、清洗消毒器故障应急预案	85
八、灭菌物品质量缺陷应急预案	86
九、压力蒸汽灭菌器故障应急预案	86
十、环氧乙烷毒气泄漏应急预案	87
十一、紧急情况下护理人力调配方案	89
第 7 章 医院消毒供应中心护理人员和岗位说明	90
一、护理人员能力进阶架构图	90
二、N0、N1 阶段护理人员培训内容	91
三、N2 阶段护理人员培训内容	92

四、N3 阶段护理人员培训内容	93
第 8 章 医院消毒供应中心岗位说明书	94
一、下送班护理人员岗位说明书	94
二、下收班护理人员岗位说明书	95
三、物品回收班护理人员岗位说明书	96
四、检查班护理人员岗位说明书	99
五、包装班护理人员岗位说明书	101
六、敷料班护理人员岗位说明书	102
七、磨口瓶班护理人员岗位说明书	103
八、低温灭菌班护理人员岗位说明书	104
九、质控班护理人员岗位说明书	106
十、消毒员班岗位说明书	106
十一、无菌班护理人员岗位说明书	108
十二、无菌库房班护理人员岗位说明书	111
第 9 章 医院消毒供应中心护理带教	113
一、消毒供应中心实习护士培训计划	113
二、实习同学入科宣教	114
附录 9A CSSD 实习护士出科考试试卷	115
第 10 章 医院消毒供应中心护士培训	119
一、N0—N1 阶段护理人员	119
二、N2 阶段护理人员	120
三、N3 阶段护理人员	121
附录 10A 护理人员培训计划	122
附录 10B 消毒供应中心护理人员理论试题	124
附录 10C 消毒供应中心护理人员操作考核标准	145
附录 10D 消毒供应中心院内继续教育试题	166

第 11 章 医院消毒供应中心常用设备原理	180
一、超声波清洗应用原理及正确使用超声波设备	180
二、过氧化氢等离子体灭菌	183
三、环氧乙烷灭菌	185
四、手术器械快速全自动清洗消毒器	191
五、制水工艺是供应室水处理设备设计标准	191
六、压力蒸汽湿热灭菌	194
七、纯蒸汽发生器	194
附录 1 消毒物品包装明细	199
附录 2 《医院消毒供应中心第 1 部分:管理规范》等 6 项卫生 行业标准	288
参考文献	324

第 1 章

医院消毒供应相关制度

医院消毒供应中心是医院内承担各科室所有重复使用诊疗器械、器具和物品清洗消毒、灭菌及无菌物品供应的部门。医院消毒供应中心是医院工作的重要组成部分,是医院感染控制的重要环节,其工作质量与院内感染、医疗安全密切相关,是医疗质量、患者安全的重要保障。

建立科学化、规范化、标准化、程序化的工作流程,对医疗工作中所使用的医疗器械开展专业化的消毒灭菌处理,保证医疗器械消毒灭菌质量,保证医疗工作中的安全,降低医院感染的发生,是所有消毒供应中心的工作目标。

我国消毒供应中心的管理模式主要有以下两种。

1. 集中管理模式 临床各科室所有的诊疗包、手术器械包、湿化瓶等医用物品统一回收消毒供应中心进行清洗、消毒、灭菌。优点是:由消毒供应中心统一管理,所有物品的处理均有统一流程,能充分保证灭菌后物品质量。由专业的人做专业的事,节约资源,便于上级部门管理。缺点是:因周转时间长,需要配齐足够的器械数量。

2. 分散管理模式 临床各科室使用的诊疗包等医用物品,大部分由消毒供应中心回收处理,仅有一小部分由临床科室自己处理。手术室器械由手术室自行处理。优点是:器械由临床科室用后直接处理,节省了周转时间。缺点是:由于处理器械的护士未经专业培训,处理器械必需的设备设施不足,不能保证灭菌后物品质量。

消毒供应中心(CSSD)的规章制度是保证 CSSD 工作质量的

基本原则,有利于提高工作效率和质量,减少工作失误的发生,也是评价工作质量的标准和依据,具有明确的规范性和强制性。通过建立、完善和落实规章制度,实行科学化管理,形成有效地控制高风险环节的运行机制。

消毒供应中心规章制度的制订,应遵守国家相关法律、法规,遵循《医疗机构管理办法》《护士条例》《消毒管理办法》《医院感染管理办法》和医院管理相关制度,符合医院感染预防和控制的原则,以达到保证无菌物品质量,保证医疗安全的目标。

消毒供应中心规章制度还应符合消毒供应专业的质量标准,遵循我国 WS310 卫生行业标准,并细化为工作岗位的操作规程,对具体的实行方法有完善的工作质量标准和流程指引。

此外,消毒供应中心规章制度的制订,应有利于岗位工作的需要,有利于工作人员执行,并对其工作质量有指导和约束的作用。规章制度应根据实际持续改进,定期进行补充和修订,不断地对日常工作起到指导作用。

一、核心工作制度

1. 消毒供应中心承担医院内各科室所有重复使用诊疗器械、器具和物品清洗、消毒、灭菌及无菌物品的供应。

2. 工作人员必须熟悉各类器械的性能、用途、分类清洗方法、消毒、保养、包装和灭菌方法,严格执行各类物品的处理流程,保证器械物品完整、性能良好。

3. 各区人员相对固定,工作人员必须遵守标准防护原则,认真执行规章制度、工作标准、工作职责和工作流程,有效防范工作缺陷和事故的发生。

4. 工作人员应分工明确,相互协作,共同完成各项任务,做好相关统计工作。

5. 爱护科室环境和财产,勤俭节约,破损报废的物品严格按照器械、物品破损报废规定处理流程处理。

6. 严格控制人员出入,非本科室人员未经许可不得随意进入工作区域,各区人员不得随意跨区。

7. 树立职业防护意识,做好个人防护,确保职业安全。

8. 加强与服务对象的沟通,定期收集意见和建议,不断改进工作。

二、会议制度

CSSD 会议根据会议主题和解决问题的重点不同,可分为科务会、质量控制分析会和业务培训会,利于工作人员及时掌握科室的工作管理状态,促进科室各项工作的协调与发展。

(一)科务会

由护士长(科主任)负责组织和主持,全科工作人员参加,每月1~2次。

1. 传达医院的相关政策、文件信息等,医院及护理部的会议精神及近期工作任务等。

2. 科室领导听取员工对科室管理的意见与建议。

3. 通报科室工作动态,反馈工作的质量检查结果。

4. 听取护士长汇报近期工作情况、需解决具体事宜及工作安排等。

5. 近阶段的工作计划、总结及拟重点解决的问题。

6. 对本专业新业务、新技术、新模式进行通报。

7. 其他的工作情况等。

(二)质量控制分析会

由护士长或组长及质检员组织和主持。参加人员包括本组或科室相关人员。

1. 针对各小组的工作情况,传达相关指令和信息,提出各小组需要重点解决的问题。

2. 对本组的工作质量情况进行总结分析,提出工作改进方法和实施措施。



3. 听取小组成员的意见和建议,对工作流程等实施效果进行反馈,并提出意见。

4. 组织对不良事件(差错)进行专题讨论,组织专项小组进行根本原因的分析。

(三)业务培训会

定期举办业务学习,由护士长或组长负责。根据学习的主题和目标不同,组织相关人员参加。

1. 工作的经验及学习体会交流。
2. 工作操作规程的学习及训练。
3. 各类诊疗器械、器具和物品的清洗消毒、灭菌知识与技能。
4. 新技术、新设备的原理及使用。
5. 职业安全防护原则和方法。
6. 医院感染预防与控制的相关知识。
7. 岗位工作相关的基础知识和理论。

三、请示报告制度

根据层级岗位,落实请示报告的责任。请示报告的目的,是落实岗位责任制,及时准确地发现和解决问题,避免发生严重的安全事件,确保消毒供应工作得到合理安排并顺利完成。对下列情况应及时请示报告。

(一)护士长请示报告

出现下列情况应报告主管部门及相关主管职责科室。

1. 科室各级工作人员的聘任、解聘、调动、返聘。
2. 工作人员外出进修学习,接受院外的进修学习等。
3. 临时接受或长期接受院外医疗器械等用品的消毒供应任务。
4. 科室组织外出活动、对外交流等。
5. 首次开展新的包装材料、新设备、新业务、新技术等。
6. 修改和增补科室的规章制度。

7. 突发的事件,如大型设备故障影响物资供应、灭菌物品不合格、需要召回灭菌物品等,需要院方协助解决的事件。

8. 工作中出现严重差错,影响医院临床正常工作事件等。

9. 贵重仪器和设备损坏,发现成批物资有质量问题。

10. 发现医用器械质量存在问题,如质量不合格或潜在的安全风险,应及时上报医疗设备科和主管部门。

11. 发生重大意外事件,如工作人员在工作中严重的烫伤、职业暴露、火灾等。

12. 发生不良事件时,按照医院对不良事件相关规定,落实处理措施。

(二)组长的请示报告

出现下列情况报告科室负责人。

1. 本组成员在工作中,出现本组无法解决的困难或问题。

2. 修改和调整本组岗位职责的内容和班次安排。

3. 工作质量出现偏差,未及时纠正。

4. 新的包装材料、新设备、新业务、新技术实施实验结果。

5. 质量改进项目实施情况。

6. 工作计划与总结。

(三)工作人员的请示报告

出现下列情况报告组长。

1. 不能履行或没有落实本工作岗位职责。

2. 工作中出现差错与不足。

3. 对岗位工作的技术与业务知识不熟悉或没有掌握。

4. 工作的建议与意见。

5. 发现不良事件或安全隐患。

四、临床科室联系制度

CSSD 应主动与临床科室沟通和交流,及时掌握临床科室对无菌物品的需求、CSSD 的服务质量和征求意见,对科室的意见和