

钟秀玲 主 编

邓小虹 主 审

医院手卫生

YIYUAN
SHOU WEISHENG



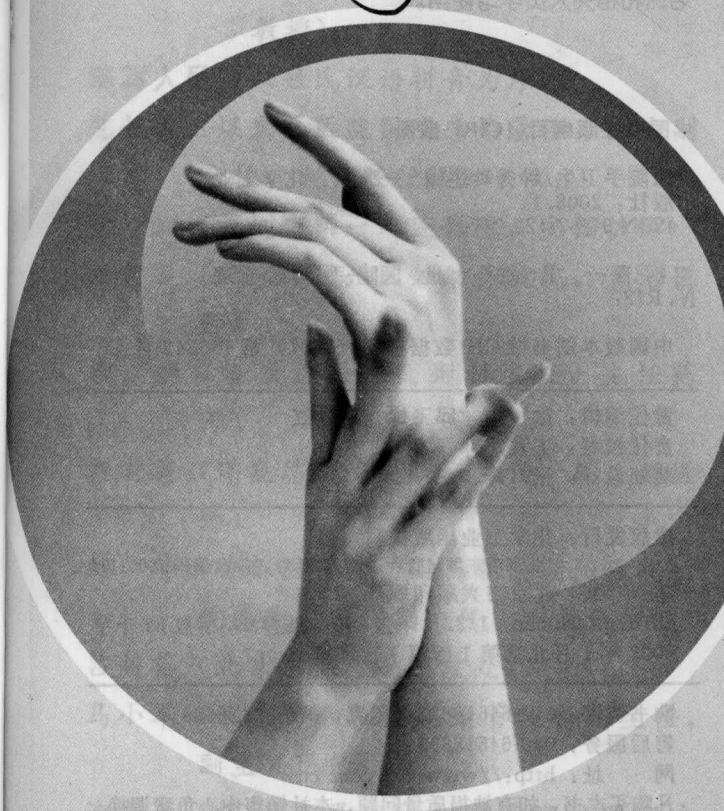
化学工业出版社

钟秀玲 主 编

邓小虹 主 审

YIYUAN
SHOU WEISHENG

医院手卫生



化学工业出版社

·北京·

手卫生在控制与预防医院感染中有重要作用。本书从医院手卫生的历史入手,详细介绍了医院手卫生的相关知识,重点介绍了洗手、手消毒、外科手消毒的方法、指征、注意事项以及手卫生产品的选择,并提出了推广手卫生的策略。

本书内容精练而实用,可供医疗机构进行手卫生教育培训和相关人员学习使用。

图书在版编目(CIP)数据

医院手卫生/钟秀玲主编. —北京:化学工业出版社, 2008.1
ISBN 978-7-122-01701-7

I. 医… II. 钟… III. 医院-手-消毒-管理
IV. R187

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 196843 号

责任编辑:徐娟 邱飞婵 蔡红
责任校对:王素芹
装帧设计:张辉

出版发行:化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印装:北京市兴顺印刷厂
787mm×960mm 1/32 印张 3 $\frac{3}{4}$ 插页 6 字数 61 千字
2008 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询:010-64518888 (传真:010-64519686)
售后服务:010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价: 15.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 审 邓小虹（北京市卫生局副局长，
教授）

编写人员（以姓氏汉语拼音为序）

范超云（煤炭总医院医院感染管理办公室副
主任，副主任护师）

黄 虹（深圳市第一人民医院，主任护师）

赖雪莲（北京市通州区妇幼保健院，主治医
师）

李 静（煤炭总医院药剂科主任，主任药
师）

刘爱英（煤炭总医院皮肤科主任，副主任医
师）

刘 坤（首都医科大学附属北京朝阳医院医
院感染管理科副主任，副主任护师）

吕超英（北京市卫生局医政处）

马小军（北京协和医院感染管理科副主任，
副主任医师）

涂春兰（深圳市罗湖区人民医院护理部主
任，副主任护师）

王力红（首都医科大学附属北京宣武医院副院长，主任医师）

武迎宏（北京大学人民医院医院感染管理科主任，副研究员）

许 慧（煤炭总医院检验科副主任，副主任检验师）

袁晓宁（北京大学第三医院感染管理科副主任，主管护师）

张京利（首都医科大学附属北京宣武医院医院感染管理科副主任，副主任医师）

赵 健（煤炭总医院外科门诊组长，主管护师）

钟秀玲（煤炭总医院医院感染管理办公室主任，主任护师）



序 一

我非常高兴地读到由北京市医院感染管理质量控制和改进中心的专家们编写的《医院手卫生》一书。这些活跃在医院感染控制一线的专家们在繁忙的工作中，把 WHO《卫生保健中手部卫生准则（最新草案）》与我国实践紧密结合的成果介绍给同道们分享，共同加深对手卫生在医院感染预防和控制中的重要作用的理解和认同，以提高医院感染控制水平。这种努力是难能可贵的，值得提倡。

此书翔实地介绍了医院手卫生的发展历史、手部皮肤正常生理学、手部皮肤护理、手部微生物及存活能力、介手传播的病原体、正确的手卫生方法以及如何提高手卫生的依从性等丰富内容，科学性强。该书呼吁全体医务工作者积极参与手卫生活动，改善手部卫生以减少医院感染，以更有效地挽救生命，降低发病率，降低相关感染的费用，为保证患者医疗安全贡献力量。

本书的出版正值我国参加“全球患者安全倡议活动”的启动仪式之际，对推动预防医院感染，保证患者安全迈出了坚实的一步。

我相信，在我们大家的共同努力下，拥有世界人口 1/5 的中国人一定能把医疗卫生事业推向国际先进水平，为人类的健康、患者的安全做出应有的贡献。

北京市卫生局副局长

2007 年 11 月 28 日



序 二

控制医院感染是医院医疗质量管理的重要方面，大量的临床及实验室研究证实，经手传播造成医院感染已成为不争的事实。要提高医院医疗质量管理，则必须高度重视对医务人员手部卫生的管理。

鉴于此，我院长期从事医院感染临床管理和研究的专家钟秀玲主任护师以及她所带领的团队，就医院工作人员手部卫生管理从历史到现实、从理论到实践编撰成《医院手卫生》一书，有极强的指导意义。

作为一名长期工作在临床一线的医院院长，我高兴地将此书推荐给全国同行以共享其成果，并由衷地向所有为编写出版本书的人员尤其是钟秀玲主任护师表示感谢。

是为序。

煤炭总医院院长
心内科主任医师、教授
博士研究生导师

2007 年 11 月 18 日



前言

英国卫生保健协会最近发布的报告显示，仅在英国的 3 家医院中，因为护士洗手不严格，或者患者的床铺没有及时清理而导致感染艰难梭菌的患者，已经达到 1000 名。感染率同比上升 22%，这些医院在处理这一感染问题上“完全失败”。很多医院认为，医生、护士和患者在医院里严格洗手是阻止该病菌传播的最基本途径。在没有硝烟的 SARS 战场上，手卫生已大显身手；在看似“和平”的诊疗环境中，在遏制耐药菌传播中，手卫生也不可小视。手卫生、戴口罩等标准预防措施的应用，在煤炭总医院实现了全体工作人员、来院就医和住院患者 SARS 零感染的奇迹。还是这简单的手卫生：洗手和使用乙醇类手消毒剂，使煤炭总医院的医院感染率从 1993 年开院以来一直控制在 5% 以下；在 ICU 提供具有良好的护肤功能的乙醇类手消毒剂，提高手卫生的依从性，使 ICU 耐药菌感染下降了 30%，再次证明临床操作中简单的手卫生措施可以挽救生命。

2005~2006 年世界卫生组织和世界患者安全联盟提出了全球首个患者安全挑战：“清洁卫生更安全”，并提出五个清洁的目标：清洁的双手，清洁的产品（血液安全），清洁的实践（安全的临床操作），清洁的器械（注射和疫苗接种安全）以及清洁的环境（安全的水和卫生的医疗环境）。这五个目标在不同国家实施，重点是预防医疗机构相关性感染。清洁的手是更安全的手（clean hands are safer hands），各国订立了优先解决降低医疗机构相关性感染的承诺；并检查 WHO《卫生保健中手部卫生准则》（最新草

案)》在全球部分地区实施的情况,并将此项工作纳入已经制定的 WHO 策略的完整行动中。

我国于 2007 年 11 月 27 日在北京举行了“中国参加‘全球患者安全倡议活动’启动仪式”,签署了支持预防和控制医院感染、保障患者安全的声明,国家卫生部将通过实施五项行动来预防和控制医院感染,即要从加强医务人员手卫生、血液安全、注射和免疫安全、诊疗和护理安全、环境卫生与安全等方面预防和控制医院感染。启动仪式再次吹响了为患者安全做正确的事,“革新感染控制,从手卫生开始”的号角,煤炭总医院、北京宣武医院、北京朝阳医院、北京大学人民医院、北京协和医院、北京大学第三医院等医院纷纷响应,联手推进“为患者安全,我们拥有一双清洁的手”活动。

该项活动首先得到卫生部医政司护理处郭燕红处长和北京市卫生局的肯定,在北京市卫生局倡导下,由北京市医院感染管理质量控制和改进中心的专家组成员等共同为广大的医务人员编写了《医院手卫生》一书,加大医院自我教育培训的力度,蓄势勃发,革新感染控制。

北京市卫生局邓小虹副局长、煤炭总医院王明晓院长都为本书作序,并给予充分的支持和肯定。本书引用了美国辛辛那提儿童医院医疗中心皮肤科学研究院手卫生研究项目 Marty O. Visscher 博士的研究成果,在编写过程中还得到了来自手部卫生创议的朱颜侠、金佰利公司、思泰瑞公司、利康公司等有关人员的大力帮助,在此一并表示感谢。

由于编写时间紧,水平有限,存在不足在所难免,敬请同道提出宝贵意见和建议,以便不断完善、提高。

钟秀玲

于煤炭总医院

2007 年 11 月

名 词 术 语

本书涉及以下与手卫生相关的专业术语，特予解释，以方便读者阅读和理解本书内容。

(1) 手卫生 (hand hygiene): 是所有手部清洁行为的通称，包括洗手、手消毒、外科手消毒和手部皮肤保护。

(2) 洗手 (hand washing): 指使用普通皂液或抗菌皂液按照“六步法”揉搓 40~60s，流动自来水冲洗，除去手部皮肤污垢和暂居菌，用纸巾或清洁干燥的毛巾擦干的过程。

(3) 手消毒 (hand antisepsis): 指用手消毒剂揉搓双手，即在手没有可视污染时，使用以乙醇为主的手消毒剂按照“六步法”揉搓双手 20~30s (直到干燥)，以减少或抑制手部微生物生长的过程。

(4) 外科手消毒 (surgical hand antisepsis): 指在手和上臂清洁的基础上，用手消毒剂涂擦，以清除或者杀灭手部暂居菌和减少常驻菌的过程。

(5) 常驻菌 (resident flora): 也称固有性细菌。是皮肤上持久的固有的寄居菌，不易被机械摩擦清除。如凝固酶阴性葡萄球菌、棒状杆菌类、丙酸菌属、不动杆菌属等。

(6) 暂居菌 (transient flora): 也称污染菌或过路菌，寄居在皮肤表层，是通过洗手很容易被清除的

微生物。接触患者或被污染的物体表面时可获得，可随时通过手传播。

(7) 手消毒剂 (hand antiseptic agent): 指用于手部皮肤以减少手部皮肤细菌包括暂居菌和部分常驻菌数量的抗微生物物质，如乙醇、氯己定 (洗必泰)、碘伏等。

(8) 乙醇类手消毒剂 (alcohol-based hand rub): 又称速干手消毒剂、手揉搓剂、免洗手消毒剂 (waterless antiseptic agent)，指含有乙醇和护肤成分的用于手部皮肤并可以快速干燥，减少手部细菌，消毒后不需要使用水冲洗的一类消毒剂。使用时取适量的乙醇类手消毒剂按照“六步法”反复揉搓直至消毒剂干燥为止。这类消毒剂有水剂、凝胶以及泡沫剂三种剂型。

(9) 护手 (hand protection): 指使用恰当的方法和手卫生产品，通过物理或机械的方法去除手部污物、体液或微生物的手卫生操作过程中，减少手部皮肤损伤的行为。

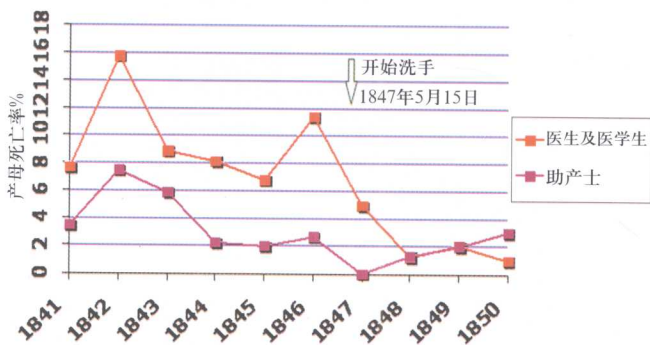


图 1-1 维也纳综合医院洗手前后的产母死亡率

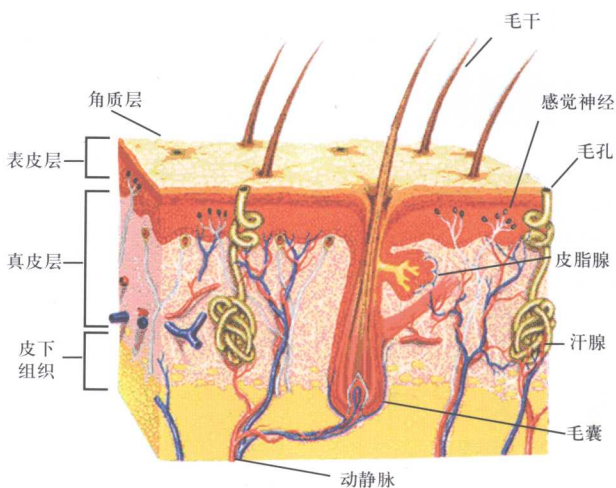


图 2-1 皮肤结构示意图

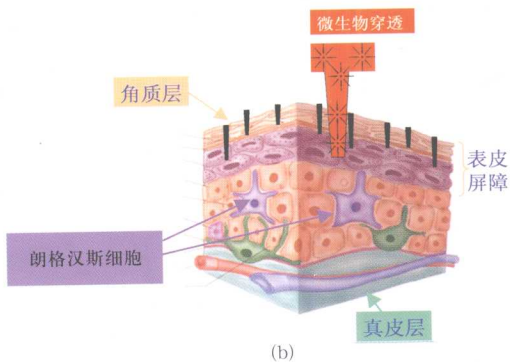
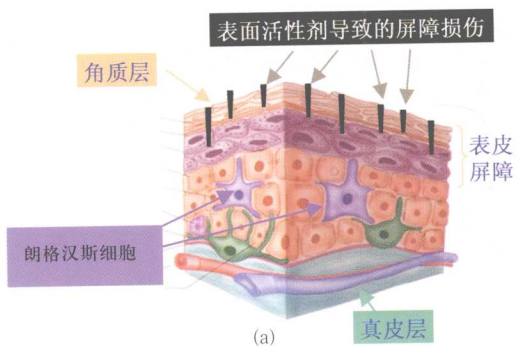


图 2-2 皮肤角质层的免疫功能

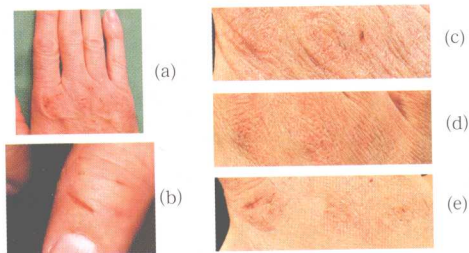


图 2-3 医务人员的皮肤损伤照片

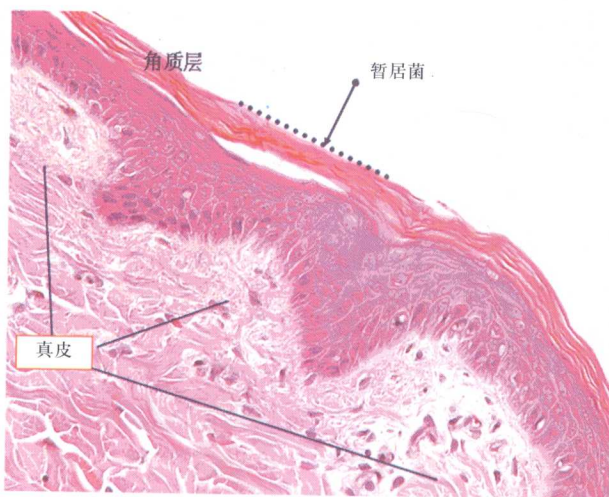


图 3-1 暂居菌

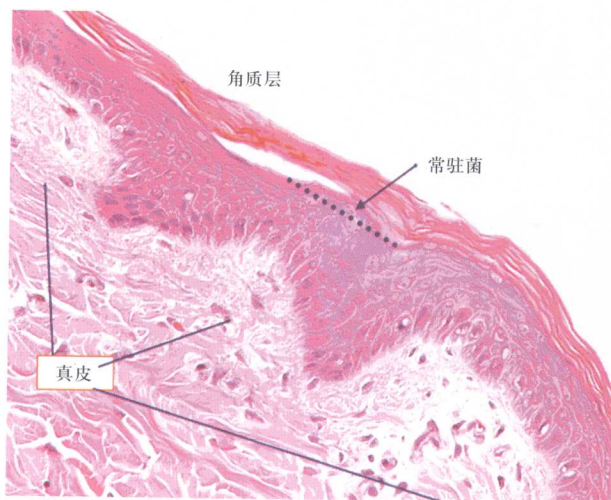


图 3-2 常驻菌

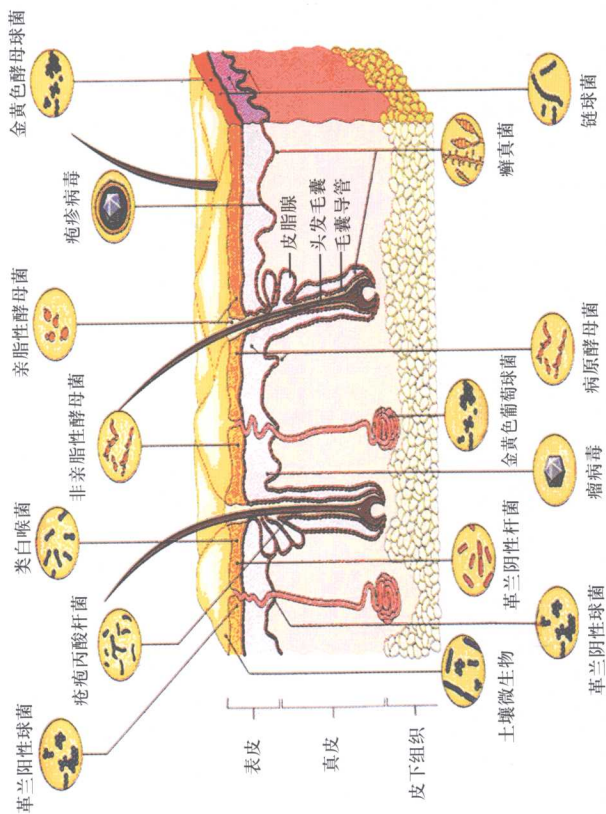


图 3-3 皮肤上的天然菌群

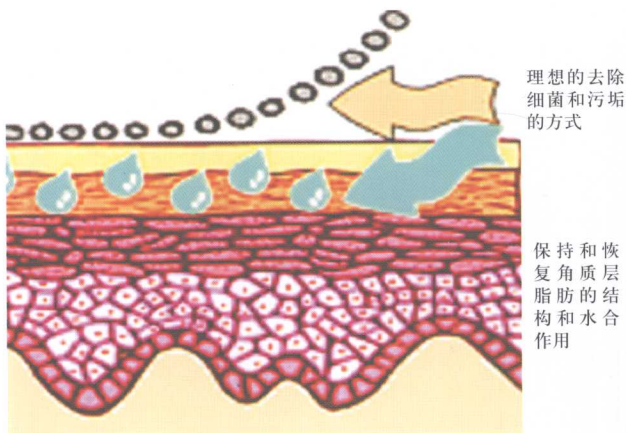


图 4-2 理想的手卫生方式



图 4-3 洗手易忽略的部位