

医院感染管理

1000 题

主 编 翟红岩 白艳玲 于颖群



科学出版社

医院感染管理 1000 题

主 编	翟红岩	白艳玲	于颖群	
副主编	李 丹	吴 琼	曹艳艳	吴佳伟
参编人员	(以姓氏笔画为序)			
	王 玮	王家彦	石卫青	冯其梅
	刘伟丽	刘 阳	安海英	孙 薇
	李小宝	宋海婷	张白瑜	张 芳
	张 娟	范丽娜	林 莉	郑文静
	贺 芹	秦艳红	夏春芳	徐 杨
	高 乐	郭闻涛	商大伟	薛凤珠

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书介绍了医院感染的基本诊断、医院重点部门感染防控、手卫生、传染病防护、医疗垃圾处理等方面的知识。通过问答的习题形式便于临床医护人员记忆、掌握、提高感染管理知识水平,降低医院感染事件的发生,确保医疗安全。

本书可供临床医务人员及从事医院感染管理的人员阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

医院感染管理 1000 题/翟红岩,白艳玲,于颖群主编.

—北京:科学出版社,2017.1

ISBN 978-7-03-050931-4

I. 医… II. ①翟… ②白… ③于… III. 医院—感染—
卫生管理—习题集 IV. R197.323-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 297317 号

责任编辑:李 玫 杨卫华/责任校对:邹慧卿

责任印制:赵 博/封面设计:蔡丽丽

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>

保定市中华美凯印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017 年 1 月第 一 版 开本:720×1000 1/16

2017 年 1 月第一次印刷 印张:10 1/4

字数:181 000

定价:39.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前 言

目前，医院感染已经成为临床医学研究的重要课题，医院感染事件的不断发生使人们深刻认识到医院感染管理是关系到医护质量、患者安全、医院声誉的重要因素。人民群众对健康及维护自身权益的关注程度显著提高，对医疗机构工作人员如何正确执行规范、保护患者及自身安全提出了更高的要求，这就要求医务人员必须在了解国家各项感染管理法律法规的基础上执行正确的医疗程序。

本书是编者在对近年来国家卫计委颁布的感染管理法律法规、操作流程等相关内容进行整理分类，对感染管理中关键环节和要点知识进行提炼的基础上精心编写的。全书共分为三个部分，分别以单项选择题、多项选择题、判断正误题三种问答方式，较全面地对医院感染管理知识进行了阐述，涉及内容有：医院感染概论、医院感染诊断、隔离预防及感染控制、医院感染监测、医院消毒灭菌管理、抗菌药物临床应用管理、手卫生、医务人员职业暴露防护、传染病管理、医疗废物管理等。本书特别针对当前医院感染防控的重点环节：手术部位感染、呼吸机相关性肺炎、血管置管相关感染、导尿管相关感染、多重耐药菌相关感染及医院感染防控的重点部门：手术室、重症监护室、消毒供应室、血液透析室、内镜室等通过问答题的形式对这些环节、部门的感染防控知识进行了详细讲解。希望这本通俗易懂、涵盖面广的习题集能够起到广泛传播医院感染管理知识、进一步提高临床医务人员感染管理知识水平的作用，进而达到降低医院感染事件的发生、确保医疗安全的目的。本书内容丰富，可操作性强，可作为感染控制专职人员及临床广大医务人员普及感控知识的学习教材。

本书编者在大量整理阅读国家规范、法律法规及医院感染管理书籍的基础上编写了这本习题集，虽然编者已经花了大量时间尽量减少书中的错误，但由于时间仓促、水平有限，疏漏在所难免，恳请同道及临床医务人员的批评指正。

翟红岩

军事医学科学院附属医院

2016年8月

目 录

单选题 (540 题)		(1)
多选题 (385 题)		(73)
判断题 (255 题)		(144)

单选题(540 题)

1. 下列情况不属于医院感染的是(D)
 - A. 住院患者在医院内获得的感染
 - B. 在住院期间发生的感染和在医院内获得出院后发生的感染
 - C. 医院工作人员在医院内获得的感染
 - D. 入院前已存在或入院时已处于潜伏期的感染
2. 下列情况属于医院感染的是(B)
 - A. 新生儿经胎盘获得(出生后 48h 内发病)的感染,如单纯疱疹、弓形虫病、水痘等
 - B. 在原有感染基础上出现其他部位新的感染(除外脓毒血症迁徙灶),或在原感染已知病原体基础上又分离出新的病原体(排除污染和原来的混合感染)的感染
 - C. 由于创伤或非生物性因子刺激而产生的炎症表现
 - D. 患者原有的慢性感染在医院内急性发作
3. 医院感染按其病原体的来源可分为(C)
 - A. 外源性感染
 - B. 内源性感染
 - C. 外源性感染和内源性感染
 - D. 交叉感染
4. 外源性医院感染是指(B)
 - A. 在抗生素治疗原有感染性疾病过程中产生的一种新感染
 - B. 患者遭受医院内非本人自身存在的各种病原体侵袭而发生的感染
 - C. 机体某个部位正常菌群中各菌间的比例发生较大幅度变化超出正常范围的现象
 - D. 在医院内由于各种原因,患者遭受其本身固有细菌侵袭而发生的感染
5. 医疗机构违反无菌操作技术规范 and 隔离技术规范,卫生行政部门可以对直接责任人的处罚是(A)
 - A. 限期改正、警告并通报批评
 - B. 罚款处分

- C. 开除处分
D. 注销资格证
6. 引起医院内感染的致病菌主要是(B)
A. 革兰阳性菌
B. 革兰阴性菌
C. 真菌
D. 支原体
7. 有关医院感染预防与控制的观念错误的是(C)
A. 部分医院感染是可以预防的
B. 洗手是预防医院感染的重要措施
C. 医院感染一定是由于消毒隔离缺陷所致
D. 内源性医院感染是医院感染的重要原因
E. 滥用抗生素可致二重感染
8. 注射器灭菌不严格引起的乙型肝炎流行属于哪种感染(B)
A. 内源性感染
B. 交叉感染
C. 环境感染
D. 以上均不是
9. 在陪护者处获得而引起的直接感染属于(B)
A. 内源性感染
B. 交叉感染
C. 环境感染
D. 以上均不是
10. 人类对于医院感染的研究开始于(B)
A. 衣服消毒
B. 产褥热
C. 外科术后感染
D. 结核病
11. 开创护士负责医院感染监测工作先河的人是(A)
A. Florence Nightingale
B. Lister
C. Semmelweis
D. Holmes
12. 发现青霉素的科学家是(D)
A. Florence Nightingale
B. Lister
C. Semmelweis
D. Fleming A
13. 新建医院或未开展过医院感染监测的医院应先开展全院综合性医院感染监测, 建立可信的医院感染发病率底线和培养医务人员积极参与医院感染监测的意识。全院综合性监测的时间应连续且不少于____年(B)
A. 1
B. 2
C. 3
D. 4
14. 医院消毒工作包括(B)
A. 清洁
B. 清洁、消毒、灭菌

- C. 消毒
D. 灭菌
15. 取得满意消毒效果的前提是(A)
A. 彻底清洗
B. 合理的消毒剂
C. 消毒液浓度高
D. 消毒时间长
16. 医院感染管理委员会主任应该由谁担任(C)
A. 感染管理科主任
B. 医务处(科)主任
C. 院长或副院长
D. 护理部主任
17. 患者,王某,28岁,因足底外伤,继而发热、惊厥、牙关紧闭呈苦笑面容入院,诊断为破伤风。该患者换下的敷料应(D)
A. 先清洗后消毒
B. 先灭菌后清洗
C. 先清洗后暴晒
D. 焚烧
18. 医院感染管理委员会是由那些职能部门和相关科室负责人组成,除了(E)
A. 医院感染管理部门
B. 医务部门
C. 护理部门
D. 门诊部
E. 保卫科
19. 我国医院的感染预防与控制专职人员应如何配备(B)
A. 医院应按每 100 ~ 150 张实际使用病床,配备 1 名医院感染专职人员
B. 医院应按每 200 ~ 250 张实际使用病床,配备 1 名医院感染专职人员
C. 医院应按每 400 ~ 500 张实际使用病床,配备 1 名医院感染专职人员
D. 每 300 个医务人员,配备 1 名医院感染专职人员
20. 当出现医院感染病例时,经治医生必须在____内填表,报告感染控制科(C)
A. 6h
B. 12h
C. 24h
D. 48h
21. 做好____是切断病原体传播,防止工作人员发生医院感染的最重要、最直接的措施(B)
A. 手卫生
B. 职业防护
C. 消毒隔离
D. 计划免疫
22. 控制医院感染最简单、最有效、最方便、最经济的方法是(C)
A. 环境消毒
B. 合理使用抗生素
C. 手卫生
D. 隔离传染病人

23. 目前,医院感染实时监控系統尚不能生成哪个数据(B)
- A. 抗生素使用率 B. 手卫生依从率
- C. 病原学送检率 D. 住院患者感染发病率
24. 中华人民共和国卫生部颁布《医院感染管理办法》自何时起施行(B)
- A. 2005 年 9 月 1 日起施行 B. 2006 年 9 月 1 日起施行
- C. 2007 年 9 月 1 日起施行 D. 2008 年 9 月 1 日起施行
25. 医疗机构经调查证实发生 5 例以上医院感染暴发时,应当于____内向所在地方的县级地方人民政府卫生行政部门报告(C)
- A. 2h B. 8h C. 12h D. 24h
26. 《医院感染管理办法》中规定:接触皮肤、黏膜的医疗器械、器具和物品必须达到(B)
- A. 清洁 B. 消毒 C. 灭菌 D. 清洗
27. 《医院感染管理办法》中规定:住院床位总数在____以上的医院应当设立医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门(A)
- A. 100 张 B. 300 张 C. 500 张 D. 1000 张
28. 《医院感染管理办法》中规定:进入人体组织、无菌器官的医疗器械、器具和物品必须达到____水平(C)
- A. 清洁 B. 消毒 C. 灭菌 D. 清洗
29. 医院感染暴发是指在医疗机构或其科室的患者中,短时间内发生____例以上同种同源感染病例的现象(B)
- A. 2 B. 3 C. 4 D. 5
30. PK/PD 模型曲线的横坐标和纵坐标分别是(D)
- A. 时间 - 剂量 B. 时间 - 浓度
- C. 浓度 - 效应 D. 时间 - 效应
31. 抗菌谱是指(C)
- A. 抗生素杀灭细菌的程度 B. 抗生素的抗菌能力
- C. 抗生素的抗菌范围 D. 抗生素的治疗效果
- E. 抗生素的适应证

32. 细菌的耐药性是指(B)
- A. 长期或反复使用抗生素, 机体对药物的敏感性降低
 - B. 长期或反复使用抗生素, 细菌对药物的敏感性降低或消失
 - C. 细菌对抗生素产生依赖性
 - D. A + C
33. 抗生素对细菌的作用原理哪一项是错误的(C)
- A. 破坏细胞结构
 - B. 干扰细胞壁合成
 - C. 促进细菌蛋白质合成
 - D. 改变核酸代谢
 - E. 提高细胞膜通透性
34. 下列细菌除哪项外, 均为厌氧细菌(D)
- A. 破伤风杆菌
 - B. 产气荚膜杆菌
 - C. 肉毒杆菌
 - D. 白喉棒状杆菌
 - E. 脆弱类杆菌
35. 下列哪种手术不是 I 类切口手术(C)
- A. 甲状腺手术
 - B. 腹股沟疝修补术
 - C. 食管癌切除术
 - D. 乳腺癌切除术
36. 严重药品不良反应事件是指有下列情形之一者, 但不包括(D)
- A. 致畸、致癌、致出生缺陷
 - B. 导致住院或者住院时间延长
 - C. 对生命有危险并能够导致人体永久的或显著的伤残
 - D. 住院期间因某药导致肝功能受损, 经治疗后痊愈, 未影响原患疾病康复
37. 抗生素最常见的不良反应是(A)
- A. 皮肤反应
 - B. 消化道反应
 - C. 过敏性休克
 - D. 肝功能受损
38. 耐甲氧西林金葡萄菌(MRSA)感染首选抗生素为(E)
- A. 头孢菌素类
 - B. 氨基糖苷类
 - C. 大环内酯类
 - D. 克林霉素
 - E. 万古霉素

39. 对主要目标细菌耐药率超过____的抗菌药物,应慎重经验用药(B)
A. 30% B. 40% C. 50% D. 60%
40. 对于特殊使用级抗生素,紧急情况下未经会诊同意或需越级使用的,处方量不得超过____用量,并做好相关病历记录(A)
A. 1 日 B. 1 次 C. 2 日 D. 3 日
41. 医疗机构应当对出现抗生素超常处方____以上且无正当理由的医师提出警告,限制其特殊使用级和限制使用级抗菌药物处方权(B)
A. 1 次 B. 3 次 C. 2 次 D. 4 次
42. 外科预防用抗生素给药方法,接受 I 类切口手术,在术前____ h 给药(B)
A. 1~2 B. 0.5~2 C. 2~3 D. 3~4
43. 综合医院急诊患者抗生素处方比例不超过(D)
A. 60% B. 20% C. 30% D. 40%
44. I 类切口手术患者预防使用抗生素时间原则上不超过(A)
A. 24h B. 48h C. 72h D. 96h
45. 经临床长期应用证明安全、有效,价格相对较低的抗生素在抗菌药物分级管理中属于(A)
A. 非限制使用抗菌药物 B. 限制使用抗菌药物
C. 特殊使用抗菌药物 D. 以上都不是
46. 青霉素 G 最常见的不良反应是(D)
A. 肝肾损害 B. 耳毒性 C. 二重感染 D. 过敏反应
47. 对产超广谱 β -内酰胺酶的细菌感染的患者进行治疗时宜首选____类抗生素(A)
A. 碳青霉烯类 B. 氯霉素类
C. 大环内酯类 D. 氨基糖苷类
48. 下列预防用抗生素缺乏指征(无效果,并易导致耐药菌感染)的是(D)
A. 免疫抑制药应用者
B. 普通感冒、麻疹、病毒性肝炎、灰髓炎、水痘等病毒性疾病有发热的患者
C. 昏迷、休克、心力衰竭患者

D. 以上都是

49. 关于细菌耐药预警,下列错误的是(D)

- A. 主要目标细菌耐药率超过 30% 的抗生素,应当及时将预警信息通报本机构医务人员
- B. 主要目标细菌耐药率超过 40% 的抗生素,应当慎重经验用药
- C. 主要目标细菌耐药率超过 50% 的抗生素,应当参照药敏试验结果选用
- D. 主要目标细菌耐药率超过 60% 的抗生素,应当暂停针对此目标细菌的临床应用,根据追踪细菌耐药监测结果,再决定是否恢复临床应用

50. 抗生素的选择及其合理使用是控制和治疗院内感染的关键和重要措施。不符合合理使用抗生素原则的是(D)

- A. 病毒性感染者不用
- B. 尽量避免皮肤黏膜局部使用抗生素
- C. 联合使用必须有严格指征
- D. 发热原因不明者若无明显感染的征象可少量应用

51. 需要严格控制使用避免细菌过快产生耐药的抗生素属于(A)

- A. 特殊使用
- B. 限制使用
- C. 普通使用
- D. 非限制使用

52. 可用于妊娠期患者的抗生素(C)

- A. 环丙沙星
- B. 庆大霉素
- C. 青霉素
- D. 万古霉素

53. 关于清洁手术预防使用抗生素,错误的是(D)

- A. 手术野无污染,通常不需预防用抗生素
- B. 抗生素的有效覆盖时间应包括整个手术过程和手术结束后 4h,总的预防用药时间不超过 24h
- C. 手术时间较短(<2h)的清洁手术,术前用药一次即可
- D. 清洁手术术后抗生素预防感染可以可延长至 72h

54. 下列哪项手术使用抗生素不属于治疗性应用(C)

- A. 肠穿孔腹膜炎探查术
- B. 肝脓肿切除术
- C. 腹腔镜胆囊切除术
- D. 气性坏疽截肢术

55. 老年患者抗生素的应用宜选择(A)

- A. 头孢菌素类
- B. 氨基糖苷类

C. 多肽类

D. 两性霉素 B

56. 氟喹诺酮类药物经验应用错误的是(D)

A. 肠道感染

B. 社区获得性呼吸道感染

C. 社区获得性泌尿系统感染

D. 外科围术期预防用药

57. 导尿管相关尿路感染指患者留置尿管后,或者拔除导尿管____内发生的泌尿系感染(B)

A. 24h

B. 48h

C. 72h

D. 都不是

58. 清洁中段尿或导尿留取尿液培养,革兰阳性球菌菌落数 $\geq$ ____ cfu/ml;革兰阴性杆菌菌落数 $\geq$ ____ cfu/ml 为尿路感染(B)

A. 10^3 ; 10^5

B. 10^4 ; 10^5

C. 10^5 ; 10^6

D. 10^3 ; 10^4

59. 耻骨联合上膀胱穿刺留取尿液培养的细菌菌落数 $\geq$ ____ cfu/ml 为尿路感染(B)

A. 10^2

B. 10^3

C. 10^4

D. 10^5

60. 以下哪个不是感染性腹泻的病原学诊断标准(D)

A. 粪便或肛拭子标本培养出肠道病原体

B. 从组织培养的细胞病理变化(如毒素测定)判定系肠道病原体所致

C. 从血液或粪便中检出病原体的抗原或抗体,达到诊断标准

D. 急性腹泻,粪便常规镜检白细胞 ≥ 10 个/高倍视野

61. 为减低发生院内肺炎的风险,使用呼吸机辅助呼吸的患者应优先考虑(A)

A. 无创通气

B. 经鼻气管插管

C. 经口气管插管

D. 气管切开

62. 医院内尿路感染最常见的病原菌为(A)

A. 大肠埃希菌

B. 金黄色葡萄球菌

C. 肠球菌属

D. 铜绿假单胞菌

63. 以下有关清洁-污染手术使用抗生素预防感染的说法正确的是(A)

A. 预防用药时间通常为 24h,必要时可延长至 48h

B. 预防用药时间通常为 24h,必要时可延长至 72h

C. 预防用药时间通常为 48h,必要时可延长至 72h

- D. 预防用药时间通常为 48h,必要时可延长至 1 周
64. 在预防手术部位感染的措施中,以下哪项术前准备不合适(D)
- A. 术前戒烟
B. 用抗菌溶液沐浴更衣
C. 缩短术前住院时间
D. 刮除手术部位及周围的毛发
65. 出现哪些症状需考虑上呼吸道感染的诊断(A)
- A. 发热($\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ 超过 2 天),有鼻咽、鼻旁窦和扁桃体等上呼吸道急性炎症表现
B. 发热,胸痛,胸腔积液外观呈脓性或带臭味
C. 发热、咳嗽、气急、咯血
D. 发热、鼻塞、打喷嚏、流清水鼻涕
66. 哪项不属于尿路刺激症状(D)
- A. 尿频
B. 尿急
C. 尿痛
D. 尿潴留
67. 以下哪项不是表浅手术切口感染的表现(D)
- A. 红、肿、热、痛
B. 切口有压痛
C. 脓性分泌物
D. 针眼处脓点
68. 符合下列哪一条症状即可临床诊断感染性腹泻(A)
- A. 急性腹泻每天 3 次以上,连续 2 天,或 1 天水泻 5 次以上
B. 急性腹泻每天 3 次以上,连续 3 天,或 1 天水泻 5 次以上
C. 急性腹泻每天 5 次以上,连续 2 天
D. 急性腹泻每天 5 次以上,连续 3 天
69. 符合下列哪一条实验室检查即可临床诊断感染性腹泻(B)
- A. 急性腹泻,粪常规镜检白细胞 ≥ 5 个/高倍视野
B. 急性腹泻,粪常规镜检白细胞 ≥ 10 个/高倍视野
C. 急性腹泻,粪常规镜检白细胞 ≥ 15 个/高倍视野
D. 急性腹泻,粪常规镜检白细胞 ≥ 20 个/高倍视野
70. 患者因急性阑尾炎行阑尾切除术后第 7 天,自诉切口疼痛,体温 38.5°C ,体检切口红肿,有压痛,有明显脓性分泌物溢出。此时正确的处理措施是(B)
- A. 立即挤压切口,排出脓性分泌物
B. 立即拆除部分缝线,酌情敞开切口

- C. 立即局部使用抗菌药物
- D. 立即拆除缝线, 冲洗伤口后重新缝合

71. 下列哪种手术需要预防使用抗生素(D)

- A. 疝修补术
- B. 甲状腺腺瘤摘除术
- C. 乳房纤维腺瘤切除术
- D. 开放性骨折清创内固定术

72. 男, 86 岁, 因前列腺肥大, 尿潴留留置导尿管一周, 拔除尿管 1 天后查尿常规: 蛋白(+), 红细胞 30 ~ 40 个/HP, 白细胞 10 ~ 20 个/HP。尿细菌培养为粪肠球菌, 具有诊断意义的菌落计数应大于(D)

- A. 10^1 /ml
- B. 10^2 /ml
- C. 10^3 /ml
- D. 10^4 /ml
- E. 10^5 /ml

73. 医院感染肺炎与医院感染气管 - 支气管炎的区别在于(C)

- A. 患者主诉胸痛
- B. 查体有湿啰音
- C. X 线有肺实质受累
- D. 白细胞总数升高

74. 下列哪项不属于新生儿医院感染(B)

- A. 新生儿脐炎
- B. 新生儿弓形虫病
- C. 新生儿吸入性肺炎
- D. 新生儿淋球菌结膜炎

75. 以下哪项是新生儿败血症的特异性表现(D)

- A. 发热
- B. 拒奶、反应性差
- C. 皮肤感染灶
- D. 缺乏特异性表现

76. 新生儿败血症有价值的诊断依据是(C)

- A. 发热
- B. 白细胞总数增加
- C. 血培养阳性
- D. 有皮肤脓疱疹

77. 下列符合皮肤感染诊断的是(D)

- A. 皮肤有脓性分泌物、脓疱、疖肿等
- B. 患者有局部疼痛或压痛, 局部红肿或发热, 无其他原因解释者
- C. 临床诊断基础上, 从感染部位的引流物或抽吸物培养出病原体
- D. 以上都对

78. 很少发生化脓的软组织感染是(D)
- A. 疖
B. 痈
C. 急性蜂窝织炎
D. 丹毒
79. 急性蜂窝织炎最主要的致病菌是(A)
- A. 溶血性链球菌
B. 表皮葡萄球菌
C. 厌氧菌
D. 铜绿假单胞菌
80. 预防颅脑手术感染的措施不包括(D)
- A. 严格手术中无菌操作
B. 尽可能缩短手术时间
C. 术中彻底止血、充分引流
D. 延长抗生素的使用时间
81. 骨髓炎的诊断下列哪条不符(C)
- A. 有局部肿块、触痛、发热或感染灶有引流物
B. 骨髓培养出病原体
C. 局部伤口红肿、疼痛, 肿胀处可触及皮下捻发感
D. 外科手术或组织病理学检查证实
82. 急性化脓性骨髓炎最常见的致病菌是(B)
- A. 乙型溶血性链球菌
B. 金黄色葡萄球菌
C. 大肠埃希菌
D. 肺炎双球菌
83. 对诊断急性化脓性骨髓炎最有意义的依据是(C)
- A. 寒战、高热等全身感染中毒症状
B. 局部疼痛及患肢功能障碍
C. X 线显示骨皮质破坏和骨膜反应
D. 皮肤窦道有死骨排出
84. 化脓性关节炎早期诊断中最有价值的方法是(B)
- A. 关节活动度检查
B. 关节液检查
C. X 线平片
D. MRI 检查
85. 根据微生物的分类, 新生隐球菌属于(C)
- A. 细菌
B. 立克次体
C. 真菌
D. 放线菌
E. 支原体