



主 编
胡必杰 高晓东
韩玲样 孙庆芬

医院感染

岗位培训

临床情景试题与解析

**Clinical Scenario
Questions and Analysis**
Job Training on
Healthcare Associated Infections

临床一线医、技、护人员的考核学习资料
临床感染管理专职人员的必备工具书
从事疾病预防控制、卫生监督工作人员的参考资料



上海科学技术出版社



图书在版编目(CIP)数据

医院感染岗位培训：临床情景试题与解析 / 胡必杰
等主编. —上海：上海科学技术出版社，2018. 5

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3973 - 7

I. ①医… II. ①胡… III. ①医院—感染—岗位培训
—题解 IV. ①R197.323 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 071907 号

医院感染岗位培训——临床情景试题与解析
主编 胡必杰 高晓东 韩玲样 孙庆芬

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www. sstp. cn)

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 15

字数 300 千字

2018 年 5 月第 1 版 2018 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3973 - 7/R · 1602

定价：48.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，请向工厂联系调换

内 容 提 要

本书由中华预防医学会医院感染控制分会和上海斯菲克微生物应用技术研究中心组织国内几十家医疗机构的医院感染及相关专业专家与学者共同编写完成。

全书共 25 章。根据医院感染工作范畴,结合临床工作中的重点,将培训内容分为 25 个模块,包括:手卫生,口罩及其他防护用品的种类与选择,不同传播途径疾病的核心预防策略,常见医院感染的流行病学,手术部位感染(SSI)、导管相关血流感染(CLABSI)、呼吸机相关性肺炎(VAP)、导尿管相关尿路感染(CAUTI)的核心预防策略和诊断标准,新发传染病和重点传染病的防控要点,医院感染暴发与处置,微生物标本采集与运送,多重耐药菌管理,抗菌药物合理应用,医务人员职业暴露和疫苗接种策略,环境相关医院感染防控策略等方面。

模拟临床真实情境设计试题是本书的一大特点,力求使读者根据题目和备选答案联系到实际工作情景,以发现误区和不足,并在解析中找到正确的做法,掌握科学的理念;试题解析不但给出了题目的正确答案,还利用循证依据阐明理由,力争起到真正的指导作用,从而使临床医护人员转变观点,改变行为,提高医院感染预防与控制能力。

本书不仅是各级各类医疗机构中临床一线医、护、技人员的考核和学习资料,也是医院感染管理人员的必备工具书,同时也可作为从事疾病预防控制、卫生监督工作人员的参考资料。

编者名单

主 编 胡必杰 高晓东 韩玲样 孙庆芬

副主编 王世浩 卢 珊 黄小强 赵 静

编 委 (按姓氏拼音排序)

陈文森 陈修文 高晓东 韩玲样 胡必杰 黄小强 卢 珊
孙庆芬 王广芬 王世浩 阎 颖 张 波 赵 静 周 密

编 者 (按姓氏拼音排序)

陈文森 江苏省人民医院/南京医科大学第一附属医院
陈修文 江西省儿童医院
杜凤霞 内蒙古包钢医院
高晓东 复旦大学附属中山医院
韩常新 大连市第六人民医院
韩玲样 铜川市妇幼保健院
胡必杰 复旦大学附属中山医院
黄炳花 山东中医药大学第二附属医院
黄小强 中山市小榄人民医院
李雷雷 四川大学华西医院
刘金淑 濮阳市油田总医院
刘晓琴 潍坊市益都中心医院

- 卢 珊 开封市第二人民医院
米宏霏 复旦大学附属中山医院厦门医院
倪明珠 芜湖市第二人民医院
秦 瑾 河北医科大学第三医院
史庆丰 复旦大学附属中山医院
孙庆芬 赤峰学院附属医院
王广芬 宁波市医疗中心李惠利医院
王世浩 山东中医药大学第二附属医院
谢少清 中国科学技术大学附属第一医院/安徽省立医院
徐 虹 杭州市疾病预防控制中心
徐子琴 温州市人民医院
阎 颖 河南中医药大学人民医院/郑州人民医院
张 波 大连医科大学附属大连市友谊医院
张 菊 成都市龙泉驿区第一人民医院
张美霞 包头市中心医院
张向平 深圳市萨米医疗中心
赵 静 包头市中心医院
周 密 苏州大学附属儿童医院
周超群 上海市普陀区卫生和计划生育委员会监督所

序 言

医院感染已成为全球瞩目的公共健康问题,其不仅会导致医疗资源的浪费,显著延长患者住院时间,增加经济负担和社会负担,严重者还将导致患者死亡。

回顾历史,医院感染管理至今已走过了 300 余年的历程。自 18 世纪人类认识到细菌是引起医院感染的原因,再到抗菌药物的发现和使用,医院感染管理经历了细菌学时代前、细菌学时代、抗菌药物时代 3 个阶段,进入了现代医院感染管理时代。2000 年美国疾病预防控制中心提出了建立医院感染监控机制的建议,此后国际上医院感染相关专业组织相继成立,各国医疗机构开始成立医院感染管理委员会。我国医院感染管理工作迄今也已走过了 30 余年的历程。1986 年我国召开第一次全国医院感染管理研讨会,标志着我国医院感染管理步入专业化发展道路。经过 30 余年的发展,中国的医院感染管理取得了长足进步。

新时期,医院感染疾病谱的变化,包括重大、新发传染疾病疫情的时有发生,多重耐药菌的不断增加和由此造成的感染诊治的困难,都给医院感染预防与控制带来巨大挑战;医学新发现、新技术、新手段等在整体和连续的医学诊疗照护实践中快速而广泛的应用,也给医院感染预防与控制带来新的问题;诊疗模式的改变、临床路径以及按病种付费机制(DRGs)的引入,更是对感控工作提出了更高的要求。新老问题交织出现,传统风险与非传统风险共存且相互转化,医院感染管理理论与实践的内涵和外延同步扩展,伴随着医院感染监测技术改进与能力提升,对医院感染风险识别越来越及时、灵敏,而干预能力提升却需要更长时间、更多实践的积累。政府主导与推动的医院感染区域性信息化监测体系逐步建立并完善,正在实现更广泛与更深切的国际间、地域间、机构之间及专业之间的协作。

伴随着健康中国战略的推进和医药卫生体制改革的不断深化,党和国家对医疗卫生工作的要求不断提高,人民群众对医疗卫生工作的期望也日益增长,医疗质量已成为

关注重点。医院感染管理作为医疗安全与医疗质量的重要组成部分,并非是置身医疗质量与医疗安全之外、仅发挥重要支持保障功能的“保障”因素,而是医疗质量与医疗安全不可分割的重要的本体构成。这也就意味着只要肩负医疗质量、医疗安全的主体责任,就必须尽到本岗位所包含的医院感染管理职责,就是医院感染管理的主体。以临床医师、护士为主体的一线医务工作者是医疗工作的具体实施者,其对感控的理解以及感控措施的落实对医院感染管理工作发挥着极其重要的作用。近年来多起医院感染暴发事件也充分说明,临床医护人员是医院感染预防与控制的主体力量、主战部队,一线医务工作者的感控素养至关重要。因此,感控工作要贴近患者、贴近临床、贴近社会,才能更好地在医疗质量和医疗安全中体现应有的作用和价值。只有强化临床医护人员作为医院感染预防与控制主体的责任,将医院感染管理思维和相关要求纳入医务人员自身执业活动,纳入各专业管理职能部门的日常管理工作,纳入对医疗质量与医疗安全的整体性、系统性、基础性管理实践之中,方可实现感控的根本目标——保障医患共同安全。

中华预防医学会医院感染控制分会主任委员胡必杰教授组织国内几十家医疗机构的专家和学者,针对目前感控培训,特别是新职工岗前培训中存在的问题,依据国内外有关指南、规范,参考国际感染、感控领域最新循证依据,结合临床工作实践编写了这本《医院感染岗位培训——临床情景试题与解析》。本书紧贴临床实践和需求,针对性地将培训内容分为25个模块,内容涵盖了手卫生、防护用品的种类与选择、医院感染的流行病学、微生物标本采集与运送等基础知识,也包括经不同传播途径疾病的核心预防策略、重点部位的医院感染核心预防策略、多重耐药菌管理、医院感染暴发与处置等核心知识,同时还包含新发传染病和重点传染病的防控要点、抗菌药物合理应用、环境相关医院感染防控策略及医务人员疫苗接种策略等热点问题。将题目紧扣临床真实情景和案例,使本书更加贴近临床实践,无论题目还是解析,均以临床为主线,关注临床工作重点和误区,以解决实际问题为导向,使医院感染培训不再走过场,不再流于形式。相信此书对提升临床医务人员感控整体能力将起到一定的推动作用,能使临床医务人员感控意识发生转变,将医院感染预防与控制理念和实践植根于临床活动全过程、全环节和全要素之中,实现以“临床主导”的医院感染预防与控制的“本位回归”。

付 强

国家级医院感染质量管理与控制中心主任

前言

随着医疗技术的发展和诊疗手段的丰富,特别是侵入性操作的广泛使用,医院感染的病原体、感染途径和易感人群都在发生变化,感染风险也无处不在。临床医务人员作为医院感染预防与控制的主力军,掌握医院感染核心知识,遵从医院感染基本要求,可在相当程度上实现医院感染的根本目标——提高医疗质量,保障医患安全。

中国感控经过 32 年的发展,学科建设越来越规范,预防与控制措施越来越科学,在很多方面已经接近发达国家水平。各级组织和医疗机构也充分认识到了医院感染在医疗质量和医疗安全中的重要性,为了更好地落实医院感染预防与控制措施,各级医疗机构做出了不懈的努力,医院感染培训从未停止。然而,由于医院感染主体多元、内容广泛、涉及领域多、专业基础薄弱,致使医院感染的培训效果并不乐观,存在着模块设计欠科学系统、最新理念未及时更新、核心知识未全面纳入、考核试题与临床实践结合不够紧密等问题,培训仍然存在走过场、流于形式等现象。

为了全面提升临床医务人员的医院感染预防与控制意识,加强医院感染能力建设,普及医院感染新知识、新理念,使临床医务人员快速掌握医院感染预防与控制工作中的关键点,将医院感染管理要求更好地落实、贯穿于临床工作中,使每一场培训和考核都能取得实效并能真正解决实际问题,特编写本书。

根据医院感染预防与控制工作范畴,本书将试题分为 25 个模块,题目均为精选试题,严格遵循指南、规范和最新研究成果,但不拘泥于指南、规范条文,而是将预防与控制理念融合在具体的临床实践情境之中。除此之外,每一道精选试题都附有详细解析,引用了大量的国内外文献,旨在达到培训考核目的的同时,通过答案解析和参考文献使大家知其然并知其所以然,从而普及正确的感控理念,改变医务人员的日常行为,指导临

床医务人员不断规范医院感染管理工作,提高医院感染预防与控制整体水平。

本书中的部分试题曾经通过斯菲克考试系统在 2017 年 7~8 月面向全国感控同仁及临床一线医务人员开放,部分试题解析也曾经通过“SIFIC 感染官微”公开推送,均受到大家的热烈欢迎和一致好评。

本书参编人员来自全国各地几十家医疗机构,均是在临床一线从事感控、药学、微生物等专业具体工作的专家和学者,并有国内多位感控、药学和微生物界的专家进行审核把关,以确保其内容“接地气”、有高度,力争使其成为感控界的“三基”参考书。本书适合各级各类医疗机构临床医、护、技人员的日常学习和考核,同时也可成为感控专职人员的工具书。

由于编写时间仓促,编写人员能力有限,错漏之处在所难免,恳请广大读者批评指正。读者可通过 SIFIC 论坛(bbs. sific. com. cn)、SIFIC 感染网(www. sific. com. cn)以及 SIFIC 感染官微等途径提出改进意见和建议,以便我们共同提高。

最后,对参与本书编写、审核的所有专家与学者以及上海科学技术出版社表示衷心的感谢。

本书编委会

2018 年 3 月

目 录

第 1 章 手卫生	1
1. 世界卫生组织(WHO)提出的医务人员手卫生“五个重要时刻”不包括以下哪项?	1
2. 通常认为,医疗机构最佳的干手方法为下列哪项?	1
3. 减少医务人员手部致病菌数量最为显著的手卫生产品是哪项?	2
4. 下列哪种情况下速干手消毒剂不能替代洗手?	3
5. 医务人员手部无明显污染时,在以下哪种情形下推荐首选含醇类速干手消毒剂进行手卫生?	3
6. 主治医师晨间查房,每检查一个患者都需要进行手卫生,您建议以下哪种手卫生方式最合适?	4
7. 某医师给乙型肝炎病毒(HBV)患者查体时,手部被患者血液污染,此时该医师应选择下列哪种手卫生方式?	5
8. 以下能够提高手卫生依从性,并能减少皮炎等不良反应的措施是哪项?	5
9. 下列操作应进行外科手消毒,除外哪项?	6
10. 以下哪种情况时,尽管医务人员手部无明显污染,但必须选择流动水+皂液洗手而非使用含醇类速干手消毒剂?	6
11. 在手卫生揉搓过程中,我们最应该关注的内容是?	7
12. 下列哪种情景可不进行手卫生?	8
13. 关于戴摘手套时的手卫生,以下哪种说法是正确的?	8

第 2 章 口罩的种类与选择	10
1. 下列关于各种医用口罩的描述,错误的是哪项?	10
2. 下列关于医用外科口罩的描述错误的是哪项?	11

3. 佩戴口罩的注意事项,以下说法不正确的是哪项? 12
4. 医师接诊疑似人感染 H7N9 禽流感患者后,下列关于摘医用外科口罩时的注意事项,描述错误的是哪项? 12
5. 李医生要为一活动性肺结核患者做支气管镜检查,他需要佩戴下列哪种口罩? 13
6. 执行下列哪项操作时不需要佩戴一次性医用外科口罩? 14
7. 下列关于口罩更换时机的说法错误的是哪项? 15

第 3 章 其他个人防护用品的种类和选择 18

1. 急诊外科医师为一车祸患者行清创缝合时,以下哪种防护措施是不恰当的? 18
2. 护士手部皮肤有破损,在进行静脉抽血操作时,应佩戴何种手套? 18
3. 以下哪种情形佩戴清洁手套即可? 19
4. 下列哪种情况无需穿隔离衣? 20
5. 下列哪种情况应穿防护服? 20
6. 防水围裙的使用,下列说法错误的是哪项? 21
7. 下列哪种情况下,可不佩戴护目镜? 22
8. 口腔科某医师为患者洗牙后,下面的操作错误的是哪项? 23
9. 以下哪种情况下,允许不穿防护鞋? 24

第 4 章 标准预防、接触预防、隔离技术的含义与选择 27

1. 标准预防措施不包括以下哪项? 27
2. 关于接触预防措施,下列说法错误的是哪项? 27
3. 多重耐药菌(不包括结核杆菌)感染患者或定植者应采取的防控策略为哪些? 28
4. 经空气传播疾病患者的安置原则,下列说法错误的是哪项? 29
5. 经空气传播疾病的主要预防策略,说法错误的是哪项? 29
6. 经飞沫传播疾病的预防策略,下列做法不妥的是哪项? 30
7. 下列感染性疾病患者中,必须采取单间隔离措施而非集中隔离或不隔离的是哪位患者? 31
8. 一名因霍奇金淋巴瘤正在接受化疗的 24 岁患者,体温 38.5℃,伴广泛的皮肤疱疹。该患者未注射过水痘疫苗,也不确定儿童时期是否患过水痘。下列哪

种隔离方式是最合适的经验性感控措施?	32
9. 以下关于各种感染性疾病解除隔离的时机,错误的说法是哪项?	32

第 5 章 医院内常用清洁、消毒和灭菌方法与选择	34
1. 某患者,因不慎摔倒致口唇黏膜及牙龈挫裂伤,在对伤口进行消毒处理时,以下哪种消毒剂不适用?	34
2. 在对环境表面进行日常清洁时,以下哪种做法不正确?	35
3. 下列哪种情况下,对病室地面、物体表面消毒时,建议将含氯消毒剂的浓度增加至 $\geq 2\,000\text{ mg/L}$?	36
4. 检查发现某口腔科综合治疗椅储水罐内壁有绿色物质附着,吸水管内大量污渍,以下哪项处理措施不正确?	37
5. 对于 MRSA 定植患者床单元的日常清洁,以下哪项是正确的?	38
6. 按照“清洁单元”的理念,下面清洁物品使用错误的是哪项?	38
7. 某医疗机构有压力蒸汽灭菌器、过氧化氢低温等离子体灭菌器、环氧乙烷灭菌器,您建议该医疗机构的腹腔镜器械(可耐高温高压)首选以下哪种灭菌方式?	39
8. 以下哪些患者使用后的可复用诊疗器械,通常情况下应先清洁后消毒/灭菌?	40
9. 对于重症监护病房的门把手、床头柜等高频接触环境表面,通常宜采用哪种清洁消毒管理策略?	41
10. 对于普通病室的地面,通常宜采用哪种清洁消毒管理策略?	42
11. 结核病房(非负压)在有人的情况下,空气净化首选哪种方式?	43

第 6 章 医院感染定义、常见类型与诊断标准	45
1. 一名肺癌患者因化疗行 PICC,化疗结束后出院,14 日后再次入院化疗时发现 PICC 穿刺部位红肿,并有脓性分泌物,采集局部分泌物进行细菌培养,检出金黄色葡萄球菌,对于该情况下列说法正确的是哪项?	45
2. 以下哪种情况可以初步判断患者发生了呼吸机相关性肺炎(VAP)?	45
3. 某患者因病情需要于 10 月 3 日行右锁骨下静脉穿刺置管术。10 月 7 日,患者出现发热,体温波动在 $38\sim 39^{\circ}\text{C}$ 之间。采集导管血、外周血行细菌培养+药敏检查。根据以下哪种情况可判定患者发生了导管相关血流感染(CLABSI)?	46

4. 某患者在留置导尿 8 日后拔除导尿管,拔管第 2 日出现发热,T: 38.4℃,伴尿频、尿急、尿痛,急查尿常规示:WBC+++ ,并行清洁中段尿细菌培养+药敏试验。初步诊断:泌尿系感染,予头孢他啶抗感染治疗后患者体温逐步下降,尿路刺激症状明显减轻。3 日后尿细菌培养回报:粪肠球菌, 5×10^3 CFU/ml。以下判断正确的是哪项?	47
5. 下列哪种情况可判断为发生了医院感染?	48
6. 根据医院感染诊断标准,下列哪项不属于手术部位感染的组成类型?	49
7. ICU 需要重点预防的医院感染类型是哪些?	50
8. 以下哪些情况,可初步判定发生了医院感染?	51
9. 根据全国医院感染监测系统的资料,我国综合性医院中,最常见的医院感染类型是什么?	51

第 7 章 常见医院感染的流行病学	54
1. 根据大宗调查数据,当前我国综合性医院医院感染平均发病率为多少?	54
2. 根据调查结果显示,我国医疗机构中医院感染的致病菌,下列哪种较少见?	54
3. 某患者,留置导尿管第 5 日,出现尿路感染,基于医院感染病原菌的流行病学,您认为感染的病原菌最不常见是哪个?	55
4. 通常来说,以下哪种情况导致患者发生医院感染的概率最小?	55
5. 根据调查数据显示,下列新生儿医院感染中,最少见的是哪个?	56
6. 根据资料显示,SSI 的致病菌,下列哪种较少见?	57
7. 目前认为引起抗菌药物相关性腹泻最常见的病原体是哪种?	58
8. 资料显示,我国导管相关血流感染(CLABSI)中最少见的病原体是哪种?	59
9. 当前,我国呼吸机相关性肺炎(VAP)的病原体中,下列哪种最少见?	59
10. 根据近年来 CHINET 中国细菌耐药监测网监测结果,我国医院分离的金黄色葡萄球菌中耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)所占比例,您认为大致是多少?	60
11. 根据近年来 CHINET 中国细菌耐药监测网数据显示,您认为我国医院鲍曼不动杆菌占临床分离革兰阴性菌的比例为多少?	60
12. 医院获得性泌尿道感染中,最常见危险因素为哪项?	60
13. 通常认为,下列哪项不属于医院感染的危险因素?	61
14. 近年来,引起医院感染的病原体的主要特点不包括下列哪项?	61

第 8 章 医院感染监测方法	64
1. 某外科病区,50 张病床,6 月份出院 200 人次,其中发生术后肺部感染 2 人次,术后手术部位感染 4 人次,导尿管相关尿路感染 3 人次,其他医院感染 1 人次。请问下列哪项描述是正确的?	64
2. 某内科病区进行手卫生依从性监测,其中医护人员手卫生观察时机为 25 次,实际执行手卫生 20 人次,正确执行手卫生 18 人次。请问,该内科病区的手卫生依从率和正确率分别是多少?	65
3. 出现下列情况时应高度怀疑发生了 CLABSI,除了下列哪项?	65
4. 患者张某,行胆囊癌根治术,术后出现下列哪种情况时,应高度怀疑或可诊断为 SSI?	66
5. 医院感染管理部门对您所在科室拟开展一次医院感染时点现患率调查,调查时点确定为 6 月 20 日零时至 24 时,您认为下列哪个病例属于此次调查应上报的现患医院感染病例?	67
6. 某骨科病区年终对本科室所有手术医师本年度的手术部位感染率进行评价排名,以下哪种排名方法是正确的?	67
7. 某综合 ICU,11 月 15 日 7 时共在住 23 位患者,其中 21 位患者行机械通气、18 位患者采取了抬高床头 40°的半卧位(包括 1 名未行机械通气的患者),在使用机械通气的患者中有 2 位因严重低血压不能采取半卧位。请问当日预防呼吸机相关性肺炎半卧位的依从率是多少?	69
8. 某综合 ICU 为预防呼吸机相关性肺炎,要求对行机械通气的患者使用葡萄糖酸氯己定进行口腔护理,每日 4 次。11 月 15 日,该 ICU 共有 27 位患者,其中 23 例行机械通气的患者中,15 例用葡萄糖酸氯己定进行了 4 次口腔护理,3 例用葡萄糖酸氯己定进行了 3 次口腔护理,5 例用生理盐水进行了 2 次口腔护理,请问当日口腔护理的依从率与合格率分别是多少?	69
9. 在对呼吸机相关性肺炎感染防控干预措施依从性的监测指标中,以下哪项是没有必要的?	70
10. 在对导尿管相关尿路感染防控干预措施依从性的监测指标中,以下哪项是错误的?	71
11. 某 ICU 拟开展 MRSA 的主动筛查,以下哪个部位为最佳采样点?	72
12. 在进行 SSI 目标性监测中,用于校正医师手术部位感染专率的危险因素不包括以下哪项?	73

第9章 手术部位感染的核心预防方法 76

1. 开胸心脏手术,下列哪项措施不属于通常推荐的预防手术部位感染(SSI)的方法? 76
 2. 手术部位感染(SSI)的核心预防策略,不推荐的是哪项? 77
 3. 某患者,女,58岁,拟在全麻下行二尖瓣置换术,术前鼻拭子筛查为MRSA阳性,下列预防手术部位感染(SSI)的措施中,不推荐哪一项? 78
 4. 为预防SSI,下列关于术前皮肤准备的建议,不推荐的是哪项? 79
 5. 为预防SSI,下列关于围术期血糖控制的措施,哪项是正确的? 80
 6. 为预防SSI,术中单独采取以下哪项措施,能达到较有效的保温目的? 80
 7. 某患者,因肠穿孔造成弥漫性腹膜炎,拟行“肠修补术”,以下哪些措施循证医学认为并不能降低手术部位感染(SSI)发生率? 81
 8. 某患者,男,56岁,患结肠癌,体重42 kg,在全麻下行“结肠癌根治术”,术后留置引流管。为预防SSI,下列措施中错误的是哪项? 83
-

第10章 导管相关血流感染的核心预防方法 86

1. 患者,男,92岁,直肠癌根治术后,因病情不稳定入住重症医学科,为方便输液同时防止导管相关血流感染,选择插管部位应尽量避免的是何处? 86
 2. 为预防导管相关血流感染(CLABSI),国内外指南推荐置管时穿刺部位的皮肤消毒剂是哪种? 86
 3. 中央静脉置管时,为了预防导管相关血流感染(CLABSI),要求采用最大无菌屏障,具体是指哪些? 87
 4. 下列哪项措施不是预防导管相关血流感染(CLABSI)的核心措施? 87
 5. 预防导管相关血流感染,循证医学不推荐的措施是哪项? 89
 6. 患者,男,52岁,带CVC入住重症医学科期间出现频繁高热、多汗,为预防导管相关血流感染的发生,其穿刺点敷料的选用及护理,不妥的说法是哪项? 89
 7. 为预防CLABSI,关于输液装置的更换频次,下列说法错误的是哪项? 91
 8. 对于已经采取了预防CLABSI基本措施,但CLABSI发生率仍然很高或一旦发生CLABSI后果比较严重的特定患者,可考虑使用特殊预防措施,如使用抗菌药物进行封管。这些特定患者或情况不包括下列哪项? 91
-

第11章 呼吸机相关性肺炎和医院内肺炎的核心预防方法 94

1. 下列哪项不属于推荐的预防呼吸机相关性肺炎(VAP)的措施? 94

2. 某脑出血患者,处深昏迷状态,行呼吸机辅助呼吸,为有效预防呼吸机相关性肺炎(VAP)的发生,拟行口腔护理,您认为最佳的口腔护理方案是哪个?	95
3. 在患者机械通气期间为预防呼吸机相关性肺炎(VAP),下列哪项措施是错误的?	96
4. 规范的气道管理可有效预防呼吸机相关性肺炎(VAP)的发生,下列气道管理措施,不恰当的是哪项?	97
5. 在进行机械通气操作中,如患者病情允许或条件许可,为减少呼吸机相关性肺炎(VAP)发生,下列选择中,您认为错误的是哪个?	98
6. 中年男性,患有重症肌无力,经口气管插管呼吸机辅助呼吸,根据目前的循证依据,下列措施中,推荐用于预防 VAP 的措施是哪项?	98
7. 为了有效预防呼吸机相关性肺炎(VAP)的发生,对于长期使用呼吸机的患者,呼吸机外部管路的处置,下列说法不正确的是哪项?	99
8. 为预防患者医院内获得性肺炎,以下哪项措施是不恰当的?	100

第 12 章 其他常见部位感染的核心预防方法	102
1. 某患儿,双臀部及双下肢发生Ⅲ°烧伤,在预防烧伤创面感染方面,下列哪项措施不正确?	102
2. 在输液相关血流感染的防控措施中,以下哪项是错误的?	103
3. 为预防新生儿脐炎,以下哪项措施不恰当?	103
4. 以下哪种方法不是降低获得性尿路感染的最佳策略?	104
5. 下面不属于导尿管相关尿路感染基本预防措施的是哪项?	105
6. 为预防留置导尿患者发生导尿管相关尿路感染,下列关于尿道口、会阴区清洁消毒的策略,不推荐的是哪项?	105
7. 某病室,入住 3 名患者,其中一名患者近 2 日出现水样腹泻 10 余次,疑似诺如病毒或艰难梭菌感染,下列感染防控措施中哪项不合适?	106

第 13 章 呼吸道传染病预防原则	108
1. 进行呼吸道传染病诊治的病区的建筑布局和隔离要求,下列说法不正确的是哪项?	108
2. 某医院要建立结核病区,该院感控部门针对布局、流程等提出以下要求,其中不正确的是哪条?	109
3. 春节长假前,在某医院检验科工作的李医师出现了咳嗽、流涕、打喷嚏的症	

状,由于工作需要李医师坚持上班,关于李医师在上班时的行为,下列不建议的是哪项?	110
4. 接触疑似流感、百日咳等经飞沫传播的呼吸道传染病患者时,如未佩戴口罩,为了有效预防感染,医护人员与患者保持的社交距离应为几米?	111
5. 在转运人感染 H7N9 禽流感疑似或确诊患者途中,如病情容许时应给患者佩戴哪类口罩?	111
6. 下列呼吸系统传染病中哪种不是专性或优先经空气传播的疾病?	112
7. 确诊的麻疹、开放性肺结核、水痘等经空气传播疾病患者应安置在负压病房。负压病房的气压与走廊的气压差应为多少?	113
8. 某肺结核患者,痰培养结果为广泛耐药结核分枝杆菌,关于收治该患者的病区管理要求,下面说法错误的是哪项?	113

第 14 章 医院内血源性感染的常见种类及预防策略	116
1. 常见的血源性传播疾病不包括哪种?	116
2. 以下哪项诊疗行为不会传播血源性传播疾病?	117
3. 按照我国的有关要求,预防血源性病原体传播措施中,下列哪项措施是被鼓励的?.....	117
4. 预防医院内血源性感染措施中,下列哪项不宜作为常规预防方法?	118
5. 根据目前相关文献报道,医务人员在工作中接触血液、体液导致血源性疾病的感染概率,下列哪项不正确?	119

第 15 章 其他新发和重点传染病的医院感染预防和控制	122
1. 根据目前掌握的证据,埃博拉病毒的主要传播途径为以下哪项?	122
2. 2014 年 7 月,一名香港女性前往肯尼亚游玩 17 日,返回香港后出现了高热、头痛、恶心等类似感染埃博拉病毒的症状,为防止疾病传播,以下防控措施不正确的是哪项?	122
3. 以下哪项措施不是目前寨卡病毒感染的常规预防措施?	123
4. 感染性疾病科收治一名登革热患者,下列预防疾病传播的措施中,哪项被认为是无效的?	123
5. 某一名腹泻伴腹痛、里急后重症状的患者至门诊就诊,以下哪项防控措施是不恰当的?	124
6. 对于克-雅脑病患者应采取的感染控制措施,以下哪项不正确?	124