

医院消毒供应中心知识答疑

王旭 主编



云南出版集团公司
云南科技出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

医院消毒供应中心知识答疑/王旭主编. —昆明:
云南科技出版社, 2011. 3

(医院消毒供应中心工作指南)

ISBN 978 - 7 - 5416 - 4510 - 5

I. ①医… II. ①王… III. ①医院—消毒—问题解答
IV. ①R187 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 039955 号

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼 邮政编码: 650034)

昆明市五华区教育委员会印刷厂印刷 全国新华书店经销

开本: 787mm × 1092mm 1/16 印张: 19. 625 字数: 450 千字

《医院消毒供应中心知识答疑》编委会

主 编：王 旭 梁桂仙 田 莹

副主编：熊 辛 杨 妍 柴文琳 刘 帆

主 审：张 青

编 者：杨淑芳 马 芳 张学玉 杜雪蕾

卢琰嘉 段莲花 文红仙 杨 晖

韩国云 何 伟 仇 艳 施 涛

李菊果

前言

医疗质量是医院生存发展的命脉。

消毒供应中心是医院消毒灭菌系统中的核心部门，是临床医疗服务的重要保障科室，是从源头上控制预防医院感染的基础，它既是向全院提供各种无菌器材、敷料和其他灭菌物品的保障科室，又是预防和减少医院感染发生的重危科室。现代医院供应品种繁多，涉及科室广，使用周转快，消毒供应中心工作质量直接影响到医疗、护理、教学、科研、卫生防疫等工作质量和患者的安危。

我国加入 WTO 以后，医疗行业加快了与国际接轨的步伐，医疗技术水平迅速提高，消毒供应专业也随之发生了变化，已形成了一个独立的专业学科，进入到一个快速发展的时期，专业化的工作需要专业化的技术，专业化的人才和专业化的管理，这就要求消毒供应中心的管理人员和工作人员必须具备高素质，必须不断学习和提升以适应其发展需求，针对消毒供应中心工作日常工作中存在的各种疑难问题，我们从消毒供应中心的性质、任务与分类、建筑、布局与流程、职责与制度、人员培训与职业防护、物品的回收、分类、清洗、消毒、干燥、检查与保养、包装、灭菌及无菌物品储存、发放等多方面知识点着手，对日常工作中遇到的问题做出相应的回答，再由各位编者执笔进行各个章节的撰写，初稿完成后，由在相关领域颇有造诣的专家和学者逐条审核，最后汇集成书。但因时间和水平有限，缺点和不足在所难免，恳请读者予以批评和指正。

“工欲善其事，必先利其器”。相信本书必将对广大医院消毒供应中心工作人员及感染控制专业人员提供一种更科学、更可行的解决问题的新思路和新方法，对消毒供应工作起推动作用。本书在编写过程中，得到张青老师的指导，在此对有关单位和个人表示感谢。

《医院消毒供应中心知识答疑》编写组

目 录

第一章	定义	1
第二章	消毒供应中心性质、任务与分类	9
第三章	消毒供应中心建筑、布局与流程	12
第四章	消毒供应中心人员培训与职业防护	17
第五章	回收	26
第六章	分类	29
第七章	清洗	30
第八章	包装、储存与发放	40
第九章	消毒、灭菌与设备	54
第十章	物理、化学与生物监测	86
第十一章	消毒、干燥、检查及保养	107
第十二章	口腔手术器械的消毒与灭菌	111
附录	118
主要参考文献	126



第一章 定义

什么是灭菌？

答：灭菌（sterilization）是杀灭或除去外环境中一切微生物的过程。这里所说的一切微生物包括一切致病的和非致病的微生物，也包括细菌芽孢、真菌孢子。灭菌是个绝对的概念，意为完全杀死或除掉外环境中的一切微生物。目前国际上规定，灭菌过程必须使物品污染的微生物存活概率减少到 10^{-6} ，换句话说，若对 100 万件物品进行灭菌处理，灭菌后只容许有一件物品中存留活的微生物。在医疗用品中，凡是输入病人体内的血液和其他液体及进入无菌组织和无菌体腔的器材，都必须达到灭菌。

什么是灭菌剂？

答：灭菌剂（sterilant）是可杀灭一切微生物（包括细菌芽孢）使其达到灭菌要求的化学或生物制剂。

什么是灭菌保证水平？

答：灭菌保证水平（sterility assurance level, SAL）是指灭菌处理后单位产品上存在活微生物的概率。SAL 通常表示为 10^{-n} 。如设定 SAL 为 10^{-6} ，即经灭菌处理后在 100 万件物品中最多只允许一件物品存在活微生物。

灭菌剂有哪些？

答：2% 戊二醛、甲醛、过氧乙酸等。

什么是清洁剂？

答：清洁剂（detergent）是洗涤过程中帮助去除被处理物品上有机物、无机物和微生物的制剂。

什么是灭菌器？

答：灭菌器（sterilizer）是利用物理、化学或生物杀菌因子制备的、用于灭菌的器械。

什么是消毒？

答：消毒（disinfection）是杀灭或清除传播媒介上病原微生物，使其达到无害化的处理。

灭菌和消毒的区别是什么？

答：灭菌是指杀灭或者去处物体上所有微生物，包括抵抗力极强的细菌芽孢在内。注意，是微生物，不仅包括细菌，还有病毒、真菌、支原体、衣原体等等。

消毒是指杀死物体上的病原微生物，也就是可能致病的微生物，细菌芽孢和非病原



微生物可能还是存活的。

所以，一般来说，灭菌比消毒要求更高一些。

什么是消毒器？

答：消毒器（disinfector）是利用物理、化学或生物杀菌因子制备的、用于消毒的器械。

什么是防腐？

答：防腐（antiseptis）是指杀灭或抑制活体组织上微生物的生长繁殖，以防止组织感染。

什么是防腐剂？

答：防腐剂（antiseptic）是用于防腐的化学或生物制剂称为防腐剂。对防腐剂的要求是必须能抑制微生物的生长繁殖，而不要求一定能将其杀死。同时，这类药物必须对人类安全，对皮肤黏膜的刺激性小。多数化学消毒剂在较低的浓度时，可以作为防腐剂使用。

什么是去污染？

答：去污染（asepsis）是指去除微生物污染，尤其指使活体组织无微生物感染。该词并无严格的杀灭微生物的数量或概率的要求。

什么是消毒学？

答：消毒学（disinfectionology）是研究杀灭、去除和抑制外环境中病原微生物和其他有害微生物的理论、方法、技术和程序的学科。

什么是医院消毒？

答：医院消毒（disinfection in hospital）是杀灭或去除医院环境中媒介物上污染的病原微生物的过程。

什么是预防性消毒？

答：预防性消毒（preventive disinfection）是在没有明确的传染源存在时对可能受到的病原微生物污染的场所和物品进行的消毒。例如：日常生活中的防病消毒，医院非传染病区进行的消毒，对医疗用品、器械、公用物品、公共场所、交通工具、餐具等进行的消毒等。需要进行的预防性消毒的物品和场所，一般都有一定的卫生学指标要求，即必须将其污染的菌数控制在规定的菌数以下。

什么是消毒剂？

答：消毒剂（disinfectant）是用于杀灭传播媒介上的病原微生物使其达到消毒或灭菌要求的制剂，包括化学制剂和生物制剂。

什么是高水平消毒剂？

答：高水平消毒剂（high - level disinfection）能杀灭各种微生物，在合适的条件下，使用足够浓度时也能杀灭细菌芽孢的消毒剂。

什么是中水平消毒剂？

答：中水平消毒剂（intermediate - level disinfection）：可以杀灭各种细菌繁殖体，包括结核杆菌、亲脂病毒、某些亲水的病毒和真菌孢子，但不能杀灭细菌芽孢的消毒剂。



什么是低水平消毒剂？

答：低水平消毒剂（low-level disinfectant）：能杀灭各种细菌繁殖体、亲脂病毒和某些真菌，但不能杀灭结核杆菌和细菌芽孢的消毒剂。

什么是抗菌？

答：抗菌（antibacteria）是指抑制机体内细菌的生长繁殖或将其杀灭。

什么是抗菌剂？

答：抗菌剂（antibacterial agent）是指具有杀灭或抑菌作用的制剂。

什么是杀菌剂？

答：杀菌剂（bactericide）能杀灭细菌的制剂。可以杀灭致病性细菌和非致病性细菌，但不一定能杀灭细菌芽孢。包括用于杀灭外环境和无生命物品中的细菌的消毒剂和用于杀灭有机体携带的细菌的药剂。

什么是杀微生物剂？

答：杀微生物剂（germicide）是能够杀灭微生物，尤其是致病性微生物的制剂。它不一定能杀灭细菌芽孢。可用于杀灭活体组织内或环境中无生命物体中的微生物。

什么是抑菌？

答：抑菌（bacteriostasis）是采用物理、化学或生物的方法妨碍细菌生长繁殖及其活性的过程。包括抑制活体组织中的细菌和外环境中的细菌生长繁殖。抑菌不涉及细菌以外的其他微生物。

什么是抑菌剂？

答：抑菌剂（bacteriostasis agent）是能抑制细菌生长繁殖的制剂。一般来说，抑菌剂是指仅有抑菌作用的制剂，但大多数杀菌剂和消毒剂在低浓度时也可用作抑菌剂使用。

什么是化学指示物？

答：化学指示物（chemical indicator）是利用某些化学物质对其杀菌因子的敏感性，使其发生颜色或形态改变，以指示杀菌因子的强度（或浓度）和/或作用时间是否符合消毒或灭菌处理要求的制品。

什么是生物指示物？

答：生物指示物（biological indicator）是将适当载体染以一定量的特定微生物，用于指示消毒或灭菌效果的制品。

什么是有效氯？

答：有效氯（available chlorine）是衡量含氯消毒剂氧化能力的标志，与含氯消毒剂氧化能力相当于氯的量（非指消毒剂所含氯量），其含量用 mg/L 表示（有效碘及有效溴的定义和表示法与有效氯对应）。

什么是中和剂？

答：中和剂（neutralizer）是在微生物杀灭试验中，用以消除试验微生物与消毒剂的混悬液中和微生物表面上残留的消毒剂，使其失去对微生物抑制和杀灭作用的制剂。

什么是中和产物？

答：中和产物（product of neutralization）是中和剂和消毒剂作用后的产物。



什么是自然菌？

答：自然菌（natural bacteria）是消毒对象上自然存在的、非人工污染的微生物。

什么是存活时间？

答：存活时间（survival time, ST）是在生物指示物抗力鉴定时，受试指示物样本，经杀菌因子作用后全部样本有菌生长的最长作用时间（min）。

什么是杀灭时间？

答：杀灭时间（killing time, KT）是在生物指示物抗力鉴定时，受试指示物样本，经杀菌因子作用后全部样本无菌生长的最短作用时间（min）。

什么是D值？

答：D值（D value）是杀灭微生物数量达90%所需的时间。

什么是杀灭对数值？

答：杀灭对数值（killing log value）是当微生物数量以对数表示时，消毒前后微生物数减少的对数值。

什么是杀灭率？

答：杀灭率（killing rate, KR）是在微生物杀灭试验中，用百分率表示微生物数量减少的值。

什么是无菌检验？

答：无菌检验（sterility testing）是为证明灭菌后的物品中是否存在活的微生物所进行的试验。

什么是生物负载？

答：生物负载（bioburden）是被测试的一个单位物品上承载活微生物的总数。

什么是暴露时间？

答：暴露时间（exposed time）是消毒或灭菌物品受到消毒因子作用的时间。又称作用时间、处理时间。常用分钟（min）、秒（s）或小时（h）表示。

什么是人员卫生处置？

答：人员卫生处置（personnel decontamination）是对污染或可能被污染人员进行人体、着装、随身物品等进行的消毒与清洗等除污染处理。

什么是载体？

答：载体（carrier）是试验微生物的支持物。

什么是清洗？

答：清洗（cleaning）是去除医疗器械、器具和物品上污物的过程，流程包括冲洗、洗涤、漂洗和终末漂洗。

什么是冲洗？

答：冲洗（flushing）是使用流动水去除器械、器具和物品表面污物的过程。

什么是洗涤？

答：洗涤（washing）是使用含有化学清洁剂的清洗用水，去除器械、器具和物品污染物的过程。

**什么是漂洗？**

答：漂洗（rinsing）是用流动水冲洗洗涤后器械、器具和物品上残留物的过程。

什么是终末漂洗？

答：终末漂洗（end rinsing）是用软水、纯化水或蒸馏水对漂洗后的器械、器具和物品进行最终的处理过程。

什么是超声波清洗器？

答：超声波清洗器（ultrasonic cleaner）是利用超声波在水中振荡产生“空化效应”进行清洗的设备。

什么是清洗消毒器？

答：清洗消毒器（washer - disinfecter）是具有清洗和消毒功能的机器。

什么是闭合？

答：闭合（closure）是用于关闭包装而没有形成密封的方法。例如反复折叠，以形成一弯曲路径。

什么是密封？

答：密封（sealing）是指采用黏合剂或热熔的包装方法。密封的结果可形成无菌屏障作用。例如：采用医用热封机进行医用纸塑袋、纸袋的密封方法、或者采用自封袋上黏合剂手工粘贴也属于密封方法。

什么是闭合完好性？

答：闭合完好性（closure integrity）是描述包装后的闭合状态和能够阻碍微生物进入的程度。通常情况下密封包装方法的闭合完好性更接近包装材料的阻菌程度。

什么是包装完好性？

答：包装完好性（package integrity）是包装未受到物理损坏的状态。

什么是植入物？

答：植入物（implantable medical device）是放置于外科操作造成的或者生理存在的体腔中，留存时间为 30d 或者以上的可植入型物品。

什么是湿热消毒？

答：湿热消毒（moist heat disinfection）是利用湿热使菌体蛋白质变性或凝固酶失去活性，代谢发生障碍，致使细胞死亡。包括煮沸消毒法、巴斯德消毒法和低温蒸气消毒法。

什么是可追溯？

答：可追溯（traceability）是对影响灭菌过程和结果的关键要素进行记录，保存备查，实现可追踪。

什么是灭菌过程验证装置？

答：灭菌过程验证装置（process challenge device, PCD）：对灭菌过程有预定抗力的模拟装置，用于评价灭菌过程的有效性。其内部放置化学指示物时称化学 PCD，放置生物指示物时称生物 PCD。

什么是 A_0 值？

答： A_0 值（ A_0 value）是评价湿热消毒效果的指标，指当以 Z 值表示的微生物杀灭



效果为 10K 时，温度相当于 80℃ 的时间 (s)。

什么是小型压力蒸气灭菌器？

答：小型压力蒸气灭菌器 (table - top sterilizer) 是体积小于 60L 的压力蒸气灭菌器。

什么是快速压力蒸气灭菌器？

答：快速压力蒸气灭菌器 (flash sterilization) 是专门用于处理立即使用物品的压力蒸气灭菌过程。

什么是管腔器械？

答：管腔器械 (hollow device)：含有管腔内直径 $\geq 2\text{mm}$ ，且其腔体中的任何一点距其与外界相通的开口处的距离 \leq 其内直径的 1500 倍的器械。

什么是清洗效果测试指示物？

答：清洗效果测试指示物 (test soil) 是用于测试清洗消毒机清洗效果的指示物。

什么是标准预防？

答：标准预防 (standard precaution) 是指提供医疗服务时认定所有的患者都可能具有潜在传染性的一种观念。其内涵主要有 3 点：

(1) 将所有患者的血液、体液、分泌物、排泄物均视为有传染性，需进行隔离，既要防止血源性疾病的传播，也要防止非血源性疾病的传播。

(2) 强调双向防护，既要预防疾病由患者传至医务人员，又要防止疾病从医务人员传至患者。

(3) 根据疾病的传播途径，采取接触、空气、飞沫隔离措施，其重点是洗手和洗手的时机。

什么是医用防护口罩？

答：医用防护口罩 (respirator) 能阻止经空气传播的直径 $\leq 5\text{mm}$ 感染因子或近距离 ($< 1\text{m}$) 接触经飞沫传播的疾病而发生感染的口罩。医用防护口罩的使用包括密合性测试、培训、型号的选择、医学处理和维护。

什么是护目镜？

答：护目镜 (protective glass) 是指防止患者的血液、体液等具有感染性物质溅入人体眼部的用品。

什么是防护面罩？

答：防护面罩 (face shield) 是指防止患者的血液、体液等具有感染性物质溅到人体面部的用品。

什么是手套？

答：手套 (gloves) 是指防止病原体通过医务人员的手传播疾病和污染环境的用品。

什么是隔离衣？

答：隔离衣 (isolation gowns) 是指用于保护医务人员避免受到血液、体液和其他感染性物质污染，或用于保护患者避免感染的防护用品。根据与患者接触的方式包括接触感染性物质的情况和隔离衣阻隔血液和体液的可能性选择是否穿隔离衣和选择其型号。



什么是防护服?

答: 防护服 (disposable gowns) 是指临床医护人员在接触甲类或按甲类传染病管理的传染病患者时所穿的一次性防护用品。具备良好的防水、抗静电、过滤效率和无皮肤刺激性, 穿脱方便, 结合部紧密, 袖口、脚踝口应为弹性收口。

什么是缓冲间?

答: 缓冲间 (buffer room) 是指在工作区域中清洁区与潜在污染区之间、潜在污染区与污染区之间设立的两侧均有门的房间, 为医务人员的准备间。

什么是负压区?

答: 负压区 (negative pressure zone) 是指通过特殊通风装置, 使该区域的空气按照由清洁区向污染区流动, 使该区域内的压力低于室外压力的区域。负压区排出的空气需经处理, 确保对环境无害。

什么是医院感染?

答: 医院感染 (healthcare - associated infection, nosocomial infection) 是指住院患者在医院内获得的感染, 不包括入院时已存在或处于潜伏期的感染。医院工作人员在医院内获得的感染也属医院感染。

什么是医院感染管理?

答: 医院感染管理 (healthcare associated infection management) 是各级卫生行政部门、医疗机构及医务人员针对诊疗活动中存在的医院感染、医源性感染及相关的危险因素进行的预防、诊断和控制活动。

什么是生物膜?

答: 生物膜 (biofilm) 是细菌黏附于固体或腔道表面, 形成微菌落并分泌细胞外多糖蛋白复合物, 将自己包裹其中、形成膜状物, 如铜绿假单胞菌、表皮葡萄球菌、大肠埃希菌等, 形成生物膜后可对多种抗生素有高度耐药性。

什么是感染源?

答: 感染源 (source of infection) 是病原体自然生存、繁殖并排出的宿主或场所。

什么是气溶胶?

答: 气溶胶 (aerosols) 是指沉降速度可以忽略的固体粒子、液体粒子或固体与液体粒子在气体介质中的悬浮体, 粒径一般为 $0.001 \sim 1000\mu\text{m}$ 。它是固体或液体微粒分散在空气中的一种胶态分散系, 其主要类型为飞沫核及菌尘类型和医源性气溶胶型。气溶胶对人体健康的危害强度决定于其成分、浓度 (洁净度) 和粒径。浓度越高、人体所处时间越长则吸入剂量越高, 危害也越大。因此, 消毒供应中心人员必须做好个人防护。

什么是生物安全?

答: 生物安全是指避免危险生物因子造成人员暴露, 向室外扩散并导致危害的综合措施。

什么是个体防护装备?

答: 个体防护装备 (personal protective equipment, PPE) 是指防止人员个体受到生物性、化学性或物理性等危险因子伤害的器材和用品。



什么是高效空气过滤器？

答：高效空气过滤器（high efficiency particulate air filter, HEPA）是指通常以 0.3mm 微粒为测试物，在规定的条件下滤除效率高于 99.97% 的空气过滤器。

什么是菌落形成单位？

答：即菌落数（colony forming unit, CFU）。是单个或多个微生物生长产生的肉眼可见的结果。通常认为，一个菌落代表一个存活微生物。

什么是器械相关感染？

答：器械相关感染（device associated infections）是指患者出现感染时正在使用某种相关器械，或在出现感染前 48h 内使用过某种相关器械（如呼吸机、导尿管、血管导管等），如果时间超过 48h，必须有证据表明感染与该器械使用相关，但没有器械最短使用时间要求。

什么是中央导管相关血流感染？

答：中央导管相关血流感染（central line associated bloodstream infection, CLABSI）是指留置中央导管时或拔出中央导管 48h 内发生的原发性血流感染，并且与其他部位存在的感染无关。

什么是医院感染监测？

答：医院感染监测（nosocomial infection surveillance）是指长期地、系统地、连续地收集、分析医院感染在一定人群中的发生、分布及其影响因素，并将监测结果报送和反馈给有关部门和科室，为医院感染的预防、控制和管理提供科学依据。



第二章 消毒供应中心 性质、任务与分类

什么是消毒供应中心？

答：消毒供应中心是承担医院所有重复使用诊疗器械、器具、物品清洗消毒、灭菌以及灭菌物品供应的部门，是无菌物品供应周转的物流中心，是临床医疗服务的重要保障科室。

消毒供应中心的性质是什么？

答：消毒供应中心已成为一个独立的专业领域，依据消毒学的理论、方法和技术，去除和杀灭病原微生物，其工作与医院感染的发生密切相关，直接影响医疗服务质量和安全。

消毒供应中心的任务是什么？

答：消毒供应中心主要承担对医院各科室所需要的各种治疗包、器械包、布料和敷料的各种供应。负责按照医院感染管理规定，建立并健全各项管理制度、操作规程、质控措施，确保临床医疗用品安全，建立信息化管理，使物品供应流程更加便捷，物资管理更加经济科学，持续开展消毒供应专业人才的培养，促进工作质量的提高和学科的发展。

简述消毒供应中心的工作质量的重要性？

答：消毒供应中心的工作质量与医院感染、热原反应的发生、微粒的危害密切相关，直接影响到医疗和护理质量，甚至危及患者的生命安全。保证无菌物品的质量是消毒供应中心工作的核心，更是预防热原反应、减少微粒危害、降低医院感染发生、保证医疗质量、保障医疗安全的重要环节。

消毒供应中心的消毒灭菌工作应符合哪些基本要求？

答：消毒供应中心的消毒灭菌工作应符合卫生部颁布的《医院感染管理办法》、《消毒管理办法》、《消毒技术规范》和《医院消毒供应中心第1部分：管理规范》、《医院消毒供应中心第2部分：清洗消毒及灭菌技术操作规范》、《医院消毒供应中心第3部分：清洗消毒及灭菌效果监测标准》中所规定的基本要求。

消毒供应中心应采取哪种管理方式？

答：消毒供应中心根据服务范围应采取集中式管理方式。对所有需要消毒或灭菌后重复使用的诊疗器械、器具和物品由消毒供应中心回收，集中清洗、消毒、灭菌和供应。



集中式消毒供应中心服务范围包括哪些？

答：集中式消毒供应中心服务范围包括：医院各临床科室，包括手术室在内，所有需要消毒灭菌的可重复使用的物品，集中到消毒供应中心统一处理，以保证所供应物品的质量。

集中式消毒供应中心有哪些特点？

答：集中式消毒供应中心的特点是：

- (1) 全院所有复用的医疗器械集中处理，避免污染源扩散。
- (2) 建筑面积较大，应与手术室有专用的洁、污运送通道。
- (3) 清洗、灭菌设备完善，自动化程度高，使用频率高。
- (4) 高效率物流配送系统，满足临床需求。
- (5) 健全的工作流程及质量控制系统，完善的质量监控和追溯，确保医疗安全。

为什么说集中式管理模式更有利于医院消毒供应中心的发展？

答：因为物品处理的整个过程由经过培训的专业人员按操作流程规范化操作，从而减少污染物扩散，利于感染管理以及无菌物品的质量控制，减少人员及设备投入，达到资源共享，提高工作效率。

什么是消毒供应中心的社会化服务？

答：消毒供应中心的社会化服务是指：医疗机构有条件的且有资质的消毒供应中心为附近医疗机构提供物品清洗、包装、消毒、灭菌及供应的服务。

消毒供应中心为什么要开展社会化服务？

答：消毒供应中心开展社会化服务可以解决以下问题：

- (1) 保障灭菌质量，从而杜绝不具备条件的医疗机构开展消毒灭菌工作。
- (2) 为使在重建或改建过程中的医院医疗工作的正常有序开展，向其提供临时过渡的消毒灭菌服务。
- (3) 为需要特殊灭菌方式的医院提供方便、简捷、快速的灭菌渠道，节省医疗成本，做到资源共享。

消毒供应中心怎样才能进行社会化服务？

答：具备条件的消毒供应中心为其他医疗机构提供社会化服务时，必须经辖区卫生行政部门审核、批准后方可开展工作。

消毒供应中心采用信息化管理的优点有哪些？

答：消毒供应中心采用信息化管理的优点有：

- (1) 与医院网络及其他软件系统接口，实现信息的整合和集中化处理。
- (2) 融合经济核算、物流管理、仓储管理、有计划地进行物品采购，减少库存，做到出入库平衡，有利于控制科室成本，做到低耗高效。
- (3) 加强人员管理、设备监控、分析决策等多方面内容，为消毒供应中心建立完善的质量管理体系。
- (4) 有利于建立质量追溯系统，为临床科室提供方便快捷的查询途径。
- (5) 有利于消毒供应中心的整体管理，提高工作质量和效率。



消毒供应中心采用信息化管理的重要性体现在哪些方面？

答：消毒供应中心采用信息化管理的重要性体现在：由于其供应物品种类繁多、数量大、周转快、涉及科室广，为切实做好物流的管理，严格保障灭菌物品的质量，方便临床科室成本核算，减少消毒供应中心成本开支，保持零库存，做到低耗高效。因此，消毒供应中心应采取信息化管理，做到管理信息化，对清洗消毒灭菌质量的日常监测和定期监测进行记录，记录应具有可追溯性，这也是现代化医院管理的必由之路。



第三章 消毒供应中心 建筑、布局与流程

消毒供应中心的建筑设计原则是什么？

答：医院消毒供应中心的新建、扩建和改建，应遵循医院感染预防与控制的原则，遵守国家法律法规对医院建筑和职业防护的相关要求，进行充分论证。新建消毒供应中心时应根据国家对消毒供应中心的相关规范要求，并与医院的规模、任务和发展规划相适应，按照建筑面积得当、工作流程合理、三区划分明确、资源共享的集中化管理原则进行设计。

消毒供应中心的建筑设计有哪些基本要求？

答：消毒供应中心宜接近手术室、产房和临床科室，或以手术室有物品直接传递专用通道，不宜建在地下室或半地下室；周围环境应清洁、无污染源，区域相对独立；内部通风、采光良好；建筑面积应符合医院建设方面的有关规定，并兼顾未来发展规划的需要；建筑布局应分为辅助区域和工作区域。

消毒供应中心对周围环境有何要求？

答：消毒供应中心的周围环境应清洁、无污染源，区域相对独立；无异味、无粉尘，远离垃圾集中场所、焚化池、公厕及产生花粉的花草树木，避开人群通道。

消毒供应中心的地理位置如何选择？

答：消毒供应中心的地理位置应接近手术室，最好位于手术室楼下，靠近临床科室；有专用的物流电梯，方便物品的供应和运输；能保证消毒灭菌所需的供电供汽便利；有较好的通风采光条件，不要在配电间楼上，避免穿越防火分区。

消毒供应中心的建筑区域如何划分？

答：消毒供应中心的建筑区域应分为辅助区域和工作区域；辅助区域包括工作人员更衣室、值班室、办公室、休息室、卫生间等；工作区域包括去污区、检查、包装及灭菌区（含独立的敷料制备或包装间）和无菌物品存放区。

工作区域的划分应遵循的原则？

答：工作区域的划分应遵循的原则：物品由污到洁，不交叉、不逆流；空气流向由洁到污，去污区保持相对负压，检查、包装以及灭菌区保持相对正压。

为什么消毒供应中心不宜建在地下室？

答：消毒供应中心不宜建在地下室，是因为：

(1) 主要存在的问题是通风不佳，湿度大、热量难以扩散，空气质量及采光难于满足要求，需长年使用空调及人工照明，这样运行成本投入大，难以实施。