

# 医院感染 预防控制规范



● 徐秀华主编 ● 湖南科学技术出版社



R197.32-62

# 医院感染预防控制规范

●主 编：徐秀华

●编 者：徐秀华 邓秀兰 唐冬生

吕一欣 杨志援 黄 昕

刘静波 王曼平 骆子文

湖南科学技术出版社

B 783858

**医院感染预防控制规范**

徐秀华主编

责任编辑：汪 华

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路3号)

长沙市银都教育印刷厂印刷

1991年4月第1版第1次印刷

开本：787×1092毫米 1/32 印张：7.375 字数：164,000

印数：1—4,000

ISBN7—5357—0823—0

R·201 定价：3.20元

## 前　　言

随着现代诊疗技术的开展，医院感染已成为当前医学发展中的突出问题。卫生部已将医院感染监测和控制的目标列为综合医院分级管理标准的重要指标之一。为了适应全国各级医院对医院感染的监测、预防控制工作的需要，我们在六年工作实践的基础上，参考国内外有关文献编写了《医院感染预防控制规范》一书。

本书重点论述了医院感染预防控制的目标和具体措施，包括医院感染管理，常见医院感染的预防，合理使用抗生素，医院各科室预防控制感染的措施和消毒灭菌规范等。可供医院感染专业人员、医护人员以及医院行政人员参考，亦可作为质量管理的审核依据。

湖南医科大学附属一医院领导及刘钟淑、雷慧中、邓方成、伍招娣、谢冰玲、姚浓娥、罗巧玲和陈萱同志对本书的编写及出版给予了大力支持和帮助，在此表示衷心的感谢！

由于编写时间仓促，且水平有限，书中缺点在所难免，望读者指正。

编　　者

1991年元月

---

## 序

医院感染是一个全球性问题，对现代医学造成很大的冲击，广泛受到各国卫生当局的重视。我国政府一直重视医疗水平的提高，而医院感染是影响医疗质量的一大障碍，因此，1986年卫生部医政司将医院感染列为一项重点工作来抓。在医政司的直接领导下，现已组成全国医院感染监测与控制系统。在此系统中进行全国的医院感染监测、控制、管理的试点工作，从中了解我国医院感染的情况，制订和评价各项预防和控制措施，提高管理水平，以便向全国各医院推广。

在卫生部实施的综合医院分级管理办法中，将医院感染感染率和各种控制医院感染的规章制度列为医院分级标准的重要指标之一，这是落实预防和控制医院感染的各种措施的重要保证。

湖南医科大学第一附属医院是开展医院感染研究较早的医院，又是参加全国医院感染监测与控制系统的医院之一，在开展医院感染的各项工作中积累了大量经验，他们在实际工作经验的基础上，结合国际上的新发展编写了这本《医院感染预防控制规范》，这是一项很有意义的工作。在我国各级医院普遍开展医院感染监、控、管的形势下，这本“规范”可以作为一个很好的参考。

中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所教授  
卫生部医政司医院感染监测与控制研究协调小组成员

全国医院感染监控行政负责人  
中华预防医学会医院感染控制学组主任委员

王枢群

在這裏，我們可以說，我們的社會主義者是沒有理由對此表示不滿的。他們已經在這裏為自己創造了一個社會主義的社會。

他說：「我沒有聽錯，你說的這句話，就是我所要說的話。」

# 目 录

<b>第一章 医院感染管理</b> .....	(1)
第一节 医院感染管理委员会.....	(1)
第二节 医院感染科.....	(3)
第三节 医院感染的诊断标准.....	(9)
第四节 医院感染的监测.....	(33)
第五节 消毒灭菌和环境卫生监测的 质量控制.....	(37)
第六节 医院感染爆发的调查.....	(42)
第七节 “医院感染”专业知识的在职教育.....	(48)
<b>第二章 医院内常见感染的预防</b> .....	(50)
第一节 肺部感染的预防.....	(50)
第二节 手术后切(伤)口感染的预防.....	(53)
第三节 导尿感染的预防.....	(57)
第四节 静脉导管相关性感染的预防.....	(59)
第五节 血液透析和腹膜透析感染的预防.....	(62)
第六节 烧伤感染的预防.....	(66)
第七节 气管切开术后感染的预防.....	(69)
第八节 吸引器吸痰感染的预防.....	(70)
第九节 内窥镜处理.....	(71)
<b>第三章 各科室医院内感染的预防和控制</b> .....	(74)
第一节 门诊部.....	(74)
第二节 急诊室.....	(76)

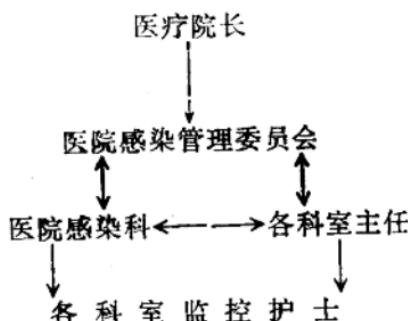
第三节	麻醉科	(78)
第四节	手术室	(80)
第五节	手术后复苏室	(83)
第六节	器官移植室	(84)
第七节	换药室	(86)
第八节	口腔科	(88)
第九节	放射科、超声诊断科和核医学科	(89)
第十节	理疗科	(91)
第十一节	保健科	(92)
第十二节	药剂科	(94)
第十三节	血库	(96)
第十四节	微生物实验室	(98)
第十五节	临床实验室	(100)
第十六节	病室护理办公室	(102)
第十七节	加强监护室(ICU)和冠心病 监护室(CCU)	(107)
第十八节	病室治疗室	(115)
第十九节	待产室、分娩室及产后的监护	(116)
第二十节	产科新生儿室	(120)
第二十一节	传染病室	(127)
第二十二节	血液病科无菌治疗室	(130)
第二十三节	中心供应室	(134)
第二十四节	病人营养室	(139)
第二十五节	洗衣房	(141)
<b>第四章</b>	<b>其他</b>	(143)
第一节	抗生素合理使用规范	(143)
第二节	常用消毒剂应用技术规范	(158)

第三节	隔离技术与种类	.....	(197)
第四节	各种微生物学标本的收集	.....	(218)
第五节	医院污水、污物的处理	.....	(222)

# 第一章 医院感染管理

## 第一节 医院感染管理委员会

### 一、医院感染管理体系



(湖南医科大学附一院医院感染管理体系示意图)

### 二、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、临床主要科室主任(内、外、妇产、

儿、传染科)、药剂科主任、检验科主任、供应室护士长

### **三、医院感染管理委员会职能**

(一) 确定医院感染的控制指标，审核医院感染预防和控制规划，督促医院感染管理条例的贯彻执行。

(二) 对医院感染决策性问题进行讨论和决定。

(三) 定期召开会议或根据紧急情况随时召开会议，研究医院内感染的现状和解决存在的问题。

(四) 接受有关预防和控制医院感染的业务和管理咨询。

(五) 考评医院感染管理效果，包括评议、检查医院感染科的工作质量和各科室对医院感染的监测和控制效果。

#### **[说明]**

1. 医院感染管理委员会是根据医院感染管理的目标、任务和要求在医院业务院长直接领导下的一个常设专门委员会。

2. 医院感染管理委员会由多种专业技术人员和管理人员组成。根据医院的规模和具体需要，委员会成员还可酌情增加如基建工程师、营养室主任、保健科主任及律师等。

3. 医院感染预防控制的重大措施，必须经委员会讨论通过才能执行，如关闭病室、限制某种抗生素的使用、管理的奖惩措施等。

4. 开会方式：会前由医院感染科准备资料，提出议程并递交委员以作好充分准备，力求会议解决实际问题。会议应有详细记录，会后整理保存，必要时向全院公布。

## 第二节 医院感染科

### 一、任务

(一) 引导和督促本院医务人员进行日常医院感染的预防工作，指导临床控制各种医院感染危险因素和流行病学护理。制定医院感染监控规划和条例，并对医院各科室发展和实施医院感染管理条例给予具体指导。

(二) 定期向医院感染委员会汇报本院医院感染监测和控制情况。负责准备医院感染委员会会议所用的资料文献及会议程序，向会议提交工作方案或议题，以讨论决定。贯彻会议精神和执行会议决定。

(三) 建立和完善医院各科室及门诊的医院感染监控网点。普及医院感染知识，使医务人员在日常医疗中注意到医院感染的预防和控制。

(四) 医院感染科医生有责任对医院感染病例进行临床会诊，参与高危病人的临床讨论，以明确院内感染的诊断及其危险因素，便于预防与控制。负责特殊病例的报告，协商抗生素的合理应用，必要时以实验诊断指导抗生素的应用。

(五) 对医院感染进行流行病学的监测和控制。

1. 每月收集、分析、汇总医院感染病例资料，并上报医院领导或全国性监控中心（详见34页）。

2. 和医院微生物室、药剂科合作，每半年～1年向全院报告各科室感染性疾病的细菌学分布与药敏结果，并提出抗生素合理使用的建议。

3.当发生医院感染的爆发流行时，有责任进行流行病学调查并制定对策（详见43页）。

4.有责任帮助和监督各科室对医院感染监控工作的实施，如体温图表的考查、感染性疾病的标本送检，抗生素的使用等。

5.指导和检查各病室的消毒与隔离措施，必要时针对具体病例制定隔离方案，并负责全院环境卫生的细菌学检测（详见38页）。

（六）完成医院在职人员的“医院感染”知识的培训任务（详见49页）。

（七）定期总结汇总有关医院感染的资料向全院公布。

（八）参与医院内消毒剂和抗生素的使用管理。

（九）参与全院医疗质量管理工作（详见7页）。

## 二、人员组成

医生、护士、检验员。

## 三、成员分工

（一）医生的职责：

1.负责起草医院感染的预防和控制规范及医院感染管理条例。

2.掌握医院内的感染疫情，组织和设计流行病学调查，制定初步控制措施，保证医院内感染的监控工作具有科学性和实用性。

3.掌握医院内常见病原菌抗生素的敏感程度，向药剂科提供购药信息，并提出医院内抗生素使用的管理措施（详见144页）。

4. 负责医院感染管理委员会的准备工作，定期向全院公布本院医院感染监测结果和控制的效果。
5. 参加危重感染病人的临床会诊，必要时作感染超前监测。
6. 根据工作需要设计各种表格，并整理汇总资料进行统计分析。
7. 负责全院医务人员有关医院感染知识的在职教育。

#### （二）护士的职责

1. 负责全院各科室的医院感染病例的查询、登记，并整理汇总上报。
2. 建立和管理各科室的消毒隔离措施。
3. 发现医院感染流行疫情时，进行流行病学调查，协助各科室建立控制流行的方案。
4. 学习和完善各项消毒灭菌措施的效果检测的实验方法，以便掌握对消毒灭菌措施进行质量控制的技能。
5. 向药剂科和供应室及时提供消毒、灭菌质量监控信息，以对全院消毒和灭菌措施进行共同管理。

#### （三）检验员的职责：

1. 负责常规的医院感染监测中的各种标本的微生物学检验。
2. 负责医院爆发流行性感染时的流行病学调查中的微生物学标本检查。
3. 配合医院感染管理中临床漏检标本的检查。
4. 定期总结医院中菌株的分布及其药敏试验结果，向临床医生提供信息。

#### （四）各科室监控护士的职责：

1. 负责本科室消毒隔离工作。

2. 负责本科室对医院感染监测和控制管理条例的贯彻执行。

3. 协助和督促医生举报医院感染的病例和送检标本。

4. 负责本科室的医院感染知识宣传。

〔说明〕

1. 医院感染科主任由医生担任，在美国80%的医院中，医院感染的负责医生由传染科医生担任，其余20%由热爱医院感染专业的外科、内科和儿科医生、或流行病学家、临床微生物学家担任。根据医院规模及具体情况可安排医生1至数人，也可全脱产1人，其他医生兼职；床位少的医院可安排半脱产医生1名。

2. 护士按250张床1名护士的编制定员，根据医院具体情况也可适当地增减人数。

3. 检验员安排由各医院自定，可建立专门医院感染实验室，配备专门的检验员，或由医院临床微生物室兼任医院感染的有关检验。

4. 病室监控护士由医院各科室（包括各病室、门诊、急诊室、营养室、幼儿园、保健科、洗衣房等）指定有威望的护士。他们不属医院感染科成员，但他们是参与医院感染监控的重要力量。感染科应与他们取得密切联系，并对他们提供学习资料，吸收他们参加部分教学工作，定期召开全院监控护士会议，布置和协商医院感染的监测和控制工作。

5. 为了保证医院感染监控工作的顺利开展和作好抗生素的合理使用，医院感染科还应经常和各科总住院医生取得联系，必要时和医务科一起召开总住院医生会议。

6. 在我国，医院感染管理机构，有的直属业务院长之下独立建科，也有设于保健科、医务科或护理部领导之下者，可由

各医院自定，但其成员组成和其任务是共同的。

〔附〕湖南医科大学附一医院对临床各科室医院感染管理的质量控制。

### 一、各科医生对医院感染病例填报的质量控制

项 目	应得分	评 分 方 法
医院感染病例 及时 填 报 （48小时内）	10	漏报一例扣2分
医院感染病例的诊断学检 查（血、尿、粪培养或常 规及胸片、B超等）	6	漏检一例扣2分
医院感染死亡病例的死因 分析（直接、间接）	4	漏填一例扣2分
抗生素的合理使用（按药 敏用药和正确的经验用药）	10	不合格者每例扣2分

### 二、各科消毒隔离措施的质量控制

项 目	应得分	评 分 方 法
消毒剂的微生物学监测	6	不合格者，每份标本扣2分
医务人员手的卫生学监 测	4	细菌数超标者，每 人扣2分
物体表面（治疗桌、治疗 车、换药车等）卫生学检测	4	细菌数超标者，每 份标本扣2分
压力蒸汽灭菌器的生物 指示剂检测	6	不合格者扣6分

项 目	应得分	评 分 方 法
空气细菌学检测	4	细菌数超标者,每份标本扣2分
化验单的消毒	4	未消毒者扣4分,部分消毒者扣2分
肥皂干燥	6	不合格者,每皂扣2分,未执行者不得分
浸泡消毒器械时,需在容器盖上标明浸泡时间,消毒液每周更换1~2次	6	部分未做到,每项扣2分
所有灭菌物品应标明使用期限(夏季不超过1周,冬季不超过2周)	4	缺一项扣2分,使用过期的灭菌物品者不得分
乙型肝炎病人床头应有隔离标记,病室、手术室、产房、婴儿室应有隔离措施	6	一项未做到扣2分
婴儿奶瓶、奶嘴严格消毒	6	不合格者,每次扣2分
婴儿尿布、敷料、被服分开洗涤消毒后备用	4	一项未做,扣2分
病人换下的衣服、被单必须放在污衣间或污衣袋内;不得在病房、走廊清点	6	未做到者,每项扣2分
拖布按配膳室、病室和厕所分开使用并有标记	4	未做到者不给分

说明: ①各科医院感染管理质量控制总分为100分,其中医