

YIYUAN XIAODU GONGYING ZHONGXIN SHIYONG GUANLI

# 医院消毒供应中心 实用管理

■ 主 编 / 高玉华 邱素红



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 医院消毒供应中心 实用管理

YIYUAN XIAODU GONGYING ZHONGXIN  
SHIYONG GUANLI

---

主 审 王华新

主 编 高玉华 邱素红

副主编 王玉玲 陈严伟

编 者 (以姓氏笔画为序)

王玉玲 甘志连 孙雪莹

李会敏 陈严伟 邱素红

赵艳秋 高玉华 黄朝晖

寇凤霞 梁树森



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

医院消毒供应中心实用管理/高玉华,邱素红主编.—北京:人民军医出版社,2013.10  
ISBN 978-7-5091-7060-1

I. ①医… II. ①高… ②邱… III. ①医院—消毒—管理 IV. ①R197.323②R187

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 238490 号

---

策划编辑:郝文娜 文字编辑:魏新陈鹏 责任审读:吴然  
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036  
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283  
邮购电话:(010)51927252  
策划编辑电话:(010)51927300—8724  
网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:北京国马印刷厂  
开本:787mm×1092mm 1/16  
印张:10.75 字数:255千字  
版、印次:2013年10月第1版第1次印刷  
印数:0001—3000  
定价:35.00元

---

版权所有 侵权必究  
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

# 内 容 提 要

---

本书由有多年消毒供应经验的专家共同编写,以卫生部颁布的《医院消毒供应中心管理规范》和行业标准为依据,系统介绍了医院消毒供应中心的保障模式、管理制度以及感染控制、消毒灭菌方法、质量监测和信息化管理等内容,重点阐述了灭菌技术及操作流程管理,包括回收与分类、清洗、消毒、干燥、检查与保养、包装、灭菌、储存、发放、质量检测等,以帮助各医疗单位建立完善的消毒供应中心管理和岗位人员培训。全书内容适用于消毒供应中心人员培训学习和参考。

# 前 言

---

消毒供应中心是承担医院所有重复使用的诊疗器械、器具和物品清洗消毒、灭菌以及无菌物品供应的部门。其工作质量直接影响全院无菌物品的质量,与医疗安全密切相关,是预防与控制医院感染的重要部门。随着医学技术的不断发展、诊疗手段的不断更新,医疗器械、器具呈现精密性、复杂性变化,消毒供应中心的专科技术面临着更大的挑战,对消毒供应中心从业人员的专业素质也提出了更高的要求。

2009年4月国家卫生部颁布了《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》。这些标准和规范的出台对我国医院消毒供应中心的专业发展和专科建设起到了极大指导作用,使消毒供应中心的各项工作有章可循、有法可依,消毒供应专业也进入了规范化发展建设时期。

解放军总医院消毒供应中心是全军供应室示范基地,承担着为军队医院培训消毒供应中心专科护士的任务,在编写培训教材的过程中发现本专业书籍偏少,因此依据国家标准和规范、立足于工作实践、结合本专业发展方向编写了《医院消毒供应中心实用管理》。全书共分8个章节,系统地介绍了医院消毒供应中心的建筑布局与设备设施、分区管理、工作程序、消毒灭菌方法与质量监测、各项管理制度、感染控制、数字化管理、分层次人员培训等专科知识,本书囊括了消毒供应中心新的管理理念及管理方法以及新知识新技术,对消毒供应专业人士及其他医务工作者有一定的参考价值。在本书的编写过程中查阅了大量相关文献,在此对著者表示感谢。

由于编者水平有限,本书如有缺点和错误之处,敬请广大读者批评指正。

高玉华 邱素红

2013年5月

# 目 录

|                      |      |
|----------------------|------|
| 第1章 消毒供应中心的保障模式与布局   | (1)  |
| 第一节 保障模式             | (1)  |
| 一、集中式供应管理模式          | (1)  |
| 二、分散式供应管理模式          | (1)  |
| 第二节 建筑布局及设备设施        | (2)  |
| 一、消毒供应中心选址位置         | (2)  |
| 二、中心区域管理             | (2)  |
| 三、消毒供应中心的设备设施        | (3)  |
| 第2章 消毒供应中心的管理制度      | (4)  |
| 第一节 消毒供应中心的行政制度      | (4)  |
| 一、工作区域内管理            | (4)  |
| 二、工作人员请假、销假管理制度      | (5)  |
| 三、值班管理制度             | (5)  |
| 四、交接班管理制度            | (6)  |
| 五、沟通协调制度             | (6)  |
| 六、参观接待制度             | (6)  |
| 第二节 各种查对管理制度         | (7)  |
| 第三节 消毒供应物品的召回与缺陷管理制度 | (7)  |
| 一、灭菌器械物品召回制度         | (7)  |
| 二、一次性耗材不合格品召回制度      | (8)  |
| 三、缺陷管理制度             | (8)  |
| 第四节 报告与记录文书管理制度      | (9)  |
| 一、报告管理制度             | (9)  |
| 二、记录文书管理制度           | (9)  |
| 第五节 设备管理制度           | (10) |
| 第六节 医疗废物的管理          | (10) |
| 一、医疗废物的分类            | (10) |
| 二、医疗废物的分类收集          | (11) |
| 三、医疗废物的运送与交接         | (11) |
| 四、医疗废物的暂存与登记         | (11) |

|                          |      |
|--------------------------|------|
| 五、医疗废物污染应急预案             | (12) |
| 六、医疗废物的处理                | (12) |
| <b>第七节 突发事件应急预案</b>      | (13) |
| 一、停水应急预案                 | (13) |
| 二、停电应急预案                 | (13) |
| 三、停汽应急预案                 | (13) |
| 四、火灾应急预案                 | (14) |
| 五、泛水应紧预案                 | (15) |
| 六、全自动清洗机故障处理预案           | (15) |
| 七、低温等离子灭菌故障处理预案          | (15) |
| 八、发生环氧乙烷气体泄漏预案           | (15) |
| 九、灭菌物品质量缺陷应急预案           | (15) |
| <b>第3章 消毒供应中心的消毒隔离管理</b> | (17) |
| <b>第一节 消毒供应中心感染预防</b>    | (17) |
| <b>第二节 消毒供应中心感染监测与控制</b> | (17) |
| 一、清洗、消毒质量监测              | (18) |
| 二、灭菌质量的监测                | (18) |
| 三、环境空气、物体表面、工作人员手的监测     | (18) |
| <b>第三节 消毒供应中心的职业防护</b>   | (19) |
| <b>第四节 消毒供应中心工作人员手卫生</b> | (20) |
| <b>第五节 特殊感染器械的处理</b>     | (28) |
| 一、准备                     | (28) |
| 二、操作                     | (28) |
| <b>第六节 锐器伤处理流程</b>       | (28) |
| 一、防范措施                   | (28) |
| 二、处理措施                   | (29) |
| 三、应急程序                   | (30) |
| <b>第4章 消毒供应中心分区管理</b>    | (31) |
| <b>第一节 去污区</b>           | (31) |
| 一、人员职责                   | (31) |
| 二、管理制度                   | (32) |
| 三、工作流程                   | (32) |
| 四、标准要求                   | (32) |
| 五、监测指标及要求                | (33) |
| <b>第二节 检查包装灭菌区</b>       | (33) |
| 一、人员职责                   | (33) |
| 二、管理制度                   | (34) |
| 三、工作流程                   | (34) |
| 四、工作标准                   | (36) |

|                 |      |
|-----------------|------|
| 五、监测指标及要求       | (36) |
| 第三节 无菌物品存放区     | (37) |
| 一、人员职责          | (37) |
| 二、管理制度          | (37) |
| 三、工作流程          | (38) |
| 四、工作标准          | (38) |
| 五、监测指标及要求       | (38) |
| 第四节 一次性无菌库房     | (39) |
| 一、人员职责          | (39) |
| 二、管理制度          | (39) |
| 三、工作流程          | (40) |
| 四、工作标准          | (41) |
| 五、监测指标及要求       | (41) |
| 第五节 专科供应部       | (41) |
| 一、业务管理          | (41) |
| 二、人员培训          | (42) |
| 三、规范工作区域        | (42) |
| 第5章 消毒供应中心的人员管理 | (43) |
| 第一节 人员构成及各级人员职责 | (43) |
| 一、人员构成          | (43) |
| 二、各级人员职责        | (43) |
| 第二节 人员培训        | (46) |
| 一、培训及考核         | (46) |
| 二、培训计划          | (47) |
| 三、轮转学习及继续教育     | (50) |
| 第6章 消毒供应中心清洗技术  | (51) |
| 第一节 清洗方法的选择     | (51) |
| 一、手工清洗          | (51) |
| 二、机械清洗          | (52) |
| 第二节 常用化学消毒剂     | (52) |
| 一、戊二醛           | (52) |
| 二、过氧乙酸          | (54) |
| 三、含氯消毒剂         | (55) |
| 四、二氧化氯          | (57) |
| 五、环氧乙烷          | (57) |
| 六、臭氧            | (59) |
| 七、碘伏            | (61) |
| 八、乙醇            | (61) |
| 九、氯己定           | (62) |



|                               |      |
|-------------------------------|------|
| 十、苯扎溴铵·····                   | (63) |
| <b>第三节 清洗剂的选择</b> ·····       | (63) |
| 一、酶清洗剂·····                   | (64) |
| 二、中性与碱性清洗剂·····               | (65) |
| 三、酸性清洗剂·····                  | (65) |
| 四、润滑剂·····                    | (65) |
| <b>第四节 清洗用水的选择</b> ·····      | (66) |
| 一、纯化水质量不达标弊端·····             | (66) |
| 二、纯化水监测·····                  | (66) |
| <b>第7章 消毒供应中心消毒灭菌技术</b> ····· | (67) |
| <b>第一节 消毒、灭菌的相关知识</b> ·····   | (67) |
| 一、消毒·····                     | (67) |
| 二、灭菌·····                     | (68) |
| 三、选择消毒、灭菌方法的原则·····           | (68) |
| 四、医疗机构使用消毒药械的管理·····          | (69) |
| <b>第二节 清洁类医疗物品的清洗消毒</b> ····· | (69) |
| 一、病床单位的清洗消毒·····              | (69) |
| 二、清洗机操作程序·····                | (71) |
| 三、消毒柜操作程序·····                | (72) |
| 四、呼吸机外置回路的清洗消毒·····           | (73) |
| 五、压脉带、氧气湿化瓶的清洗消毒·····         | (75) |
| <b>第三节 高压蒸汽灭菌技术</b> ·····     | (76) |
| 一、灭菌原理·····                   | (76) |
| 二、特点·····                     | (76) |
| 三、设备分类·····                   | (77) |
| 四、操作前准备·····                  | (77) |
| 五、操作方法·····                   | (77) |
| 六、灭菌参数·····                   | (77) |
| 七、效果监测·····                   | (78) |
| 八、注意事项·····                   | (78) |
| <b>第四节 低温等离子灭菌技术</b> ·····    | (79) |
| 一、物理性质·····                   | (79) |
| 二、灭菌原理·····                   | (79) |
| 三、适用范围·····                   | (79) |
| 四、灭菌周期·····                   | (79) |
| 五、操作方法·····                   | (80) |
| 六、效果监测·····                   | (81) |
| 七、影响因素·····                   | (81) |
| 八、注意事项·····                   | (81) |

|  |       |
|--|-------|
| 第五节 环氧乙烷灭菌 .....                       | (82)  |
| 一、物理性质 .....                           | (82)  |
| 二、灭菌原理 .....                           | (82)  |
| 三、灭菌周期 .....                           | (82)  |
| 四、操作方法 .....                           | (82)  |
| 五、效果监测 .....                           | (84)  |
| 六、适用范围 .....                           | (84)  |
| 七、影响因素 .....                           | (84)  |
| 八、注意事项 .....                           | (84)  |
| 第六节 常用包装材料 .....                       | (85)  |
| 一、基本要求 .....                           | (85)  |
| 二、分类 .....                             | (85)  |
| 第8章 消毒供应中心的信息化管理 .....                 | (88)  |
| 第一节 射频识别系统在消毒供应中心的应用 .....             | (88)  |
| 一、射频识别技术特点 .....                       | (88)  |
| 二、消毒供应中心射频识别技术应用范围 .....               | (89)  |
| 第二节 条形码技术在消毒供应中心的应用 .....              | (90)  |
| 第三节 企业资源计划系统在消毒供应中心的应用 .....           | (90)  |
| 一、企业资源计划系统的概念 .....                    | (90)  |
| 二、企业资源计划系统对复用医疗器械的管理 .....             | (91)  |
| 三、ERP 系统的应用 .....                      | (91)  |
| 附录(一) 消毒供应中心各种登记表格 .....               | (93)  |
| 附录(二) 医疗机构消毒技术规范 .....                 | (104) |
| 附录(三) 医院消毒供应中心第1部分:管理规范 .....          | (138) |
| 附录(四) 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 ..... | (142) |
| 附录(五) 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 ..... | (152) |
| 附录(六) 消毒供应中心相关术语 .....                 | (158) |
| 参考文献 .....                             | (161) |

# 消毒供应中心的保障模式与布局

医院消毒供应中心承担着医院临床科室所有重复使用的诊疗器械、器具和物品的清洗、消毒、灭菌以及一次性无菌物品的供应保障任务,是医院感染控制的关键部门,随着医院感染控制工作的逐步完善和细化,对消毒供应中心的要求也日益提高,消毒供应中心在医院感染控制中的地位更显重要。建立并健全各项规章制度、操作规程、质控措施,确保临床医疗用品的安全,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。

## 第一节 保障模式

消毒供应中心主要承担医院各科室所需要的各种一次性耗材的供应以及重复用器械包、清洁类物品等。目前消毒供应中心存在两种管理模式:集中式供应管理与分散式供应管理。

### 一、集中式供应管理模式

医院门诊、病房、手术室等所有科室使用后的医疗器械、器具,全部由消毒供应中心进行集中清洗、消毒、灭菌处理等,便于更加合理地利用资源,提高效率,也充分发挥了消毒供应中心的作用,减少二次污染,使医疗器械物品的处理流程更加规范化、专业化,提高临床护理质量和安全性(图 1-1)。

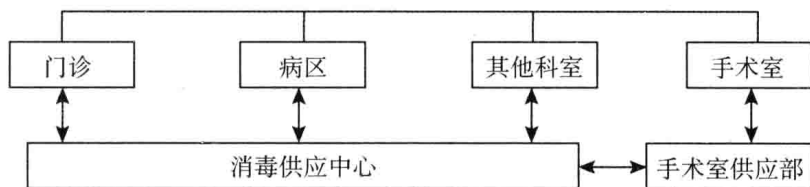


图 1-1 集中式供应管理模式

### 二、分散式供应管理模式

这种模式是在手术室或其他科室建立分散的消毒供应部,减少运输量,加快周转时间。但

是分散的供应部在建筑布局方面很难达到规范要求,人员资质的配备难以保证,统一管理较为困难(图 1-2)。

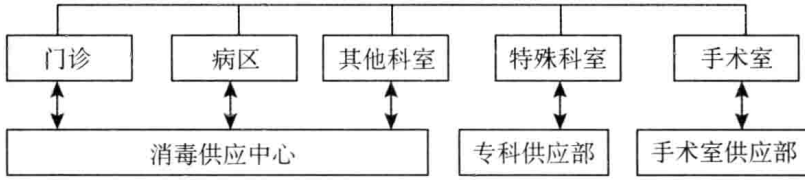


图 1-2 分散式供应管理模式

集中式供应管理模式是适应现代化医院的一种管理模式,能形成有效而规范的消毒、灭菌循环系统,减少污染扩散,简化操作流程,便于管理与质量控制,使医院消毒灭菌物品的管理规范化,利于医院感染的控制,提升医疗保障质量。集中式供应管理模式的实施,是消毒供应中心规范化建设的有效措施,也是促进消毒供应专业持续发展的基础。

## 第二节 建筑布局及设备设施

医院消毒供应中心的新建、扩建和改建,以国家卫生部颁布的关于医院消毒供应中心的规范原则,以提高工作效率、保证工作质量为前提,在经充分论证,达到 WS310.1-2009 的要求的基础上选址。

### 一、消毒供应中心选址位置

消毒供应中心以接近手术室、产房和临床科室为宜,与手术室应有物品直接传递专用通道。周围环境应清洁、无污染源,区域相对独立,便于工作内部流水线的组织,避免干扰;内部通风及采光良好,墙壁、天花板无裂隙、不落尘,便于清洗和消毒,地面光滑,有排水道。

### 二、中心区域管理

中心区的建筑面积应符合医院建设的有关规定,兼顾未来发展规划的需求。中心区分为工作区和辅助区,路线采取强制通过的方式,不逆行。

1. 工作区包括去污区、检查包装及灭菌区和无菌物品存放区。工作区域划分应遵循的基本原则如下。

(1)物品由污染区到清洁区,不交叉、不逆流。

(2)空气流向由清洁区到污染区,去污区保持相对负压,检查包装灭菌区保持相对正压。采用正压送风的方法,使三区的空气流动方向从洁净度高的区域流向洁净度低的区域。无菌物品存放区 10~15Pa,检查包装灭菌区 5~10Pa,去污区 0~-5Pa,生活办公区应低于检查包装灭菌区,高于去污区,有条件的可在无菌物品存放区及检查包装灭菌区安装层流装置。

(3)去污区、检查包装灭菌区及无菌物品存放区三区之间应设实体屏障,设物品传递通道。设污染物品接收区并分别设人员出入缓冲间,可设置参观玻璃走廊。

(4)缓冲间应设洗手设施,去污区工作区域应增设洗手设施和洗眼装置。采用非手触式水龙头开关。无菌物品存放区内不应设洗手池。

(5)工作区域的天花板、墙壁应无裂隙、不落尘,便于清洗和消毒;地面与墙面踢脚及所有阴角均应为弧形设计。电源插座应采用防水安全型。地面应防滑、易清洗、耐腐蚀;地漏应采用防返溢式。污水应排入符合环保要求的医院污水处理系统。

(6)整个布局区域应有明确的标识,安全通道保持畅通,防火装置完善。

(7)工作区域温度、相对湿度、机械通风的换气次数宜符合表 1-1 要求;照明宜符合表 1-2 要求。

表 1-1 工作区域温度、相对湿度及机械通风换气次数要求

| 工作区域      | 温度(℃) | 相对湿度(%) | 换气次数(次/h) |
|-----------|-------|---------|-----------|
| 去污区       | 16~21 | 30~60   | 10        |
| 检查、包装及灭菌区 | 20~23 | 30~60   | 10        |
| 无菌物品存放区   | <24   | <70     | 4~10      |

表 1-2 工作区域照明要求

| 工作面(功能)  | 最低照度(lx) | 平均照度(lx) | 最高照度(lx) |
|----------|----------|----------|----------|
| 普通检查     | 500      | 750      | 1 000    |
| 精细检查     | 1 000    | 1 500    | 2 000    |
| 清洗池      | 500      | 750      | 1 000    |
| 普通工作区域   | 200      | 300      | 500      |
| 无菌物品存放区域 | 200      | 300      | 500      |

2. 辅助区包括工作人员值班室、更衣室、休息室、办公室、卫生间等。主要功能为保障工作人员必要的休息。

### 三、消毒供应中心的设备设施

医院应根据消毒供应中心的规模、任务及工作量,合理配置清洗消毒灭菌设备及配套设施。

1. 应配有污物回收器具及清洗装置、分类台、手工清洗槽及相应清洗用品、压力水枪、压力气枪、超声清洗装置、烘干机等,配备的机械清洗消毒设备须符合国家有关规定。

2. 需配有压力蒸汽灭菌器、无菌物品卸载设备等。根据需要配备干热灭菌和低温灭菌装置,各类灭菌器须符合国家标准。

3. 需配有辅助照明装置和带光源的放大镜的器械检查台、包装台、器械柜、敷料柜、包装材料切割机、封口机及清洁物品装载设备等。此外还应配备灭菌物品存放设施及运送设施等。

4. 根据工作岗位的不同需要,需配备非手触式洗手、干手设施及个人防护用品配置齐全,包括护目镜、口罩、面罩、帽子、防护手套、防水衣或防水围裙、防护鞋等;在去污区应配置洗眼装置。

## 消毒供应中心的管理制度

建立健全各项规章制度,明确岗位职责,实施规范的管理和严格的质量控制,保障灭菌物品的供应质量。

### 第一节 消毒供应中心的行政制度

#### 一、工作区域内管理

根据区域划分,定岗、定编,明确管理职责,各供应部负责人和其他人员应积极协助管理工作。

1. 工作区环境 应保持安静、清洁、整齐、干燥;定期进行卫生清扫,有污物应随时清理;各区仪器设备、操作台、器械柜、搬运工具定位摆放,整齐规范,标识明确,物流通道应保持关闭状态。

工作人员应经缓冲间更衣、换鞋、洗手后进入各区域;各区人员相对固定,不得随意相互跨区;各类人员应严格遵守消毒无菌的原则,正确选用个人防护用品,确保职业安全,标识清楚,器械由污染到清洁,不交叉、不逆流。

2. 安全管理 严禁携带易燃、易爆等危险品及各种动物入内;各供应部负责人应负责安全检查,每位工作人员知道灭火器、消防栓放置位置,掌握灭火器和消防栓使用方法,熟悉紧急疏散路线。

3. 工作人员管理 进入工作区的各类人员应讲文明礼貌,做到四轻(说话轻、脚步轻、动作轻、关门轻),禁止大声喧哗和使用手机;不准随意在操作台上、墙上乱写乱画、乱贴条等。不准随地吐痰及乱扔废弃物,自觉维护操作区内卫生。工作时间内原则上不会客,不得随意把亲友、儿童带入工作区;不准在操作区内聊天、打闹、用手机、干私活、吃东西、看非医学专业书报杂志等。严禁外来人员使用浴室,下班的非值班人员不宜在科室内逗留。

4. 物品管理 专人负责定期盘点物品,做到账物相符、有详细出入明细并有记录。应加强器械、设备、耗材、运送工具、营具等的管理。管理人员变动时,应办理交接手续并记录。工作人员应熟悉各类器械、器具、器材的性能、材质、用途,熟知如何进行清洗、消毒、保养、装配包装及灭菌方法,并定期维护保养。

5. 建立与相关科室的联系制度 定期收集临床科室意见及建议,遇到问题实时进行沟通并改进,达到质量的持续提高。

### 二、工作人员请假、销假管理制度

1. 全体人员均应遵守医院的各项行政管理制度,科室领导定期组织全体人员学习法律法规、规章制度、岗位职责、技术操作程序、清洗消毒及灭菌监测标准等。督促全体人员自觉规范行为,培养慎独精神,不断提高工作质量和服务质量。

2. 工作人员因公外出或参加学术活动等,需逐级上报,经护理部批准并备案。

3. 工作人员休病假需持医院门诊或急诊科出具的病假证明,经护士长批准方可休息;病假证明从开具日期起计算。

4. 1年内病假时间累计超过规定的休假天数者,均不再享受当年休假待遇。

5. 请事假1~2天者需由护士长批准;3天以上由护理部主任批准。

6. 护士长休假必须提前报护理部,批准后方可休假。

7. 凡在休假期间遇上节假日,不再另外补假。

8. 拟到外地休假的人员,必须事先打报告,经护士长批准后方可休假;休假报告中应注明休假时间、地点、联系电话等。

9. 生育第1胎子女可享受180天产假(不含本年度休假时间),孩子1岁以内不安排值夜班,每天给予1小时喂奶时间。

10. 怀孕满7个月(满28周),不再参加值班。

11. 晚婚假、计划生育假等按有关规定执行。

12. 工作人员1周工作满5天者,安排2天休息;1周工作时间满3天者,安排1天休息;1周工作时间不足3天者,不安排休息日。

13. 逢“春节”“五一”“十一”等节日时,护士必须值班1天以上方可享受节日假。

14. 因工作原因欠休时,补休应服从工作需要,不得安排连续补休或合休;护士长要根据实际情况及时安排补休,欠休一般不应超过3天。

### 三、值班管理制度

1. 单独值班人员应全面掌握消毒供应中心各项工作;新来院工作人员和进修护士经培训、临床带教、考核合格后,由护士长报护理部进行资质审批,审核合格者方可单独值班;未取得资质批准的人员一律不得单独值班。

2. 消毒供应中心24小时均设值班人员。值班人员必须精力集中,坚守岗位,履行职责,认真、如实填写值班记录。

3. 未经交接班,值班人员不得擅自离开岗位,以确保供应工作不间断。严格按规范执行各项操作流程。

4. 值班主责带班人员要按时督促、检查、协调各岗位人员的工作,发现特殊情况要及时向护士长报告。

5. 值班人员要按时完成各班工作量,认真执行查对制度,防止差错、事故,并负有指导实习、进修护士和卫生员工作,进行科室管理的责任,并积极参加科室紧急情况的处理工作。

6. 节假日增设听班人员,听班人员应每天上午到科协调工作,检查各班工作情况并与科

室保持有效的联系,遇到突发情况能及时到位。

7. 值班主责带班人员应认真在值班交班本上记录值班情况,值夜班人员认真记录夜班工作情况。

### 四、交接班管理制度

#### 1. 交班

(1) 每周一早上 8:00 全体人员进行交班;每天早上 7:30 夜班人员与当班人员进行当面交接班,接班人员应查看夜班记录,其他时间的交班当班人员负责并与接班人员按照程序认真交接。

(2) 交班前,当班人员应整理好各种物品,做好各种记录,检查各项工作完成情况,防止错误或遗漏。

#### (3) 交班内容

去污区:回收器械的数量、质量、回收登记单、清洗机,水、电、计算机等运行情况。

检查、包装区:配包、包包物品、预支敷料、计算机及各种登记等情况。条码系统各种耗材。

灭菌区:灭菌设备(高温、低温)的运行及 BD、批量监测、生物监测的情况,水、电、汽,各种记录等。

无菌物品存放区:各种物品的基数、失效期、借条、欠条、计算机、手持机及各种记录等。

(4) 节假日值班负责带班人员、值夜班人员应在交班本上详细记录当时值班所完成的工作量、人员到岗情况、设备运行情况。下班时对卫生、门、窗、水、电、汽的检查情况,各组人员下班离科情况,值班中出现的异常情况及上级或相关科室通知(电话通知)等。对值班中出现的情况次日应给当班者及护士长当面交班。

#### 2. 接班

(1) 接班人员作好接班前准备:着装整齐、仪表端庄、精神饱满。

(2) 参加交班,精力集中,认真听取交班人员所交的各项情况。对交接内容有疑问的应主动提出,以明确情况。

(3) 当面查对、清点应交的物品、器材,进行登记签名。

(4) 交接班要认真仔细,接班人员接班后要对职责范围内的一切工作问题负责。

### 五、沟通协调制度

加强与临床各科室的沟通与协调,增强服务意识和质量意识,规范服务行为。满足各临床科室的供应物品数量、质量的需求。每月定时发放意见征求表,对提出的意见、建议及时讨论分析,制定改进措施,专人跟踪改进落实情况。

有计划地申报物资采购计划,急需物品与物资管理部门联系,妥善解决。做好设备器材的保养和维修记录,随时与设备维修部门保持联系,定期向上级部门汇报工作情况。

### 六、参观接待制度

所有来访同行均需在护理部申请,得到明确接待指示后方可接待,同时登记来访人员的单位、人数及参观时间,有专人接待,科室其他人员不得私下接待任何来访人员。所有参观人员均需遵守消毒供应中心各区出入流程和防护标准。接待过程中应遵守医院和科室相关制度和相关保密原则,不能准确回答的问题应及时向上级反馈。参观过程中参观人员提出超越预定



接待项目的应向上级请示后再做出决定。对参观人员在参观过程中提出的建议、意见均应做出解释,并做相关记录。

## 第二节 各种查对管理制度

各岗位查对要认真细致,相互把关,记录详细,保证供应物品的质量。

1. 去污区 回收时应使用条形码追溯系统进行回收信息记录,记录内容包括回收的科室、人员,回收器械包名称、数量,回收人员、回收时间等信息,应检查器械的数量、器械的性能等。

2. 检查、包装区 查对清洗后器械数量、质量、洁净度、是否干燥;做到包前检查、包包时查、包后检查,查对配包所用的敷料及各种器材;查对所配器械包内所有的物品数量、质量;查对包外条码标签上的名称、灭菌日期、失效期等信息是否正确,并经二人查对。

3. 灭菌区 查对灭菌物品的数量,包装完整性,包外条码标签的灭菌时间、失效时间、灭菌打印记录曲线、批量卡变色情况等。

4. 无菌物品存放区 应查对灭菌后物品的数量、包装完整性、包外条码标签的变色、是否干燥、包的名称、灭菌日期、失效期。

5. 一次性无菌库房 物品入库时应查对的数量、产品名称、规格、生产日期、灭菌方法、灭菌日期、产品标识、失效期、产品检验合格证等。物品出库时应查对一次性无菌器材的数量、名称、规格、生产日期、失效期、包装完整性;发放时应使用条形码追溯系统进行发放,记录内容包括领物科室、领物人、器械包名称、数量、发放人、发放时间等信息。

6. 下送一次性器材 下送人员在库房请领时应按各科室总数查对一次性器材的品名、数量、规格、失效日期、包装的完整性,再装下送车;发放时应认真按病区申请单查对病区的名称、日期及发放一次性器材的品名、数量、规格、失效日期、包装完整性,双方进行核对并签名。申请单一式两份,科室与消毒供应中心各保留一份。

7. 下收器械包 使用移动式手持机进行回收信息记录,记录内容包括回收的科室、人员,污染器械包名称、数量、下收员,下收时间等信息,与病区护士核对器械包种类、数量。

8. 下送器械包 使用移动式手持机进行下送信息记录,记录内容包括下送的科室、人员,无菌器械包名称、数量,下送员、下收时间等信息,下送无菌器械包时应与病区护士核对器械包种类、数量,并检查包装的完整性、失效日期等。

## 第三节 消毒供应物品的召回与缺陷管理制度

### 一、灭菌器械物品召回制度

实施召回制度体现了质量监测管理的规范性和质量控制的有效性,建立完善的质量追溯管理,才能实施无菌物品召回制度;从实施物品的召回直至问题的解决,是一个质量持续改进的过程。召回制度是无菌物品安全使用的保障。

召回包括主动召回和被动召回。主动召回(批次召回)是召回批次问题物品(生物监测不合格),被动召回(单件或批次召回)是召回单件问题物品(包内卡不合格、湿包),同批次多个问