

临床诊疗丛书

总主编 马爱群 吕毅

医院感染预防与控制手册

主编 李宝珍



科学出版社

www.sciencep.com

中国医药出版社

总主编：马爱群 副主编

医院感染预防与控制手册

主编：李宝珍

中国医药出版社
CHINA MEDICAL & PHARMACEUTICAL PUBLISHING HOUSE

临床诊疗丛书

总主编 马爱群 吕毅

医院感染预防与控制手册

主编 李宝珍

科学出版社

北京

内 容 简 介

本手册是一部适应医院感染发展需要,系统阐述现代医院感染管理基本知识和监测技术与方法的书籍。内容编排紧密围绕医院感染预防与控制的特点,注重实用和方便查询。本手册每章内容虽各成体系,但又相互关联,具有内在的逻辑性。

本手册集政策性、知识性和实用性为一体,主要是为各级各类医院感染专业人员以及医院管理人员提供方便快捷的查阅工具,以指导开展医院感染工作;同时也可作为医护人员开展相关研究的参考书籍。

图书在版编目(CIP)数据

医院感染预防与控制手册 / 李宝珍主编. —北京:科学出版社,2008

(临床诊疗丛书 / 马爱群,吕毅总主编)

ISBN 978-7-03-021474-4

I. 医… II. 李… III. 医院-感染-控制-手册 IV. R197.323-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 039955 号

策划编辑:向小峰 黄敏

责任编辑:黄相刚 / 责任校对:朱光光

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2008年6月第 一 版 开本:787×960 1/32

2008年6月第一次印刷 印张:8

印数:1—4 000 字数:207 000

定价:20.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换<路通>)

《临床诊疗丛书》编委会

- 总主编 马爱群 吕毅
副总主编 贺大林 薛武军 刘正稳
编委 (按姓氏汉语拼音排序)
- | | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 艾红 | 柏宏亮 | 裴新明 | 车向明 |
| 陈葳 | 陈武科 | 邓景元 | 董亚琳 |
| 段玛瑙 | 付军科 | 高成阁 | 耿希刚 |
| 苟文丽 | 贺大林 | 蒋红利 | 景桂霞 |
| 李宝珍 | 李正仪 | 藺淑梅 | 刘彤 |
| 刘青光 | 刘小红 | 刘永惠 | 刘正稳 |
| 吕毅 | 马爱群 | 彭波 | 秦莉 |
| 施秉银 | 陶洪 | 王雪 | 王宝燕 |
| 王金堂 | 王茂德 | 薛武军 | 闫利英 |
| 杨岚 | 杨爱民 | 尹爱萍 | 鱼博浪 |
| 袁祖贻 | 张梅 | 张学斌 | 张玉顺 |
- 秘书 王彬翀

《医院感染预防与控制手册》 编写人员

主 编 李宝珍
编 者 (按姓氏汉语拼音排序)
高广梅 关仙花 姬 良 李宝珍
平宝华
秘 书 平宝华 关仙花

临床诊疗丛书

前言

由西安交通大学医学院第一附属医院组织编写的《临床诊疗丛书》是一套覆盖面广、内容系统并且携带方便的临床医师实用参考读物。本丛书以全世界权威学会制定的诊疗指南为基础,参考了我国各医学学会的诊疗指南,并结合我国临床工作的实际,力求达到科学性、权威性、指导性并重,旨在为广大医务人员提供一套操作性强的实用读物。

本丛书以诊断与治疗为主线,兼顾最新理论介绍,对疾病的治疗提供了几套方案和方式以供选择,层次清晰,术语、名词规范。

西安交通大学医学院第一附属医院始建于1956年,是西北地区最大的综合性三级甲等医院,现开设床位2300余张,拥有临床医学一级学科学位博士点及博士后流动站,有二级学科博士授予点8个,是国内能培养外籍研究生的少数教学单位之一。2006年,医院成立了本丛书编写委员会,并组织43个专业的数百名专家着手编写。为了高质量地完成编写工作,各分册主编组织本学科的专家和中青年业务骨干进行了大量认真、细致的工作。在编写过程中,编者们对各类循证医学证据所代表的临床意义和适应证进行了仔细斟酌,对每一种疾病的诊断和治疗都进行了反复讨论,并在征求多方意见后进行了多次修改,以期达到理论和实践的统一。

科学出版社对丛书的后期编写和审定给予了大力的支持和指导,在此表示衷心感谢。在本丛书编写过程中,医院医务部做了大量组织、协调工作,值此成书之际,对他们付出的辛苦劳动也一并深表谢意!

西安交通大学医学院第一附属医院组织这样大规模的编写工作尚属首次,尽管许多学者曾主编或参编多种教材和专著,有相当的学识和经验,且全体编写人员为此付出了非常辛苦的劳动,但因时间紧迫,编写队伍庞大,错误和不妥之处难免,恳请各位读者批评指正,以利再版时修订。

马爱群

2008年5月

声 明

医学是一门不断发展的科学,由于新的研究及临床实践在不断丰富人们的知识,因此在药物使用及治疗方面也在谋求各种变化。本书编者及出版者核对了各种信息来源,并确信本书内容完全符合出版时的标准。然而,鉴于不可避免的人为错误和医学学科的发展,不管是编者、出版者还是其他参与本书出版的工作者均不能保证本书中的内容百分之百正确。因此,他们不能对由此类错误引起的后果负责。

我们提倡读者将本书内容与其他资料进行确证。例如,我们希望读者对他们将要使用的每一种药品的说明书仔细阅读,以确证本书的有关信息是正确的,且推荐的药品用量及禁忌证等没有变化。该建议对新药或非常用药尤为重要。

前 言

自从有了医院,就存在医院感染。但是,从科学上来认识医院感染以及预防和控制医院感染的发生乃是近代医学科学在发展过程中逐步认识、深入了解和解决的。医院感染已严重影响到病人的安危、医务人员的健康、医学高新技术的发展和社会保障体系的正常运行。预防和控制医院感染的发生是保障病人安全、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。本手册就医院感染的组织机构、制度职责、监测的方法和内容,重点部门、特殊感染部位医院感染的预防和控制,医院环境的建设,以及医务人员的职业防护方面的内容进行详细的阐述。本手册还根据国内外医院感染预防与控制指南,对手术部位、呼吸机相关性肺炎、血管导管相关血流感染等的预防和控制措施进行更新。

由于编写时间仓促,加之编者的水平有限,本手册一定有不少疏漏之处,希望从事医院感染研究的同仁多提宝贵意见。

编 者

2008年1月

目 录

第一章 组织机构与职责	(1)
第一节 医院感染管理委员会	(1)
第二节 医院感染管理委员会职责	(4)
第三节 医院感染控制科	(4)
第四节 医院感染控制科主任职责	(5)
第五节 医院感染控制科医师职责	(6)
第六节 医院感染控制科护士职责	(7)
第七节 科室医院感染控制小组职责	(7)
第八节 科室医院感染监控医师职责	(8)
第九节 科室医院感染监控护士职责	(9)
第十节 后勤管理人员职责	(9)
第二章 医院感染管理制度	(11)
第一节 医院感染控制科管理制度	(11)
第二节 医院感染病例监测制度	(12)
第三节 医院感染病例监测登记报告制度	(13)
第四节 医院感染病例监测反馈制度	(14)
第五节 医院感染在职教育制度	(14)
第六节 医院感染环境监测制度	(15)
第七节 内镜中心医院感染管理制度	(16)
第八节 内镜监测制度	(17)
第九节 口腔科医院感染管理制度	(18)
第十节 导管室的医院感染管理制度	(19)
第十一节 放射科医院感染管理制度	(20)
第十二节 急诊室医院感染管理制度	(22)
第十三节 医院消毒灭菌质控制度	(24)
第十四节 医务人员的职业防护制度	(26)

第十五节	医疗废物管理制度	(27)
第三章	消毒隔离制度	(31)
第一节	医院消毒隔离制度	(31)
第二节	产房消毒隔离制度	(34)
第三节	消毒供应中心消毒隔离制度	(35)
第四节	注射室的消毒隔离制度	(37)
第五节	手术室的消毒隔离制度	(38)
第六节	新生儿病房的消毒隔离制度	(42)
第七节	ICU 消毒隔离制度	(43)
第八节	换药室的消毒隔离制度	(44)
第九节	血液净化中心消毒隔离制度	(46)
第十节	口腔科消毒隔离制度	(48)
第十一节	病理科的消毒隔离制度	(49)
第十二节	检验科及实验室的消毒隔离制度	(50)
第十三节	血库的消毒隔离制度	(51)
第十四节	传染病房的消毒隔离制度	(52)
第十五节	病房的消毒隔离制度	(53)
第十六节	洗衣房的消毒隔离制度	(54)
第四章	医院感染病例监测	(57)
第一节	医院感染病例监测方法	(57)
第二节	医院感染病例调查表的设计与填写	(60)
第三节	感染病例资料的汇总分析	(65)
第四节	重症监护病房(ICU)医院感染监测	(68)
第五节	外科手术部位医院感染监测	(73)
第六节	新生儿室医院感染监测	(82)
第七节	抗菌药物使用监测	(86)
第八节	细菌耐药性监测	(92)
第五章	医院感染预防和控制措施	(97)
第一节	标准预防	(97)
第二节	额外预防	(99)
第三节	病人安置和转运	(101)

第六章 特殊医院感染的预防与控制措施	(107)
第一节 手术部位感染的预防与控制	(107)
第二节 呼吸机相关性肺部感染的预防与控制	(111)
第三节 血管导管相关性感染的预防与控制	(113)
第四节 泌尿系插管相关性感染的预防与控制	(115)
第五节 血液病人医院感染的预防与控制	(118)
第六节 移植患者医院感染的预防与控制	(122)
第七节 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染的预防措施	(127)
第七章 医院消毒药械效能监测	(131)
第一节 消毒剂卫生学监测	(131)
第二节 医疗用品监测	(134)
第三节 压力蒸汽灭菌效果监测	(139)
第四节 低温等离子灭菌效能监测	(146)
第五节 环氧乙烷灭菌效能监测	(150)
第六节 干热灭菌效能监测	(153)
第七节 器械清洗效果监测	(155)
第八节 内镜消毒灭菌效果监测	(157)
第九节 血液透析液以及透析用水监测	(159)
第八章 环境管理	(163)
第一节 房屋/建筑	(163)
第二节 空气	(163)
第三节 医院环境的清洁	(164)
第四节 医疗废物管理	(165)
第五节 洗衣房管理	(166)
第六节 医疗器械和设备的再处理	(170)
第七节 清洗、消毒和灭菌	(173)
第八节 空气监测	(178)
第九节 物体表面的卫生学监测	(183)
第十节 手卫生监测	(186)
第九章 隔离技术与职业防护	(189)
第一节 隔离预防技术规范	(189)

第二节	经血传播疾病的职业防护	(204)
第三节	呼吸道传播疾病的职业防护	(210)
第四节	消化道传播疾病的职业防护	(211)
第五节	皮肤接触传播疾病的职业防护	(212)
第六节	医务人员的心理健康防护	(214)
第十章	医院感染的暴发与流行	(219)
第一节	医院感染暴发流行的分类与特点	(219)
第二节	医院感染暴发流行的发现与识别	(221)
第三节	医院感染暴发流行的调查与分析	(224)
第四节	感染暴发流行的控制措施及效果评价	(239)

第一章 组织机构与职责

第一节 医院感染管理委员会

医院必须设立“医院感染管理委员会”，医院感染管理委员会是医院感染管理的咨询、检查、监督决策机构，是医院管理部门的核心(图 1-1)。它对降低医院感染的发生，预防和控制医院感染的暴发和流行起着决定性的重要作用。委员会工作的目标是降低医院住院病人、医务人员的医院感染。因此，医院感染管理委员会的组成是由医院感染控制科、医务部、护理部、门诊部、临床各相关科室、检验科、药剂科、手术部、消毒供应中心、采供中心、总务科等组成，在院长或业务副院长领导下开展工作(图 1-2)。

医院感染学涉及临床医学、微生物学、流行病学、卫生统计学、消毒学、护理学、建筑学、传染病学以及医院管理学等诸多学科。因此，建立健全医院感染管理组织体系是医院感染管理工作中首要的任务。医院感染管理委员会、医院感染控制科、临床科室设感染管理小组，形成医院感染管理三级网络(图 1-3)。

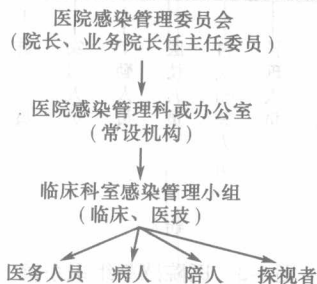


图 1-1 医院感染管理委员会设置

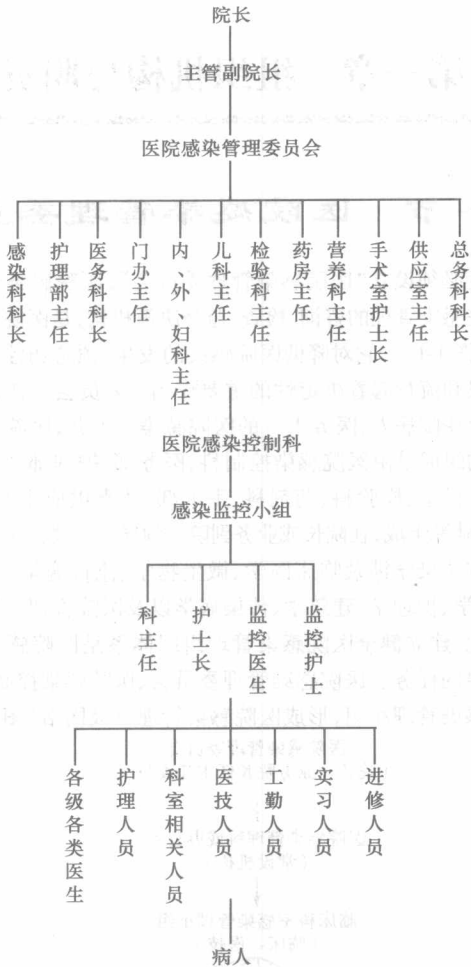


图 1-2 医院感染组织系统

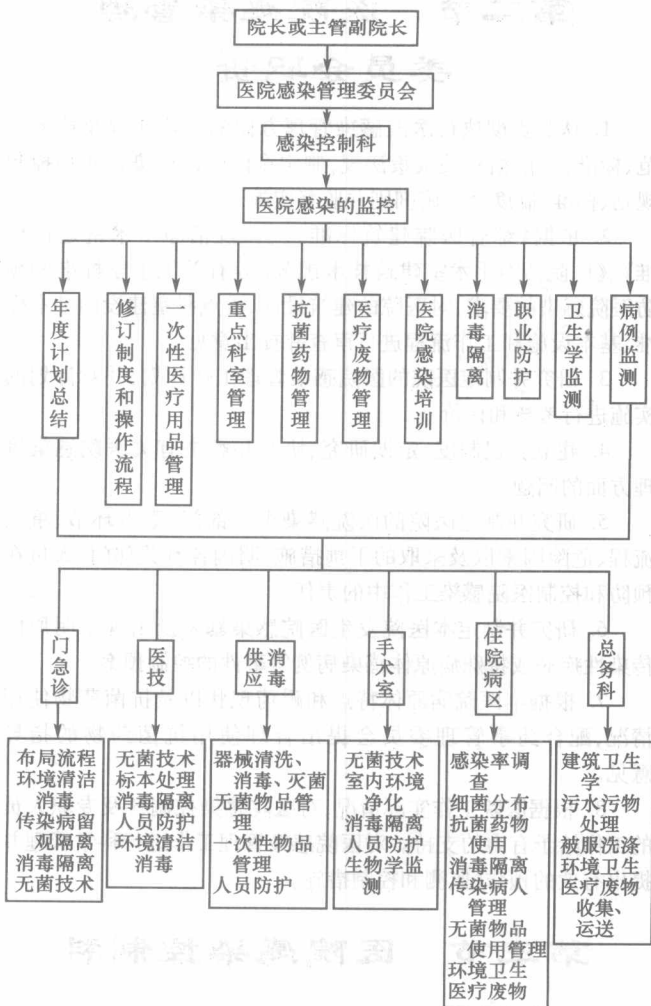


图 1-3 医院感染管理运行系统

第二节 医院感染管理

委员会职责

1. 认真贯彻执行医院感染管理方面的法律法规及技术规范、标准,并依据有关政策法规,制定全院医院感染预防和控制规划、标准、制度及实施细则并监督实施。

2. 依据《综合医院建筑标准》、《医院洁净手术室建设标准》、《医院洁净手术室建筑技术规范》等有关卫生学标准和预防医院感染的要求,对医院的建筑设计、重点科室建设的基本标准、基本设施和工作流程进行审查并提出意见。

3. 研究并制定医院的医院感染管理工作计划,并对计划的实施进行考核和评价。

4. 建立会议制度,定期研究、协调和解决有关医院感染管理方面的问题。

5. 研究并制定医院的医院感染重点部门、重点环节、重点流程、危险因素以及采取的干预措施,明确各有关部门、人员在预防和控制医院感染工作中的责任。

6. 研究并制定本医院发生医院感染暴发及出现不明原因传染性疾病或特殊病原体感染病例等事件的控制预案。

7. 根据本医院病原体特点和耐药现状以及抗菌药物使用情况,配合药事管理委员会提出合理使用抗菌药物的指导意见。

8. 根据医院工作实际情况,对医院感染控制科及专职人员的工作给予有力的支持。对医院感染管理工作进行科学管理并提出有效的预防、监测和控制措施。

第三节 医院感染控制科

医院感染控制专(兼)职人员具体负责医院感染预防与控制方面的管理和业务工作。在主管院长以及医院感染管理委员会领导下开展工作,主要职责是: