

医院感染问题解答

长沙市一医院

一九九四年三月

目 录

一、 医院内感染基础知识

- 一、 医院感染控制系统由哪几部份组成1
- 二、 医院感染监测目标是什么？1
- 三、 何谓医院感染监测？1
- 四、 医院内感染监测的范围和任务？1
- 五、 医院感染监测分几种类型？1
- 六、 医院感染监测的实施如何？2
- 七、 如何发现感染病例？2
- 八、 医院感染监测分析内容是什么？2
- 九、 医院感染控制目标是什么？3
- 十、 医院感染控制的要素是什么？3
- 十一、 控制感染的基本条件是什么？3
- 十二、 医院感染管理方法是什么？3
- 十三、 医院感染管理中的医院感染控制机构的组成
是什么？3
- 十四、 请列出医院感染控制中科主任或科室负责人
的职责？4
- 十五、 请列出在医院感染监控中总住院医师职责？
.....4
- 十六、 请列出医院感染监控中住院医师职责？5
- 十七、 请列出在医院感染监控中各病室护士长的职责5
- 十八、 请列出医院感染监控中， 兼职监员的职责？6

十九、	医院感染的部位哪些？	6
二十、	何谓医院内感染？	6
二一、	医院感染可分几类？	6
二二、	医院交叉感染由哪些因素所致？	7
二三、	医院感染的高危区是指哪些？	7
二四、	下呼吸道感染包括哪些？	7
二五、	预防肺部感染的主要原则是什么？	7
二六、	泌尿道感染包括哪些？	7
二七、	无症状菌尿症诊断标准是什么？	7
二八、	出院后发病的院内感染诊断标准如何？	8
二九、	医院感染监测的内容有哪些？	8
三十、	何谓炎症？	8
三一、	预防和控制医院感染的主要意义何在？	8
三二、	手术后发热一定是院内感染吗？	9
三三、	医院感染的来源有哪些？	9
三四、	医院内感染发生的危险因素有哪些？	9
三五、	控制医院感染的重点措施有哪些？	9
三六、	医院感染与社会感染的区别？	9
三七、	医院的物品根据感染的危险性加以分类，可 分为几类？	10
三八、	医院感染分布特点？	10
三九、	医院感染的临床特点是什么？	11
四十、	医院内感染病原体的特点是什么？	11
四一、	医院感染的传播途径是什么？	11
四二、	院内感染中的易感人群指哪些？	11

四三、灭菌方法的质控是什么？	12
四四、空气中细菌含量的质量标准是多少？	12
四五、空气中细菌含量的监测有哪几种方法？	12
四六、紫外线强度监测的标准是什么？	12
四七、腹膜和血透析用水微生物监测标准多少？	13
四八、根据疾病的潜伏期如何确定医院感染？	13
四九、如何判断新生儿发生的感染属医院感染？	13
五十、病人有咳嗽、吐痰、咯出的痰标本培养阳性 结果诊断医院内肺炎有无意义？	13
五一、乙肝病人和结核病人用过的体温表你如何消毒	13
五二、哪些情况下不应该导尿？	14
五三、密闭式潴留导尿所致感染的危险因素有哪些？ 哪一种引起感染的机会最多？	14
五四、血液体液接触隔离应注意什么？	14
五五、一护士操作不慎被污染有HBsAg(+)血的 针头刺伤时，应接受何种处理？	14
五六、凡是肺炎患者，不论成人或小儿均需要隔离， 对吗？	14
五七、输血所引起的医院感染有哪些？	15
五八、尿路感染的诊断标准是什么？	15
五九、下列哪些感染属医院感染？哪些不应列为医 院感染？	15
六十、厌氧菌在人体何部位最多？医疗中应注意什么	15
六一、住院期间发生的上呼吸道感染是否属医院内 感染？	15

- 六二、化脓性阑尾炎术后手术伤口感染是否属医院内感染?16
- 六三、骨牵引、钢针穿刺的皮肤软组织发生感染是否属医院内感染?16
- 六四、重症病室, 监护室其类型有哪些?16

二、医院感染流行病学

- 一、传染过程转归有几种表现?16
- 二、构成传染过程必需具备三个因素是什么?16
- 三、病原携带状态与亚临床感染两者之关系如何?16
- 四、甲型肝炎传染性最大的时期是何时?17
- 五、水痘的传染期是何时?17
- 六、掌握感染性疾病潜伏期的意义何在?17
- 七、水痘的传播途径是什么?17
- 八、流行性腮腺炎的预防有哪些?17
- 九、请列出医院感染的发病率、现患率、漏报率的计算方式?17
- 十、如何降低切口的感染率?17
- 十一、医院感染的流行规律是什么?18
- 十二、何谓计量资料, 计数和等能资料?18
- 十三、何谓暴发、流行、大流行?18
- 十四、如何防治烧伤败血症?18

三、医院感染的有关微生物学

一、什么叫人体正常菌群？	19
二、什么叫败血症、菌血症、毒血症、脓毒血症	19
三、皮肤常见的定植菌群有哪些？	19
四、引起尿路感染的常见细菌是什么？	19
五、外毒素致病的病原菌有哪些？	19
六、何谓二重感染？	20
七、哪一种情况下血培养可获致病菌？	20
八、乙型肝炎HBsAg的意义如何？	20
九、可用于预防乙型肝炎的人工被动免疫制剂是什么	20
十、慢性感染通常指病程几周、	20
十一、脓毒血症临床表现特点如何？	20
十二、从脓液的性状如何鉴别变形杆菌，绿脓杆菌 链球菌、大肠杆菌、葡萄球菌感染？	20
十三、何谓继发感染、非特殊性感染？	20
十四、浅部脓肿、蜂窝组织炎有何特殊体征？	21
十五、术后切口感染常见的原因有哪些？	21
十六、致病菌侵入人体后，何种情况下可发生感染？	21
十七、革兰氏阴性杆菌败血症有哪些特殊临床表现？	21
十八、新生儿败血症常见的致病菌有哪些？	21
十九、婴幼儿腹泻最常见的病原菌是什么？	21
二十、感染发热的主要原因何在？	21
二一、人体正常菌丛有哪几种？一般常规肥皂洗手 能除去哪一种？	21
二二、(1)手术间、(2)产房、(3)婴儿室、(4)无菌	

包室、(5)治疗室、(6)换药室、(7)新生儿病房、(8)烧伤病房、(9)显微手术室、(10)监护病房、(11)急救室、(12)门诊诊室及病房细菌数不超过多少/m³、(13)各病室医务人员手指细菌总数不超过多少/Cm²..... 22

二、接触伤寒、痢疾病人后。以消毒水泡手其目的何在? 22

四、有关院内感染的免疫学

- 一、何谓补体? 其作用是什么? 22
- 二、抗毒素血清有何临床应用? 22
- 三、特异性免疫主要形式可分几种? 其功能如何? 23
- 四、抗病毒性免疫的作用如何? 23
- 五、结核菌素试验阳性反应为何不能种卡介苗? 23
- 六、不能接种卡介苗的儿童, 怎样预防结核病? 23
- 七、什么是计划免疫? 24
- 八、何谓死菌苗? 活菌苗? 24
- 九、什么叫死疫苗? 什么叫活疫苗? 24
- 十、什么叫类毒素? 目前常用的类毒素有哪几种? 25
- 十一、什么叫原制抗毒素? 25
- 十二、什么叫精制抗毒素? 25
- 十三、目前常用的精制抗毒素和抗血清有哪几种? 25
- 十四、类毒素与抗毒素各有什么优缺点? 25
- 十五、丙种(胎盘)球蛋白有什么作用? 其中含有

哪些抗体？	26
十六、丙种(胎盘)球蛋白含有多种抗体是否可以防治多种疾病？	26
十七、如何应用丙种球蛋白治疗肝炎？	26
十八、在社会性感染中保护易感染人群最重要的措施是什么？	27
十九、人工自动免疫，被动免疫是如何产生的？	27
二十、正常人的血液和组织中含有的非特异抗菌物质有哪些？	27
二一、常见的变态反应中有哪几种类型？	27
二二、参加免疫反应的组织有哪些？	27
二三、淋巴细胞受抗原刺激反应后合成抗体，抗体的作用包括哪些？	27
二四、皮肤的生理功能有哪些？	27
二五、降低人群易感性主要方法是什么？	28
二六、预防麻疹最主要的措施是什么？	28
二七、预防炭疽病的措施是什么？	28
二八、药物变态反应的概念是什么？	28
二九、何谓自动免疫？	28
三十、何谓被动免疫？	28

五、抗 生 素

一、抗菌药物的副作用有哪些？	29
二、抗生素作用机制有哪些？	30

三、哪些情况下适于预防性应用抗生素？	30
四、抗菌药物联合应用的目的何在？	30
五、联合用抗菌药物的指征有哪些？	30
六、应用抗生素注意哪些事项？	31
七、抗菌药物的过敏反应分成几种？	31
八、发生二重感染的主要病原菌是什么？临床表现 有哪些？	31
九、具有抗菌作用的中草药主要有哪些？	32
十、根据什么情况来选择有效抗菌药物？	32
十一、肾功能损害不适选用哪些抗生素？	32
十二、合理使用抗菌素应注意哪些？	32
十三、氯霉素对早产儿、新生儿有哪些不良影响？	32
十四、四环素引起脂肪肝发生的原因何在？	33
十五、氯霉素可引起新生儿“灰婴综合征”发生的 机理是什么	33
十六、下列药物配伍可能出现的不良反应有哪些？ ①青霉素与氯霉素，②庆大霉素与氨茶碱 ③卡那霉素与速尿，④庆大霉素与先锋霉 素，⑤四环素与降糖灵。	33
十七、肝肾功能不全患者并发革兰氏阳性球菌感染 选用哪种抗生素最适宜？	33
十八、常用抗菌素的杀菌范围如何？	33
十九、有肝肾功能明显损害的病人得了金黄色葡萄 球菌性肺炎，在下列药物中应首先选用①红 霉素乳酸盐②利福平③万古霉素④氟哌酸⑤	

林可霉素? 35

二十、单纯性疱疹病毒所致的播散性感染，下列药物中，首选的抗病毒药物为①阿糖腺苷②金刚烷胺③无环鸟苷? 35

二一、下列哪项是抗生素预防使用的反指征? ①心内膜炎②切口感染③肺炎④流行性脑脊髓膜炎... 35

六、消毒

一、何谓消毒? 何谓灭菌? 36

二、医院中常用的消毒方法有哪几种? 36

三、何谓巴斯德消毒法? 36

四、何谓真空低温蒸汽消毒法? 效果如何? 36

五、目前医院中最常用的热力灭菌是什么? 有几种类型? 36

六、干热空气灭菌的原理是什么? 37

七、清洁法消毒有何意义? 37

八、何谓化学消毒法? 常用的分几种? 37

九、医院常用的消毒剂分几类? 其消毒优缺点如何? ... 37

十、何谓抗菌剂与消毒剂有何区别? 38

十一、常用的抗菌剂溶液有几种? 38

十二、外科洗手理想的抗菌剂具备的条件是什么? 38

十三、目前压力蒸汽灭菌器有几种类型? 各有何优点? 38

十四、压力蒸汽灭菌有何优点? 38

十五、为何用嗜热脂肪杆菌芽胞作为热力灭菌的指示菌	38
十六、何谓蒸汽的潜伏热？	39
十七、巴斯德消毒的最低温度和时间是多少？	39
十八、巴斯德消毒为何达不到灭菌的目的？	39
十九、煮沸消毒的意义如何？	39
二十、煮沸法有哪些缺点？	39
二一、煮沸消毒需注意些什么？	39
二二、干热灭菌与压力蒸汽灭菌有何区别？	40
二三、干热灭菌的机制目前有几种学说？	40
二四、干热灭菌的优点是什么？	40
二五、使用干热灭菌器应注意些什么	40
二六、紫外线为何有杀菌能力？	41
二七、紫外线杀菌的性能如何？	41
二八、有哪些因素能影响紫外线灯杀菌效果？	41
二九、紫外线在医院主要用于哪些消毒？使用紫 外线灯管应注意什么？	41
三十、如何使用紫外线强度测定卡片来监测紫外线灯管	41
三一、如何用福尔马林来消毒房间空气？	41
三二、环氧乙烷的灭菌温度是多少？灭菌后的物品 可立即使用吗？	42
三三、环氧乙烷的保存应注意什么？	42
三四、如何配制消毒溶液？	42
三五、为何消毒剂中有细菌生长？	42
三六、哪些物品适合乙醇消毒？	42
三七、乙醇为何不适用于外科器械消毒？	42

三八、乙醇为何不能用于内窥镜消毒？	43
三九、如何用95%酒精配制成75%酒精？	43
四十、为何75~80%的乙醇消毒效果最佳？	43
四一、有机氯消毒剂包括哪些种类？	43
四二、氯消毒剂杀菌机制是什么？	43
四三、氯消毒剂的杀菌性能？	44
四四、何谓有效氯？	44
四五、优氯净含有有效氯多少？特点是什么？	44
四六、碘伏的杀菌能力如何？主要用途是哪些？	44
四七、洗必泰的灭菌能力如何，常用的浓度是多少？	44
四八、过氧乙酸的功效如何？有何优缺点？	45
四九、使用过氧乙酸应注意些什么？	45
五十、物理灭菌的方法有几种？	45
五一、选择消毒剂的方法的要点是什么？	46
五二、紫外线消毒所需室内温度、湿度、功率、波长各是多少？	46
五三、化学消毒剂的作用机理是什么？	46
五四、热力消毒灭菌的机理是什么？	46
五五、橡胶类的消毒方法有哪些？	46
五六、物理灭菌法指哪些？	46
五七、煮沸消毒杀灭带芽胞的微生物所需的条件是什么？	46
五八、穿无菌手术衣，戴无菌手套的次序？	46
五九、肥皂水刷手法之要领是什么？	47
六十、无菌术的完整概念包括哪些？	47

六一、手术室常用化学消毒剂有哪些？	47
六二、纤维内窥镜的消毒处理应首选哪种消毒剂？ 为什么？	47
六三、根据消毒剂的抗菌范围可分几类？举例说明？	47
六四、何谓高效消毒剂？	47

医院感染监测分析常用指标

医院感染监测分析常用指标	48
--------------	----

常用检验项目缩写符号、正常值

一、临床血液	49
二、临床生化	50
三、临床酶学	53
四、临床免疫	53
五、脑脊液	54
六、常见传染病潜伏期、隔离期	57

一、院内感染基础知识

一、医院感染控制系统由那几部份组成？

答：医院感染控制是一个大系统，它可分分成三个子系统，即医院感染的监测，控制及管理。这些子系统执行各自的特定功能，有相对的独立性，但又是相互联系和相互制约的。

二、医院感染监测目标是什么？

答：以流行病学调查方法搞清各种人群的医院感染发病率，并分析病人的易感因素，病原体特性和造成感染环境媒介因素，为医院感染的管理和控制提供依据。

三、何谓医院感染监测？

答：在一定人群中系统、主动、连续地观察医院感染的发生，分布及影响因素，目的采取预防措施，减轻或消除危险因素，降低感染发病率。

四、医院内感染监测的范围和任务？

答：监测范围包括住院病人、医院职工，陪护家属，探视者以及医院环境。监测任务：明确医院感染诊断，进行调查、统计、分析、报告并反馈医院感染信息。

五、医院感染监测分几种类型？

答：目前有二种监测类型，即全面综合性监测和目标性监测。前者是对各科室，各部门的所有部位的感染及其有关危险因素进行全面监测；后者是有重点地对感

染严重的科室，部门或对造成经济损失最大的感染部位的感染进行监测。我国目前要求全面综合监测。

六、医院感染监测的实施如何？

答：在医院感染管理委员会领导下，由医院感染管理科或专职人员具体负责实施以下各项工作：

- (1) 建立全院医院感染监测网；
- (2) 在全院开展各级人员的培训；
- (3) 感染病例监测。

七、如何发现感染病例？

答：感染病例监测的关键是发现病例。发现病例的渠道有三：

(1) 主管病人的医生和护士是发现感染病人的最好途径主动上报感染病例。

(2) 微生物学检验报告：要求医院感染专职人员经常同微生物学检验人员(最好每天)联系，互通信息。

(3) 专职人员深入病房与医护人员交流情况并抽查一些重点病人的病历(如术后的，住院时间长的。接受插入性操作的，正在发热和正在使用抗生素的病人)，主动发现感染病例。

八、医院感染监测分析内容是什么？

答：利用医院感染监测工作中获得的资料进行如下分析：

- (1) 各科室、病房医院感染发病率及其危险因素；
- (2) 各感染部位的发病率及其危险因素；

(3) 医院感染病原体分布其耐药性；

(4) 发现控制措施和管理的薄弱环节及评价它们的效果。此外，还可以根据本医院具体情况，进行其它内容的分析，如手术后感染率，住院时间延长等分析。

九、医院感染控制目标是什么？

答：在医院感染监测的基础上，对各种危险因素采取各种有效的控制措施，预防医院感染的发生。

十、医院感染控制的要素是什么？

答：要素有三：

(1) 医护人员的医德——要求医护人员对病人负责出发，尽量减少医院感染，应当自觉遵守各种有关规定和制度，如无菌操作制度，合理使用抗生素制度，消毒隔离制度等，同时要学习有关医院感染的知识，提高控制感染的业务水平；

(2) 消毒灭菌质量控制；

(3) 合理使用抗生素。

十一、控制感染的基本条件是什么？

答：控制感染的基本条件如建筑布局是否合适；无菌、清洁、污染三区是否分开，是否有逆行空气、物体表面含菌量是否合格（要根据当地防疫部门检验结果等）。

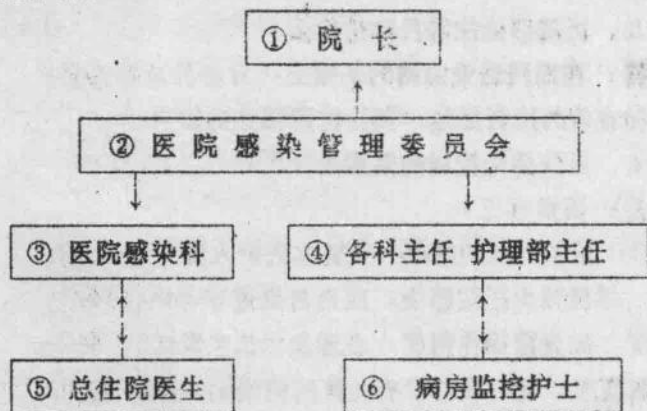
十二、医院感染管理方法是什么？

答：(1)全面质量管理(TQC)方法：就是管好所有保证质量的各个环节的活动，形成一套质量管理体系和技术方法。

(2) 计划——执行——检查——总结(PDCA)循环

法。循环转动一周都实现一定的质量目标，达到一个新水平。

十三、医院感染管理中的医院感染监测机构的组成是什么？



十四、请列出医院感染监控中科主任或科室负责人的职责？

答：科主任或科室负责人的职责是：

- (1) 把医院感染监控工作纳入本科室工作计划之一。
- (2) 指导下级医师合理使用抗生素；
- (3) 负责本科室医院感染知识在职教育。

十五、请列出在医院感染监控中总住院医生的职责？

答：总住院医生的职责：

- (1) 督促住院医生填医院感染病例报告卡；
- (2) 督促住院医生送检感染诊断性标本及其他理学

检查；