

医院感染管理

Yiyuan
Ganran Guanli
Shouce

手册

主编 唐维新
江苏科学技术出版社

3-62

R197.323-62

2

医院感染管理手册

Shouce

主 编 唐维新

副主编 黄 峻 张苏明 郑必先 李少冬 张金宏

主 审 袁治勳 李六亿 屠聿脩 俞幼智

江苏科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医院感染管理手册/唐维新主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2002. 2

ISBN 7-5345-3532-8

I. 医... II. 唐... III. 医院-感染-卫生管理-手册 IV. R197.323-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 006343 号

医院感染管理手册

主 编 唐维新
责任编辑 徐祝平

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 扬中市印刷厂

开 本 787mm × 1092mm 1/32
印 张 4.75
字 数 70000
版 次 2002 年 2 月第 1 版
印 次 2002 年 2 月第 1 次印刷
印 数 1-30100 册

标准书号 ISBN 7-5345-3532-8/R·613
定 价 10.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

序

医院感染是一个全球性的难题,有人将其称为医院的顽症。世界卫生组织曾调查了 14 个国家 47 所医院,医院感染率波动于 3%~20% 之间,即便在发达国家,有比较完善的消毒灭菌设备和供应系统,医院感染率也仍有 10% 左右,这不仅增加病人的痛苦和经济负担,延长住院时间,也加重了医院的工作量。

医院是病人集中的场所,在这一群体中大部分人机体抵抗力均有不同程度的下降,且患有不同的疾病。因此,在他们中间,疾病的传播方式除与社会人群的途径相同之外,还存在一种特殊的接触方式。医学科技的发展,新的诊断治疗技术的出现,在给病人带来福音的同时,也为某些疾病提供了特殊的传播途径:各种介入性诊断治疗为血传播性疾病增加了一种特殊的传播方式;化学治疗和放射治疗为某

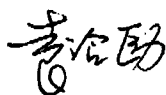
些条件致病菌创造了致病的条件;医院里大量滥用抗生素不仅导致耐药菌株的产生,也引起人体内正常菌群的失调,给某些致病菌创造了趁虚而入的机会;医护人员的手有时也会成为某些传染病的传播媒介;不合理使用消毒剂也可能是造成医院感染的主要原因之一。

医院感染管理工作关系到医患人员的健康,医院感染控制的成效在一定程度上反映一个医院的医疗质量。做好这项工作不在于医院是否具备高精尖的设备,而关键在于要加强医院感染管理工作的基本建设,既要有严格的医院感染管理规章制度,又要有完善的医院感染管理监督机制,能够严格检查是否落实了医院感染控制的措施和有关规定。医护人员要有管理意识,并熟练掌握基本技能,尤其是消毒隔离知识及其基本操作。

江苏省医疗机构有较先进的设备,有一支具有丰富经验的医疗技术骨干队伍,参与这一手册编写的专家多年从事医院感染管理、临床或消毒灭菌工作,手册的内容既是按国家卫生部的有关规定和要求编写的,又是他们在医院感染管理第一线工作中多年丰富经验的总结,对各级医院进一步提高医院感染控制水平具有实际指导作用。手册内容抓住了

搞好医院感染管理的关键,具体措施切实可行,可操作性强。相信该手册的出版必将对医院感染管理和医院消毒灭菌工作起到显著的推动作用。

中华预防医学会消
毒分会副主任委员



2002年2月

序 二

随着医学科技的发展,医疗技术的进步,医院感染问题也日益突出,现已成为影响医疗质量的重要因素。卫生部最新颁布的《医院感染管理规范(试行)》已明确将医院感染管理列为医院管理的一个重要组成部分。

医院感染的研究,在国外起步较早。如美国在20世纪50年代即开始了医院感染的研究,60年代末开始组建医院感染监控网,到1976年对医院感染的监控就进行了经济效益的评价,80年代中期又在全面综合性监测的基础上提出了目标性监测,并出版了一系列医院感染控制指南,通过这些措施,美国医院感染发病率一直控制在一个较低的发病水平(5%左右)。

我国的医院感染管理工作起步较晚,但发展迅速,自20世纪80年代中期卫生部医政司成立医院

感染监控协调小组并组建我国第一个医院感染监控网以来,该方面的工作即逐步开展。1987年卫生部发布了《关于建立健全医院感染管理组织的暂行办法》,使该项工作从组织上、人员上得到了保证。1989年卫生部颁发了《医院分级评审标准》,将医院感染管理工作列入了医院评审的一项重要内容,强化了推动该项工作的力度,加速了我国医院感染管理工作的进程,在医院感染管理组织、技术建设和学科发展上,大大缩短了与国际先进水平的差距。1994年卫生部组织召开了第一次全国医院感染管理工作会,这次会议既是对以往工作的总结,更是一次全面的动员令,会后颁布实施的《医院感染管理规范(试行)》,使我国的医院感染管理工作逐步向规范化、标准化方向发展。1996年卫生部组织我国医院感染管理专家,参考美国 CDC 和英国的医院感染诊断标准,在 10 余年医院感染管理工作的基础上,结合我国的实际情况制定了适合我国国情的第一部《医院感染诊断标准(试行)》,并于 2001 年颁布实施,使医院感染的诊断更加科学,使各医院、各地区之间的资料具有可比性。1999 年卫生部又组织专家,吸收国外先进方法,结合我国十几年的工作经验,对《医院感染管理规范(试行)》进行了全面的修

订,并于2000年12月向全国颁布实施。该规范明确规定,各级卫生行政部门和医疗卫生单位必须将医院感染管理作为一项长期重要的日常工作来抓。这标志着我国的医院感染管理工作已日趋成熟,向规范化、法制化方向迈进。

医院感染按其发生的来源可分为外源性感染和内源性感染。外源性感染又称交叉感染,即病原体通过一定的媒介传给病人而使病人发生感染,也就是说病原体来自于病人身体以外的地方。外源性感染应采取很有效的预防措施,多数是可控制的。内源性感染又称自身感染,即病原体存在于病人自身体内,由于易位或菌群失调而使病人发生感染。内源性感染多发生于机体抵抗力较低的病人,其影响因素复杂,多数难于控制。内源性感染的预防,除了采取常规的措施外,主要是采取行之有效的办法提高病人机体的免疫力及改善病人的微生态环境。这还有待对内源性感染机制的进一步研究。

放疗、化疗和免疫抑制剂的应用,进一步降低了病人的抵抗力,大量广谱高效、新型抗感染药物的应用,易致病人机体的生态失衡;病人的基础疾病(如艾滋病、糖尿病、造血系统疾病、恶性肿瘤等)都会损伤病人的免疫功能;另外还有新生儿、婴幼儿、

老年人等特殊人群,这一系列因素均使医院感染的易感人群大量增加,病人极易发生医院感染,且难于预防和控制,治疗效果较差。

同时由于医疗技术的进步,各种新的介入性诊疗措施的实施,各种导管、引流管和各种插管的大量应用,大大增加了病原体入侵病人的门户和途径,使发生外源性医院感染的机会大大增加,但这类感染随着人们对医院感染病原体认识水平的提高,消毒、灭菌技术方法的改进和无菌观念的加强,多数能得到预防和控制。

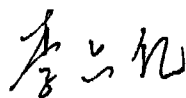
医院感染不仅增加病人痛苦和经济负担,严重时甚至威胁病人的生命,同时也影响医疗、护理质量,增加医务人员的工作量,影响医院的经济效益。近年来发生的数起医院感染流行事件,应引起我们医务工作者的重视,尤其是医院管理工作者和广大医院感染管理专职人员,应尽职尽责,竭尽全力,采取积极有效的措施,努力预防和控制外源性感染,降低内源性感染的发生,以提高医院感染的管理水平和医疗护理质量。

江苏省在《医院感染管理规范(试行)》下发后,认真组织贯彻落实,在注重理论的前提下,结合 10 余年来的工作经验和该省的实际情况,组织编写了

该手册。本手册具有两大特点：一是充分体现了《医院感染管理规范(试行)》对各级、各类医院开展医院感染管理的要求；二是理论联系实际，可操作性和针对性强。因此，该“手册”对规范和指导各级、各类医院开展医院感染管理工作具有重要的参考价值，是医院感染专(兼)职人员很好的参考书和工具书；同时也是广大医务人员了解医院感染管理工作和医院感染管理知识的基本手册。

相信《医院感染管理手册》的出版，对推动各级各类医院对医院感染管理工作的规范化和标准化将起到重要作用，也为促进医院感染管理工作的深入和发展、提高医院感染管理水平奠定了基础。

中华医院管理学会
医院感染管理分会
常务副主任委员



2002年2月

前 言

医疗质量是医院生存发展的命脉,医院感染管理又是医疗质量管理的重要组成部分,因此预防和控制医院感染是现代医院管理的一项重要工作。

由于现代医学科学技术的迅猛发展,各种新的诊疗设备和抗生素的广泛应用,以及病原类型的变化,当前医院感染已成为一个全球性的关系到医院人群特别是住院病人健康的重要问题,也是临床医学、预防医学、微生物学、流行病学、护理学和卫生管理学等学科面临的重要的综合性课题。控制医院感染、加强医院感染管理是提高医疗质量的重要保障。2000年中华人民共和国卫生部重新修订了《医院感染管理规范(试行)》,从医院感染控制的组织管理、监测及管理措施等方面做了较为全面的规定,标志着我国医院感染管理工作已进一步向规范化、标准化方向发展。

江苏省医院感染规范化管理和研究工作虽然起步较晚,但经过 10 多年的努力,已初步形成了较为完善的医院感染管理机构。该机构在组织建设、规章制度完善与落实、专业人才培养和骨干队伍建设、监控网的组建和信息反馈、继续医学教育以及学术交流等方面做了大量工作,取得了比较显著的成效,为确保临床医疗质量做出了重要贡献。

当前,卫生体制改革已进入攻坚阶段,改革的目标之一就是要进一步提高医疗质量,为人民群众提供更优质的服务。医院感染管理与医疗质量息息相关,在卫生改革进程中,医院感染管理工作不仅不能削弱,而且必须更好地结合医院工作的实际情况,切实予以加强。为进一步提高各级医务人员对医院感染管理的水平,贯彻落实好《医疗感染管理规范(试行)》等一系列关于医院感染管理的规范性文件,保证医疗质量,江苏省医院感染管理委员会组织有关专家,历时近 1 年,编写了这本《医院感染管理手册》。

该手册依据卫生部的有关文件,结合医院工作实际,充分重视理论与实际并重的原则,从医院感染管理的基本理论到具体方法和操作都进行了比较系统、全面的阐述,突出管理,强化控制,注重实用,有

较强的针对性和可操作性,不失为医院各类人员在实际工作中做好医院感染管理和控制的良师益友,也可作为医院感染管理的培训教材。

相信此书的出版,对广大医院感染管理专业人员、各级医务人员及有关行政管理人员加强对医院感染管理重要性的认识和提高对医院感染管理的水平会起到一定的促进作用。

唐维新

2002 年 2 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 医院感染的基本概念	2
一、定义	2
二、分类	2
三、基本特征	3
第二节 医院感染管理的基本概念	5
一、定义	5
二、意义与现状	6
第二章 医院感染监测	9
第一节 概述	9
一、定义	9
二、目的	10
三、内容	10
第二节 医院感染发病率的监测	11
一、目的	11
二、方法	12

三、内容·····	15
四、资料的整理分析与反馈·····	17
五、临床医护人员在医院感染监控中的 作用·····	17
第三节 医院感染的流行、暴发与控制 ·····	20
一、基本概念·····	20
二、流行、暴发的报告 ·····	24
三、流行、暴发的预防和控制措施 ·····	25
第四节 医院感染病原体的监测 ·····	28
一、正常菌群与病原微生物·····	28
二、标本采集、运送的注意事项 ·····	30
三、细菌药物敏感试验的临床应用·····	32
第五节 医院感染的诊断标准 ·····	37
一、诊断原则·····	37
二、医院感染诊断标准·····	38
呼吸系统医院感染·····	38
泌尿系统医院感染·····	41
腹部和消化系统医院感染·····	42
血液系统医院感染·····	45
手术部位医院感染·····	47
其他部位医院感染·····	49

第三章 医院感染的预防、控制措施	50
第一节 医院消毒与灭菌	50
一、定义	50
二、消毒灭菌的原则	51
三、消毒方法	53
第二节 医院消毒灭菌的效果监测	58
一、使用中的消毒剂、灭菌剂	58
二、压力蒸汽灭菌	59
三、环氧乙烷气体灭菌	59
四、紫外线消毒	60
五、各种消毒后的内镜和其他消毒物品	60
六、各种灭菌后的内镜、活检钳和灭菌 物品	60
七、各种医疗用品消毒、灭菌的标准	61
八、血液净化系统	61
第三节 医院环境卫生学监测	62
第四节 卫生洗手和常见无菌技术 操作注意事项	64
一、洗手	64
二、常用无菌技术操作注意事项	65
第五节 隔离技术	68
一、目的	68