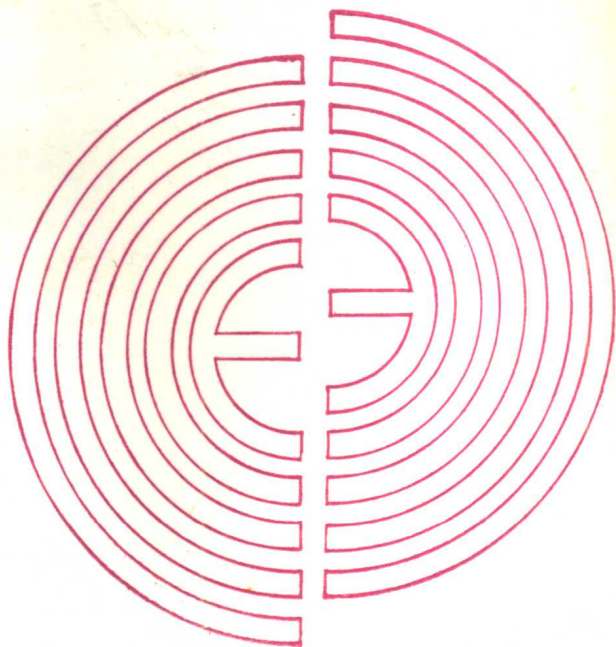


医院护理质量管理丛书



# 消毒隔离管理

主编 赵静轩  
秦力君



R472.1  
ZJX

120126



北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社

医院护理质量管理丛书

# 消毒隔离管理

主 编 赵静轩 秦力君  
副主编 朱世俊

编写人员

赵静轩	秦力君	魏 华	黄昌霞
张 攀 君	王华生	张京丽	翁成俊
周美华	张 燕	张 燕	史云玲
刘秀珍	张 燕	张 燕	王青梅
曹桂芬	张 燕	张 燕	周贵民
李瑞友	祝 庆	张 燕	孟完玲

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社

(京) 新登字147号

医院护理质量管理丛书

消毒隔离管理

赵静轩 秦力君 主编

责任编辑: 庄鸿娟

\* \* \*

北京医科大学  
中国协和医科大学联合出版社出版

(社址:北京医科大学院内)

新华书店总店科技发行所发行 各地新华书店经销

大兴张各庄印刷厂印刷

\* \* \*

开本:787×1092 1/32 印张:2.125 字数:45千字

1991年12月第1版 1991年12月第1次印刷 印数:1—10000册

ISBN7-81034-098-0/R·98 定价:1.70元

## 序

护理管理学是护理学的重要分支，是近十年发展起来的一门新的学科。它的出现标志着医院护理管理已由单纯经验管理，逐步向科学管理的方向发展。

为了适应护理管理学科发展的需要，解放军总医院根据国家卫生部和总后勤部卫生部关于《医院分级管理办法（试行草案）》、《军队医院分级管理办法》、《军队医院分级管理标准》和《军队医院护理质量主要评价指标（试行）》，组织医疗护理方面的专家、教授及有关人员在总结多年来运用实践论、系统论、信息论进行全面质量管理经验的基础上，结合医院护理管理工作实际编写了《医院护理质量管理丛书》，其内容包括各级护理技术职务人员工作质量管理，护理三级管理，消毒隔离管理，常用基本技术操作规程，专科疾病护理及急诊科、手术室、消毒供应室的技术管理等。这套丛书的特点是立足现在，着眼于护理学科的发展，既继承了过去行之有效的护理理论、技术和管理方法，又力求反映基础和专科护理方面的新理论、新技术和科学管理的水平，有较好的先进性、科学性和实用性，反映了当前护理专业发展的水平。这套丛书的出版，为广大护理人员提供了一套很好的工作参考书，将有利于提高广大护理人员开拓进取奋发向上的积极性和护理队伍的业务水平，促进医院革命化、现代化、正规化建设。

张立平

一九九一年十月

## 前 言

医院是病人密集的地方，病原微生物较集中，为了加强消毒隔离管理，防止医院内感染，保障社会人群的健康，根据国家卫生部颁发的《消毒技术规范》和总后勤部卫生部颁发的《医疗护理技术操作常规》（第三版），结合医院广大医护人员多年实践经验，编写出一套从病人入院到出院全过程的《消毒隔离管理》。全书包括临床科室、诊疗科室、药剂科室、后勤保障部门共35个制度，并附有临床上常用的各种消毒检测标准和方法。

本书适用于医院广大医、护、药、技人员和后勤工作人员使用，也适用于护校教师作教学参考用书。

由于我们水平有限，书中不足之处，请读者批评指正，以利今后修改，使之日臻完善。

编 者

中国人民解放军临床护理技术中心

中国人民解放军总医院

1991年9月

## 目 录

病室消毒隔离制度	( 1 )
重症监护室 (ICU) 消毒隔离制度	( 4 )
配膳室消毒隔离制度	( 5 )
消化科消毒隔离制度	( 6 )
胃镜室消毒隔离制度	( 11 )
妇产科消毒隔离制度	( 12 )
新生儿 ( 婴儿 ) 室消毒隔离制度	( 13 )
产房消毒隔离制度	( 14 )
外科换药室消毒隔离制度	( 15 )
手术室消毒隔离制度	( 16 )
血管造影室消毒隔离制度	( 18 )
血液净化室 ( 透析室 ) 消毒隔离制度	( 19 )
眼科消毒隔离制度	( 20 )
耳鼻喉科消毒隔离制度	( 21 )
口腔科消毒隔离制度	( 22 )
急诊科消毒隔离制度	( 23 )
肠道门诊消毒隔离制度	( 24 )
内科、中医科门诊消毒隔离制度	( 25 )
儿科门诊消毒隔离制度	( 26 )
皮肤科消毒隔离制度	( 27 )
艾滋病消毒隔离制度	( 28 )
综合治疗室消毒隔离制度	( 30 )

针灸科消毒隔离制度	( 31 )
激光室消毒隔离制度	( 32 )
住院处消毒隔离制度	( 33 )
消毒供应室消毒隔离制度	( 34 )
输血科消毒隔离制度	( 35 )
临床检验、生化、微生物科消毒隔离制度	( 36 )
超声诊断科消毒隔离制度	( 37 )
放射科消毒隔离制度	( 38 )
病理科消毒隔离制度	( 39 )
中、西药房消毒隔离制度	( 40 )
制剂室净化间消毒隔离制度	( 41 )
洗衣房消毒隔离制度	( 42 )
焚烧炉消毒管理制度	( 43 )
医院感染监控护士职责	( 44 )
附:	
各种化学消毒剂的配制方法	( 45 )
化学消毒剂浓度测定	( 49 )
化学消毒剂使用中的监测	( 51 )
紫外线灯消毒检测标准及方法	( 53 )
高压蒸气灭菌检测标准及方法	( 57 )
环氧乙烷灭菌效果检测方法	( 58 )

## 病室消毒隔离制度

一、工作人员工作时必须穿戴好工作衣、帽，注意服装整洁，进行检查、治疗前应戴好口罩、洗手。

二、病室要经常保持清洁整齐。经常收治带肝炎病毒患者之病室，每日以0.2%过氧乙酸擦拭门、窗、桌、椅、床头柜和厕所、浴室等，床头柜内每周以此消毒剂擦拭里面，地面用0.05%有效氯洗消毒液拖擦，每月大搞卫生一次，彻底打扫门窗、墙壁、墙边、楼道及厕所卫生并用0.2%过氧乙酸进行消毒。其他病室除消毒液改为0.05%~0.1%有效氯洗消毒液外，其余要求同上。

三、无菌器械、敷料与污染物品应严格分开放置，并固定位置。传染病患者用过的器械，先在病室做初步消毒处理后，方可交回供应室处理。如肝炎患者用过的器材，浸泡于0.2%过氧乙酸中30分钟后取出冲净交供应室，其它传染病用过的器材，可浸泡于0.1%有效氯洗消毒液中30分钟或包好送环氧乙烷室消毒后取出洗净交供应室处理。各病室用过的注射器、针头，及时浸泡在0.1%有效氯洗消毒液中30分钟，冲洗后交回供应室处理。

四、对传染病患者，应根据其传染途径按医疗护理技术操作常规进行消毒隔离处理。要区分清洁区、半污染区、污染区，严禁穿隔离衣到清洁区和半污染区活动。

五、凡绿脓杆菌、破伤风杆菌、气性坏疽产气荚膜杆菌和肝炎病毒等污染之纱布、棉球，单独收集送焚烧炉焚烧。治疗巾及布类送环氧乙烷室消毒，被绿脓杆菌污染之布类也



可浸泡于0.1%有效氯洗消液中1小时后，再送洗衣房煮沸消毒备用。

六、消化道传染病、呼吸道传染病、肝炎、艾滋病患者之粪便及痰液倒入便池，集中在化粪池统一消毒处理。每次倒后便池用0.1%有效氯洗消液刷洗消毒。

七、对传染病患者之陪护人员应严加管理，训练其按消毒隔离常规执行，接触患者后应进行消毒处理。对传染病患者，要严格控制探视。凡肝炎患者，床尾应有棕色标记。

#### 八、病室常用物品的消毒

1.药杯：每次用毕，冲净以0.1%有效氯洗消液浸泡30分钟，将药杯泡在液面以下，每周更换消毒液三次。

2.体温计：集体用的体温计，每次用毕拭净以0.1%有效氯洗消液或0.2%过氧乙酸浸泡30分钟后以清水清洗擦干备用，每周更换消毒液三次。每个患者固定一支体温计时，可将其放入试管中，以75%酒精浸泡消毒，每周清洗试管一次，将体温计集中以0.2%过氧乙酸浸泡30分钟后取出清洗擦干，放入试管。每周试管内添加酒精二次。患者用过的体温计，每周用肥皂水、清水清洗一次，每月校正一次。

3.水壶、痰杯：用后洗净分别煮沸消毒20分钟，或水壶以蒸气消毒30分钟，痰杯用0.1%有效氯洗消液浸泡1小时后洗净使用。一级护理患者之痰杯每日清洗或更换。水壶、痰杯每周消毒一次。

4.餐具：每次用后洗净，放入蒸气锅内消毒30分钟或煮沸20分钟或以0.1%有效氯洗消液浸泡30分钟后备用。

5.脸盆、澡盆：患者出院后脸盆以0.1%有效氯洗消液浸泡30分钟，或煮沸消毒20分钟，以去污粉擦洗冲净备用。

澡盆每次以0.05%有效氯洗消毒液擦拭后，再拿去污粉擦拭冲净备用。

6.床、床头柜：做到一桌一擦布。每日用0.05%有效氯洗消毒液擦拭床架及床头柜外面的浮土，每周以此消毒剂擦拭床头柜内，每月进行一次彻底擦拭。患者出院后用0.05%有效氯洗消毒液将床、床头柜及床旁椅进行擦拭消毒。

7.便器：每次用毕泡于0.1%有效氯洗消毒液中，30分钟后取出冲洗备用。

8.胃管、氧气导管（鼻塞）、吸痰管、导尿管、肛管：应分别放置，用后洗净煮沸消毒15分钟或高压蒸气灭菌。

9.引流瓶、橡皮管：用后洗净，送高压蒸气灭菌。

10.治疗用具：病室每周大消毒一次，包括各种无菌敷料灌、钳、瓶、贮槽、盛碘酒、酒精瓶及其它消毒物品。高压蒸气灭菌的物品，两周未用者应重新消毒灭菌。各种无菌盘内备用的无菌镊（钳）用75%酒精浸泡，每日在瓶内添加75%酒精。消毒液泡过钳轴节以上的2~3厘米或镊子1/2~2/3处。泡镊（钳）必须用大口瓶。

11.头皮针：每次用毕管内注入0.1%有效氯洗消毒液并泡于0.1%有效氯洗消毒液中30分钟后取出将管子和针头分开，以清水冲净，并安装好，管内注入3%双氧水，再高压蒸气灭菌备用。

九、晨间护理要求一床一个扫床刷套，扫床刷套浸泡于0.05%有效氯洗消毒液中用时取出。用毕浸泡于0.05%有效氯洗消毒液中，30分钟后再清洗晾干备用。

## 重症监护室 (ICU) 消毒隔离制度

### 一、对工作人员的要求

1. 进监护室必须穿好工作服，戴好帽子，更换拖鞋或穿鞋套，外出时必须穿外出工作服，更换外出鞋。
2. 严格执行无菌技术操作及消毒隔离制度。
3. 严格洗手制度，要求在各种检查、治疗、护理前后，均要认真洗手。每做完一个患者的检查、治疗、护理后，应用消毒液擦手或洗手，再为第二个患者进行操作。

### 二、物品的消毒

1. 呼吸机输入及输出管道、氧气湿化瓶、接湿化瓶的管道，每个患者用后，应进行消毒处理。
2. 雾化吸入器接触患者的喷雾面罩、管道和装药液的容器，使用后用0.1%有效氯消毒液浸泡30分钟后洗净备用。
3. 换药及治疗用过的器具用0.1%有效氯消毒液浸泡30分钟后再清洗，经高压蒸气灭菌后备用。
4. 用过的注射器、针头，用0.1%有效氯消毒液浸泡30分钟后，再送回供应室处理。
5. 凡特异性感染患者用过的敷料送焚烧炉焚烧。

### 三、环境的消毒

1. 室内应严格控制人员流动，不许探视、陪护。
2. 室内空气消毒：  
(1) 紫外线照射监护室、治疗室、换药室每日一次，每次30分钟。

(2)室内无患者时,可用2%过氧乙酸 $8\text{ml}/\text{m}^3$ (相当纯过氧乙酸 $0.16\text{g}/\text{m}^3$ )喷雾,作用30分钟;或以 $1\text{g}/\text{m}^3$ 过氧乙酸熏蒸60分钟。对细菌芽胞,用量为 $3\text{g}/\text{m}^3$ ,熏蒸90分钟。

3.每日用0.05%有效氯洗消毒液擦拭门窗、桌、椅、床、柜一次。地面每日以0.05%有效氯洗消毒液拖擦四次。每周用0.05%有效氯洗消毒液擦墙壁一次,每月室内彻底擦拭一次。

4.各种装备、仪器的表面,定时用清水擦拭,经常保持其清洁。

5.便器每次用毕以0.1%有效氯洗消毒液浸泡1小时后,洗净备用。

6.患者转出ICU后,以0.05%有效氯洗消毒液擦拭床、桌、椅并更换床单、被褥等,如有污染送环氧乙烷室消毒。其余按病室消毒隔离制度执行。

四、患者常用物品的消毒,按病室消毒隔离制度第八条执行。

五、每月进行空气微生物监测一次,空气中细菌总数不超过 $500\text{个}/\text{m}^3$ 。每季度对紫外线灯的强度进行一次监测,每半年进行一次 $\text{CO}_2$ 、 $\text{HN}_4$ 、 $\text{H}_2\text{S}$ 、 $\text{CO}$ 等有害气体及空气中灰尘粒子的监测。

## 配膳室消毒隔离制度

一、配膳员每日应将门窗、桌、台、车、餐具消毒锅及地面擦净,并经常保持清洁整齐,每月大搞卫生一次。室内不许存放私人物品。

二、患者每餐使用的餐具(碗、筷、盘),均需蒸气消

毒或以0.1%有效氯洗消毒液浸泡30分钟或煮沸消毒20分钟。

三、参加开饭人员必须衣帽整洁，戴口罩，洗净双手，再分发食品。

四、患者残余食物备有专桶收集，每餐收回营养室，煮沸30分钟后处理。

五、盛食物的锅、盆应加盖，抹布每天煮沸消毒，送饭用具每次用完后煮沸消毒。饭车经常保持清洁。

六、传染病患者使用的餐具，应与其他患者分开处理，先以0.1%有效氯洗消毒液浸泡30分钟后洗净，再按餐具消毒常规处理。

七、凡生吃凉拌菜必须洗净消毒。熟食及制做熟食的用具必须放入专柜。

## 消化科消毒隔离制度

### 一、消毒隔离原则

1.不同肝炎病毒类型患者应分开收治。肝炎患者床尾有棕色带标记。

2.密切接触肝炎患者时，应穿隔离衣、戴口罩，接触患者及患者的污染物或倒便器后，须洗手消毒。肝硬变、肝癌患者凡乙型肝炎表面抗原阳性者，工作人员接触时穿工作衣、裤、鞋，并戴帽子、口罩。凡接触患者血液体液后，按规定消毒洗手。

3.患者的血标本及其污染物，用过的注射器、针头等，应进行严格消毒。

4.患者的用具、餐具、便器、排泄物、呕吐物等，均需

消毒。

5.病室内距地面2米以下墙壁及用具等应按规定消毒。

6.病室内应防蝇、防蚊、防鼠，灭蟑螂。

## 二、隔离技术

### (一) 穿脱工作服注意事项：

1.入病室穿工作服顺序：裤、鞋、衣。脱工作服顺序：衣、鞋、裤。扣好工作服钮扣，自己的衣袖不外露。

2.按指定位置挂好工作衣裤，帽子的清洁面向内折叠放入衣袋。

3.每周更换工作服2次，污染时应及时更换。

### (二) 戴帽子口罩注意事项：

1.以清洁的手戴上或取下，帽子口罩若被污染应即时更换。

2.戴帽子不应露出头发，口罩应盖住口鼻，不应挂在颈上，不用时取下，将清洁面向内折叠放入工作服袋内。

### (三) 洗手法：

1.肥皂流水洗手法：用肥皂流水洗双手1~2分钟，清水冲洗1分钟，以小毛巾擦干或双手置于烘干机下烘干，涂润肤油。

2.0.2%过氧乙酸洗手法：双手泡于0.2%过氧乙酸中1~2分钟，用水冲净手上药液，以小毛巾擦干或以烘干机烘干，冬天涂润肤油。用过氧乙酸浸泡时，药液应泡至腕部。

### (四) 隔离衣穿脱法：

详见医疗护理技术操作常规。

### (五) 一般常用隔离技术:

1. 铺床、擦澡: 工作人员应穿隔离衣、戴口罩。非急性传染期患者, 工作人员穿工作衣、裤、戴帽子、口罩。

2. 发药: 药车不得推入病室内, 护士每发一个患者的药后, 须用0.2%过氧乙酸的湿毛巾擦手, 以保持手和药车的清洁。

3. 测体温、脉搏、呼吸: 体温栏不能携入病室内, 护士每测一患者后, 以0.2%过氧乙酸湿毛巾擦手, 再测另一患者。

4. 测血压: 血压计及听诊器用后以0.2%过氧乙酸擦拭消毒。

5. 进行腹腔穿刺操作, 应穿隔离衣, 戴口罩、手套。治疗盘及器械用后, 按规定消毒处理, 污敷料送焚烧炉焚烧。

6. 送检标本: 将检验单与标本放于指定盘内, 定时送检。

7. 灌热水瓶时注意保持水壶清洁, 如壶口被污染须用0.2%过氧乙酸毛巾擦拭后再灌水。

8. 用平车接送肝炎患者或乙型肝炎表面抗原阳性患者去其他室检查时, 应在平车上铺清洁布单, 检查台上垫清洁大单。

9. 开饭时由配膳员及护理人员分发饮食, 用过餐具由配膳员洗刷后消毒处理。

### 三、一般用具、物品的消毒

1. 病室用具、车、平车、轮椅每日用0.2%过氧乙酸擦拭消毒。

2. 餐具除去残渣先以0.1%有效氯洗消毒液浸泡消毒30分钟后,再洗净煮沸30分钟或蒸气消毒30分钟后备用。

3. 便器用0.1%有效氯洗消毒液浸泡消毒1小时,呕血以1:2的0.1%有效氯洗消毒液浸泡1小时倒入下水道。粪便倒入下水道经化粪池和污水处理站消毒处理。

4. 手表、半导体收音机、书报、信件、皮毛织品等用环氧乙烷消毒。

5. 痰杯、茶壶每周消毒一次,先以0.1%有效氯洗消毒液浸泡1小时,再用去污粉擦净,煮沸消毒30分钟。

6. 布类衣物用干净床单包裹送环氧乙烷室消毒后,再送洗衣房清洗消毒。如为一次性无纺布床单,用后送焚烧炉焚烧。

7. 具有传染性患者用过的棉被、枕心,毛毯、床垫、棉大衣等,送环氧乙烷室消毒。桌、椅、门窗用0.2%过氧乙酸擦拭。

8. 病室、药疗室、治疗室、杂用间、餐具消毒室的桌、椅、门窗每日用0.2%过氧乙酸擦拭。病室、药疗室、治疗室、杂用间及厕所地面,每日用0.1%有效氯洗消毒液拖擦。墙壁、走廊每周用0.2%过氧乙酸擦拭消毒。每月大搞卫生一次。

9. 病室应经常通风换气,保持空气新鲜,治疗室进行腹腔穿刺前用紫外线照射30分钟,每周定期用紫外线消毒一次。

#### 四、医疗用品的消毒

1. 被血和分泌物污染的敷料送焚烧炉焚烧,其余送环氧乙烷室消毒。

2. 压舌板浸泡于0.2%过氧乙酸中,30分钟后送高压蒸



气灭菌。

3. 肛管、胃管、双腔管、导尿管、注射器、针头、输血器、输液器、手套用毕，浸泡于0.2%过氧乙酸中30分钟后洗净，再高压蒸气灭菌。一次性注射器、针头、输血输液器浸泡后回收统一处理。橡皮布、冰袋、热水袋用0.2%过氧乙酸浸泡30分钟洗净晾干备用，或送环氧乙烷室消毒。

4. 器械用后浸泡于0.2%过氧乙酸中30分钟后，再高压蒸气灭菌。

5. 药杯用后泡入0.2%过氧乙酸中30分钟，再清洗晾干备用。

6. 听诊器、手电筒、叩诊锤、治疗盘用0.2%过氧乙酸擦拭消毒。

#### 五、终末消毒

患者出院、转出或死亡后进行。

1. 患者出院时，应行沐浴更衣。

2. 患者用过的物品及病室的门窗、墙壁、地面，按规定进行消毒。

3. 尸体用0.2%过氧乙酸擦全身，所有孔道以棉花堵塞，其他按常规处理。

4. 死亡患者用过的房间、布类、床垫、营具等用 $1\text{g}/\text{m}^3$ 过氧乙酸熏蒸消毒，密封2小时后，开窗通风2小时，才能收容新患者。如为二人房间，患者死亡后其棉被、床褥、床垫、枕心、布类送环氧乙烷室消毒，床、桌、椅、门窗等用0.2%过氧乙酸擦拭，医疗用品按规定消毒。