

山东省各级中医医院 工作人员三基训练标准

医院感染管理与常见病预防保健分册

山东省卫生厅 编

7.4-65

山东科学技术出版社

山东省各级中医医院
工作人员三基训练标准
医院感染管理与常见病预防保健分册
山东省卫生厅 编

*

山东科学技术出版社出版
(济南市玉函路16号 邮政编码 250002)
山东科学技术出版社发行
(济南市玉函路16号 电话 2014651)
山东莒县印刷厂印刷

*

787mm×1092mm 1/32 开本 12.5 印张 242 千字
1998年5月第1版 1998年5月第1次印刷
印数:1—2800

ISBN 7—5331—2179—1

R·649 定价:16.00元

《山东省各级中医医院工作人员三基训练标准》

编 委 会

主 任 委 员 王天瑞

副主任委员 蔡剑前 张心宝 于淑芳 沈润阳
程益春

委 员 (以姓氏笔画为序)

于淑芳	于梅志	万书臻	王天瑞
王延芳	王继法	刘文杰	刘玉生
刘裕莲	刘绍绪	任盛元	沈润阳
辛守朴	佟秀珍	张心宝	张先河
张学梓	周翠英	彭延宽	程益春
蔡剑前			

医院感染管理与常见病预防保健分册

主 审 丁书文

主 编 张学梓

副主编 钱秋海 李燕宁 李新华

编 委 (以姓氏笔画为序)

王文生 马小波 王 岩 王景存

李燕宁 李祥友 李新华 张学梓

吴新华 陈柏楠 郭兆安 钱秋海

曹晓岚 路广晷 蔡 颖

前 言

为适应全省中医医院分级管理工作的需要,进一步提高我省中医医院各类人员的基础理论、基础知识和基本技能水平,推进现代化综合性中医医院建设进程,更好地发挥中医药在卫生工作中的特色和作用,向人民群众提供高标准、高质量、高效率的中医医疗保健服务,我们根据国务院《医疗机构管理条例》的规定,以国家中医药管理局制定的《中医医院分级管理办法与标准》、《中医医院分级管理标准评分细则》及有关中医医院管理的其他规范性文件为依据,结合我省中医医院分级管理工作的实际,组织专家编写了《山东省各级中医医院工作人员三基训练标准》,作为全省中医医院各类人员自学和岗位训练的手册,也是中医医院分级管理评审考核的依据之一。要求各级中医医院坚持以病人为中心,以质量为核心,加强对各类人员的“三基”训练,有计划、有步骤地组织人员学习、掌握和运用这套标准,切实提高队伍素质和服务质量,加强中医医院科学管理,更好地为保障人民健

康服务。

《山东省各级中医医院工作人员三基训练标准》共分为医疗、护理、药剂、医技、医院感染管理与常见病预防保健、行政管理、后勤管理和规章制度八个分册。由于时间关系和编者水平所限,难免有不当和不足之处,希望各中医医院和读者提出宝贵意见和建议,以便今后不断加以修改和完善,更好地为中医医院的建设和发展服务。

在本书编写过程中,承蒙部分中医医院和有关专家的大力支持和热情指导,在此表示衷心感谢。

王天瑞

1998年1月

目 录

上篇 中医医院感染管理

第一章 中医医院感染的概念	1
一、中医医院感染的定义及内容	1
二、建立中医医院感染管理组织的重要性	2
三、中医医院感染的管理体系和组成	2
四、中医医院各级感染管理组织的职责	3
五、中医医院各科监控人员职责	6
第二章 中医医院感染的监测	9
一、中医医院感染监测目的	9
二、中医医院感染监测分类	9
三、中医医院感染监测方法	10
四、中医医院微生物监测	28
五、空气细菌学监测	28
六、物体表面和手的微生物学监测	30
七、消毒、灭菌物品监测	32
第三章 中医医院感染流行病学	40
一、中医医院感染的来源	40
二、传播途径	41
三、中医医院院内感染微生物的特点	43
四、易感宿主	44
五、调查方法及内容	44

第四章 中医医院院内感染分类及诊断标准	47
一、参照卫生部院内感染的分类及诊断标准	47
二、根据感染部位特点的分类及诊断标准	48
第五章 中医医院的消毒隔离	68
一、消毒与灭菌的基本概念	68
二、消毒灭菌法的分类	69
三、化学消毒剂的分类	69
四、医疗器械的分类与消毒灭菌选择	70
五、中医医院消毒制度	75
六、中医医院的隔离技术及种类	76
第六章 中医医院重点科室消毒管理	94
一、门诊部各科室的消毒管理	94
二、急诊室的消毒管理	95
三、手术室的消毒管理	95
四、治疗室、换药室的消毒管理	97
五、病房的消毒管理	98
六、麻醉科的消毒管理	99
七、医院感染病例登记报告制度	99
第七章 中医医院抗生素的合理应用	101
一、抗生素的使用指征	101
二、抗生素的选用	102
三、预防用抗生素的选用	107
第八章 中医医院常见医院感染及预防	110
一、肺部感染及预防	110
二、泌尿道感染及预防	111
三、外科伤口感染及预防	113
四、胃肠道感染及预防	116
五、医务人员在预防院内感染中的作用	117

第九章 医院污物、污水和尸体的处理	118
一、医院污物(垃圾)的处理	118
二、医院污水处理	119
三、医院尸体处理	124
四、太平间保洁消毒制度	124
五、污物处理管理制度	125
第十章 医院消毒供应室	126
一、供应室的建筑布局及必要设备	126
二、供应室的主要任务	127
三、供应室消毒管理制度	129
第十一章 计算机在中医医院感染控制中的应用	130
一、中医医院感染控制中使用计算机的必要性和可能性	130
二、微机的要求	131
第十二章 中医医院感染评审要求	132
第十三章 国家卫生部和山东省卫生厅有关医院	
感染的文件	136
关于医疗单位加强预防工作、防止交叉感染的通知	136
关于颁发《建立健全医院感染管理组织的暂行办法》的通知	138
关于发送《医院消毒供应室验收标准(试行)》的通知	141
消毒管理办法	149
关于严禁废弃的一次性医疗器具流入市场的紧急通知	161
转发卫生部等四部门“关于严禁废弃的一次性医疗器具流入市场的紧急通知”的通知	162
下发《山东省卫生厅关于预防医院内感染的暂行规定》的通知	164

下篇 常见病预防保健

第一章 预防保健的意义	177
一、未病先防	178
二、已病防变	179
三、预防为主,多方保健,才能延年益寿	180
第二章 常见内科疾病的预防保健	181
一、糖尿病的预防保健	181
二、甲状腺功能亢进症的预防保健	195
三、甲状腺功能减退症的预防保健	204
四、尿路感染的预防保健	211
五、肾结石的预防保健	220
六、慢性肾炎的预防保健	228
七、慢性肾功能衰竭的预防保健	236
八、消化性溃疡的预防保健	247
九、病毒性肝炎的预防保健	254
十、高脂血症的预防保健	261
十一、高血压的预防保健	266
十二、冠心病的预防保健	273
十三、慢性心功能不全的预防保健	280
十四、脑血管病的预防保健	283
十五、老年痴呆症的预防保健	294
十六、神经衰弱的预防保健	298
十七、肺炎球菌肺炎的预防保健	304
十八、慢性支气管炎的预防保健	308
十九、肺结核的预防保健	313
二十、慢性肺源性心脏病的预防保健	321

第三章 常见儿科疾病的预防保健	330
一、新生儿硬肿症的预防保健	330
二、新生儿黄疸的预防保健	333
三、新生儿破伤风的预防保健	336
四、小儿急性上呼吸道感染的预防保健	340
五、小儿肺炎的预防保健	343
六、婴幼儿腹泻的预防保健	348
七、小儿营养性缺铁性贫血的预防保健	353
八、小儿佝偻病的预防保健	357
第四章 常见妇科疾病的预防保健	362
一、盆腔炎的预防保健	362
二、产褥感染的预防保健	365
三、更年期综合征的预防保健	368
第五章 常见外科疾病的预防保健	373
一、外科感染的预防保健	373
二、闭塞性动脉硬化症的预防保健	376
三、肛肠病的预防保健	379
四、常见性病的预防保健	382
五、乳腺病的预防保健	384

上篇 中医医院感染管理

第一章 中医医院感染的概念

预防医院感染是为了贯彻卫生部“预防为主”的方针,以病人为中心,以医疗质量为核心,提高各级中医院的医疗质量和管理水平。一个医院管理水平和医疗质量的高低,首先要看医院感染的控制水平及感染率的高低。因此,中医医院的感染,必须引起各级医护人员的重视。

一、中医医院感染的定义及内容

中医医院感染是发生在中医医院的一切感染。其主要内容包含以下 5 种:有明确潜伏期的疾病,自住院第一天算起,超过其平均潜伏期后所发生的感染即为医院感染;无明确潜伏期的疾病,发生在入院 48 小时以后的感染即为医院感染;若病人发生的感染直接与上次住院有关者,亦为医院感染;在原有医院感染的基础上,出现新的不同部位的感染(败血症除外)或在原有感染部位已知病原体的基础上,又培养出新的病原体,这些均为医院感染;新生儿在经产道时发生的感染亦为医院感染。

以下 3 种情况不应看作医院感染:在皮肤粘膜开放性伤

口或分泌物中只有细菌的定值,而没有临床症状和体征者;由损伤产生的炎性反应或者由非生物性,如化学性或病理性刺激产生的炎症等;婴儿经胎盘而导致的感染,如单纯疱疹病毒、弓形体、水痘病毒感染等,在出生后 48 小时内出现的感染指征,不应作为医院感染。

二、建立中医医院感染管理组织的重要性

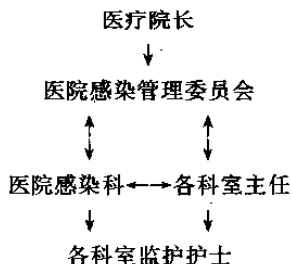
中医医院感染在医院管理中有其不可替代的重要性。医院作为各种病人群集治疗的场所,具有病原体栖息繁殖和感染者集中的不可避免性,因此存在着发生医院内感染的机会。

中医院的诊疗对象,不但有慢性病,而且也有很多急性病,所以存在着大量的传染源——带菌者。加之误诊、漏诊的出现,诸多因素在收治过程中极易造成院内的交叉感染。

由于高科技的飞速发展,医疗界的诊治水平上了一个新的台阶,随着人体对射线及其他有害物质无选择的吸收,各种抗生素、免疫抑制剂的使用,老龄化的出现,均可造成人体菌群的平衡失调,耐药菌株增加,免疫力下降。另外,侵人性检查、诊治手段的应用,使得机体的免疫屏障受到影响,这些均增加了院内感染的几率,所以必须建立中医医院感染组织。

三、中医医院感染的管理体系和组成

(一)管理体系



(二)中医医院感染管理委员会的组成

主任委员:医疗院长

副主任委员:医院感染科主任

委员:后勤院长	护理部主任
医务科科长	门诊部主任
临床科室主任	药剂科主任
检验科主任	供应室护士长
质量管理科主任	手术室护士长

四、中医医院各级感染管理组织的职责

(一)中医医院感染管理委员会职责

中医医院感染管理委员会是医院感染管理的决策机构。中华人民共和国卫生部 1988 年 11 月 30 日颁布了《建立健全医院感染管理组织的暂行办法》,对医院感染管理委员会的职责作了明确规定。

1. 组织形式;300 张病床以上的医院设医院内感染管理委员会;300 张病床以下的医院设医院感染管理小组,在院长

领导下,全面负责医院内感染的监控管理工作。

2. 任务和职责:根据“中华人民共和国传染病防治法”、“消毒管理办法”以及其他防止医院感染的有关规定,制定全院控制感染规则、各项卫生学标准及管理制度。负责按规定向卫生主管部门填报院内感染发病情况监测表。发生暴发流行时,立即报告。负责感染管理有关人员的业务培训,提供有关技术咨询。负责院内感染情况的监测,及时发现问题,提出对策,考评管理效果,研究改进措施。负责对新建设施进行卫生学标准的审定。建立医院感染管理科的单位可以代行管理委员会的部分职权。

(二)中医医院感染科人员设置及职责

1. 机构的设置:300 张病床以上的医院应设感染管理科。200 张病床以上的专科医院,如肿瘤医院、精神医院、儿童医院、传染医院等也应设置。如没有条件设置,也可以在预防保健科或护理部建立感染管理小组,派专人负责医院的感染管理工作。

2. 人员的编配:中医院感染科通常设主任、副主任、专职医师、专职护士、检查人员等。人员的编配应视该院的性质与规模而定,适当地编配一些以预防医院感染的监控护士为主的专职人员。国外大多要求 250 张病床设专职监控护士 1 名,国内主张 300~500 张病床设 2 人,500~700 张病床设 3 人,700~900 张病床设 4 人,1000 张病床以上设 5 人。同时,500 张病床以上的医院,以配备 1 名专职医师为佳。

3. 任务和职能:由院长及院感染管理委员会领导,负责拟定具体的全院的控制感染计划,并组织实施;协调院内各科室的感染监控工作,提供相关的技术咨询和指导,并履行监控

制度,进行定期监测、分析,以报告发病情况;对院内的感染流行要及时调查分析,并向院感染管理委员会报告,提出相应的改进措施;开展有关院内感染的宣传教育,组织各种相关内容的讲座,培训医院感染的监控人员,便于在全院开展院内感染的预防和监控工作;组织专题研究医院的卫生学管理,推广新的消毒制剂和方法。

4. 专业特点:医院感染管理科在管理上属机关职能机构,在业务上属医技科室,从而具有双重性,在该科室工作的医护人员享有与同级医师、护士相同的一切待遇;由于医院感染管理科与上级机关、兄弟医院等单位联系密切,因此要搞好各方面的关系,加强信息交流。并且该科与院内各科室关系紧密,因此要相互支持、相互协作。医院感染管理科的工作复杂、具体、技术性强,应配备经验丰富、知识全面的医护人员。医护人员应具有科学的预见性和分析能力,常到临床第一线调查研究,寻找薄弱环节,发现问题。

5. 绩效评价:医院内空气、医疗用品、物体表面、医护人员手的污染情况必须符合各自的卫生学标准。污水排放应符合国家法定标准。特异性感染的脓液、分泌物、污染的布类、塑料类物品如敷料必须焚毁,不能焚毁的物品必须经过严格的消毒处理方可使用。焚烧炉必须符合国家规定的有关要求。专职感染管理人员和有关的医护人员,必须熟练掌握各种消毒器械、消毒药品及消毒隔离技术;应具有微生物学、传染病学、消毒学、流行病学、卫生学、药理学等有关知识;能作医院内感染监测、调查分析和评价预防的效果;对全院的抗生素、免疫抑制剂等的使用情况要全面了解。此外,若院内出现感染暴发流行,要有应急处置能力,并进行有效的预防、控制,力争使医

院内感染控制在国家规定的最低范围内。

(三)各科管理小组职责

医院感染管理监控系统中的基层组织为各科感染管理小组,它在病房主任、主治医师、护士长的统一领导下,在医院感染管理科或监控护士的指导监督下做本病房的感染管理和监控工作。

1. 尽力做好本病房的消毒灭菌工作。
2. 对病房职工加强医院感染的教育,增强医院感染的意识,并完成本病房的专题研究课题。
3. 做好所在病房住院病人医院感染的监测工作。
4. 做好微生物的监测工作,加强抗生素的合理使用。
5. 完成各种消毒隔离工作,执行和实施院内预防的各项制度。
6. 按时将上述监测结果上报医院感染管理科。

五、中医医院各科监控人员职责

(一)医院感染管理科主任职责

1. 在院长领导下负责本科室的行政及业务领导工作。
2. 组织贯彻有关医院感染的各项法令和制度。掌握相关的医院感染信息,对医院感染监测结果进行定期分析、总结和反馈。要常与各科取得联系,做好医院的监测等各项工作。
3. 制订科室年度工作计划,实施考核本科各项任务指标的完成情况,负责业务学习,使科室各级人员的有关院内感染管理工作的业务水平不断提高。

(二)护士职责