

SARS 防治专病医院 — 护 理 管 理

中日友好医院护理部 李秀华 主编

SARS FANGZHI ZHUANBING YIYUAN

HULI GUANLI



中国科学技术出版社

SARS

防治专病医院护理管理

中日友好医院护理部

李秀华 主编

SARS FANGZHI ZHUANBING YIYUAN

HULI GUANLI

中国科学技术出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

SARS 防治专病医院护理管理/李秀华主编. —北京:
中国科学技术出版社, 2003.5

ISBN 7-5046-3522-7

I. S... II. 李... III. 重症呼吸综合征-防治-护理
学:管理学 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 037651 号

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码 100081

电话:62179148 62173865

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京三木印刷有限责任公司印刷

*

开本:850 毫米×1168 毫米 1/32 印张:1.625 字数:45 千字

2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 2 次印刷

印数:5001~8000 册 定价:6.00 元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

SARS防治专科医院护理管理

主 编 李秀华

副主编 郭敬霞 郭彩虹

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 建	王秀卿	王桂萍	王渭莲
左选琴	孙卉兮	吕瑞京	刘 霞
那宏英	刘梅玲	李月君	李 萍
李晓莹	郝庆英	曹丽燕	霍金香

责任编辑 许 英 单 亭

封面设计 王 环

责任校对 林 华

责任印制 王 沛

序

非典灾害,突如其来,势如猛虎。面对疫情,万众一心,众志成城。广大医务工作者临危受命,救死扶伤,恪尽职守,无私奉献,谱写了一曲曲震撼人心的英雄赞歌,表现出崇高的道德情操和革命人道主义精神。更为可贵的是,他们在尚未熟知的病魔面前,处变不惊,沉着应对,冷静思考,积极探索。在依靠科学做好SARS防治工作的同时,不断探索和总结科学管理的经验。中日友好医院护理部李秀华等同志编写的《SARS防治专病医院护理管理》一书,就是科学精神和实践经验结合的一个范例。

对于SARS的防治药物,有关科研单位正在联合攻关和研究之中。目前的治疗主要以支持疗法和对症治疗为主。在这种情况下,护理工作做得好坏,直接关系到降低医护人员感染率、提高患者治愈率和降低患者病亡率。中日友好医院护理部的同志们认真总结了开展专病护理工作的经验,编写了这套SARS防治专病医院护理管理办法,使SARS护理工作进入规范有序的轨道。这套管理办法的出版,将对全国SARS防治护理工作提供有益的借鉴。

防治SARS疫情,对于广大医务工作者来说,是一个新的课题。最终战胜并消除它,还要依靠科学。希望战斗在抗击SARS最前线的广大医务工作者在与SARS的斗争中,用科学态度,从医疗技术、护理管理等多方面总结经验,探索规律,研究有效的治疗方法。我们相信,大力弘扬“万众一心,众志成城,团结互助,和衷共济,迎难而上,敢于胜利”的革命精神,依靠群众,依靠科学,我们必将取得抗击“非典”的最终胜利。

高洁
2003. 5.20

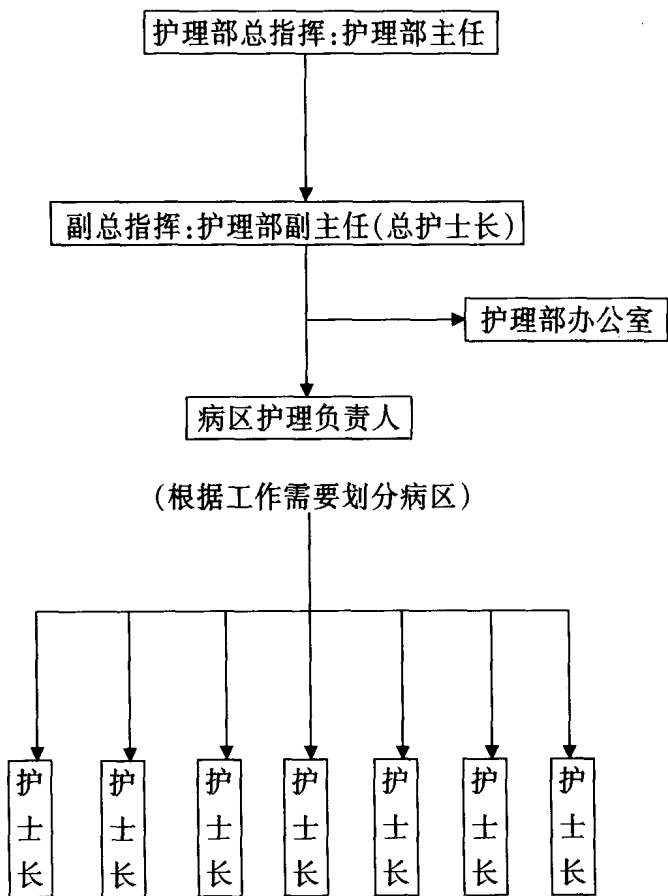
目 录

序

护理部组织结构图	(1)
护理负责人工作职责	(2)
医护人员进入SARS病区注意事项	(3)
SARS病区的消毒隔离要求	(4)
新病人入院工作流程	(14)
病人转科、出院流程	(15)
出院后健康指导	(16)
病人死亡处置流程	(17)
主班工作职责	(18)
主班工作流程	(19)
配液班工作职责	(20)
配液班工作流程	(21)
药班工作职责	(22)
药班工作流程	(23)
消毒班工作职责	(24)
消毒班工作流程	(25)
护理班工作职责	(26)
护理班工作流程	(27)
SARS____病区一般患者病情观察监测表	(28)
ICU病区SARS患者护理监测表	(29)
SARS病区工作安排表	(30)
SARS病区质控检查记录表	(35)
SARS病区质控周报表	(36)

供应室洁净室工作职责	(37)
供应室清洗灭菌工作职责	(38)
器械组装、下收下送组工作职责	(39)
供应室下收下送组工作职责	(40)
供应室库房组工作职责	(41)
供应室下收物品流程	(42)
供应室下送物品流程	(43)
供应室工作流程	(44)
编后语	

护理部组织结构图



护理负责人工作职责

护理部总指挥:护理部主任

工作职责

1. 全面负责护理工作及各项规章制度的修订。
2. 全院护理人员的调配。
3. 与全院各部门之间的协调。
4. 负责全院护理质量管理及护理查房(业务、行政)。

护理部副指挥:护理部副主任(总护士长)

工作职责

1. 全院各护理单元的统一布局,协调与配置护理用物。
2. 全院护理人员的业务培训(SARS系列知识,消毒隔离、工作程序等)。
3. 全院护理病区的消毒隔离及护理人员的防护。

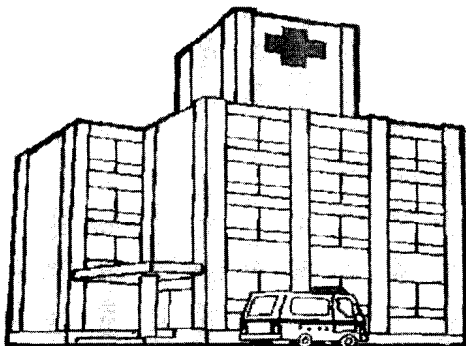
病区负责人:护士长

工作职责

1. 监控本护理病区的消毒隔离。防止交叉感染,确保工作人员安全(预防用药)。
2. 负责监督、检查本病区护理工作及业务培训。
3. 负责本病区护理用具的配置。
4. 全面负责本病区护理人员的调配及排班。

医护人员进入 SARS 病区 注意事项

1. 进入病区按防护要求更衣,严格执行穿脱、隔离衣制度。
2. 进入污染区后,手不得触及自己胸部以上的部位,注意呼吸道、黏膜、眼结膜及外耳道的防护;离开污染区时注意洗手,清洁口腔、鼻腔、外耳道等。
3. 每次接触病人后,立即洗手或进行手消毒:
 - (1) 0.3%~0.5%的碘伏消毒液揉搓手部3分钟。
 - (2) 用含有有效氯为1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)浸泡3分钟。
 - (3) 0.2%过氧乙酸(1份16%过氧乙酸加80份水)浸泡5分钟(严重污染时)。
4. 严禁戴隐型眼镜,不许留长指甲,不许佩带饰物、手表等。



SARS 病区的消毒隔离要求

一、一般要求

1. 布局合理,应分清洁区、半清洁区和污染区,三区无交叉,且每两区之间有缓冲区。

2. 标准的预防原则:对病人进行诊治的同时,要预防医务人员发生感染,要预防通过血液传播,也要预防通过病人体液、分泌物、排泄物的传播。采取的隔离方式为飞沫隔离、空气隔离、接触隔离。

3. 保持良好的通风,除面向其他病区距离较近的窗户外,所有的窗户应24小时开放(有条件情况下,病区内呈负压状态)。

4. 病区配备快速手消毒剂(泡手液),感应式(或脚踏式)水池,一次性纸巾。

5. 轻重病人应收入不同的病区,分开安置。(原则:将危重病人及未确诊的病人与已确诊的病人分病区安置)。

6. 病人的活动限制在病房内,一切治疗活动要尽量在此病区内完成,如:拍片等。

7. SARS病区不设陪护。

8. 设立专用呼吸机,并加强呼吸管路的消毒工作。

9. 进入病区必须按规定进行隔离,包括医务人员、病人及必须进入病区的探视人员均必须遵守。若有违反,感染管理督导员有权拒绝其进入。

10. 所有物品、区域、标识与标志明确、清楚。



11. 感染管理科及护士长负责有关消毒隔离措施的落实, 加强监督。

二、病区的消毒隔离

1. 空气的消毒

(1) 必须24小时开窗通风, 加强室内空气的流通。

(2) 办公室、病区等用空气清菌片消毒, 每20m²放置1个点, 每4小时更换1次。

(3) 在病房、走廊和医务人员办公区及病区的其他公共场所使用低臭氧紫外线灯加反光罩反向照射, 消毒空气, 每间隔1小时照射1次, 每次1小时。需注意避免发生电光性眼炎。

(4) 若工作区与病房有排气扇, 应每2小时开启30分钟, 平时根据实际情况随时开启。但是排风流向必须由清洁区流向污染区, 防止气流倒流。在污染区通道尽头的排风扇, 应24小时开启。

(5) 3%过氧化氢用量为20~40ml/m³, 喷雾, 无人且相对密闭环境下(消毒时关闭门窗), 60分钟后开窗通风。

(6) 1500mg/L健之素消毒液(1000ml水加6片), 用量为20~30ml/m³, 喷雾, 无人且相对密闭环境下(消毒时关闭门窗), 30分钟后开窗通风。

(7) 0.5%过氧乙酸(1份过氧乙酸加30份水), 用量为20~30ml/m³, 喷雾, 无人且相对密闭环境下(消毒时关闭门窗), 30分钟后开窗通风。

2. 医务人员的手及皮肤的消毒

医务人员在接触病人前后和下班前必须进行洗手或手消毒。下班前进行口腔、鼻腔及外耳道的消毒。

(1) 手消毒液:0.3%~0.5%碘伏液,揉搓3分钟或1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)浸泡3分钟。严重污染时,0.2%过氧乙酸(1份16%过氧乙酸加80份水)浸泡5分钟。

(2) 口腔:0.02%碘伏消毒液(1份0.5%碘伏加25份蒸馏水)漱口。

(3) 鼻腔、外耳道:0.5%碘伏消毒液的棉签擦拭(过敏者可适当稀释)。

3. 医疗器械的消毒

(1) 呼吸治疗装置在使用前应灭菌或高水平消毒,使用一次性管路时,用后装入黄色垃圾袋,密封,送焚烧。若重复使用,用后立即使用2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片)浸泡30分钟,浸泡后再清洗,并进行高压灭菌处理。

(2) 一次性注射器、输液器:针头、针管分开放置,装入黄色塑料袋(针头放在不易刺破的容器内),密封,送焚烧。

(3) 普通器械、手术器械:1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)完全浸没被消毒物品,浸泡30分钟后,清洗,高压灭菌。

(4) 氧气湿化瓶:2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片)完全浸没被消毒物品,浸泡30分钟后,清洗。

(5) 体温计:1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)完全浸没被消毒物品,浸泡30分钟后清洗,专人专用。

(6) 血压计(建议使用电子血压计)、听诊器、手电筒、叩诊锤等:0.2%过氧乙酸(1份过氧乙酸加80份水)擦拭。

4. 物体表面和地面的消毒

(1) 物体表面(桌椅、床头柜、病历夹)、地面:1000~2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4~8片)或用0.2%~0.5%的过氧

乙酸擦拭,每日3次(地面消毒先由外向内,再由内向外)。

(2) 门把手:用8层纱布绑扎,2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片)浸湿,每2小时喷湿1次,每日更换清洗消毒1次。

(3) 脚垫:在病区各入口处必须放置脚垫(通道门口为120cm×50cm、病房门口为70cm×40cm),2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片),不定时补充喷洒消毒液(暂定2小时喷洒1次),保持脚垫的湿润。

5. 运输工具的消毒

运送病人的工具(平车、轮椅、抢救车等)必须进行消毒。

(1) 使用后的平车、轮椅、抢救车等,0.5%过氧乙酸(1份过氧乙酸加30份水)喷洒,作用30分钟,金属部分消毒后用清水擦拭。

(2) 流动紫外线灯每照射1小时,及时登记。

(3) 2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片)擦拭。

6. 被服及防护用品的消毒

(1) 工作人员的口罩应每4小时更换一次,用1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)浸泡30分钟后清洗,再高压灭菌。

(2) 护目镜:0.2%过氧乙酸消毒液(1份16%过氧乙酸加水80份)浸泡30分钟后,再次浸泡在0.2%过氧乙酸消毒液中,30分钟后清洗、晾干、备用。

(3) 雨靴:将靴底踏入2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片)的平底塑料盆(100cm×50cm×10cm)中浸泡2分钟后,靴帮用0.5%过氧乙酸喷洒至湿润。

(4) 拖鞋:1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片),完全浸没消毒物品,浸泡30分钟后清洗。

(5) 工作人员用防护服及病人用被服分类装入污衣袋,密

封,送洗衣房。严重污染物品送焚烧。

(6) 病人的口罩应每4小时更换1次,1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)浸泡30分钟后清洗。

(7) 被褥、毛毯:15%过氧乙酸,用量为 $7\text{ml}/\text{m}^3$,加热熏蒸(悬挂)1~2小时。

(8) 病人自带衣物:1500mg/L健之素消毒液(1000ml水加6片)喷洒。

7. 病人污物的消毒

病人的排泄物、分泌物、呕吐物应及时处理,处理过程应加盖。

处理方法:

(1) 50000mg/L健之素消毒液(1000ml水加200片)加入粪便中,于病室密闭容器内充分混合,作用120分钟后弃入厕所,经污水处理站再次消毒。

(2) 漂白粉:便:漂白粉=4:1搅拌,消毒120分钟。

(3) 便器、痰杯等:5000mg/L健之素消毒液(1000ml水加20片)完全浸没消毒物品,浸泡30分钟后清洗。

8. 医用垃圾及病人生活垃圾的处理

(1) 医用垃圾与病人生活垃圾,一律用黄色塑料袋,双层密封,送焚烧。

(2) 锐器物品放置在能防穿透的容器中,然后置黄色塑料袋,密封,送焚烧。

(3) 一次性用品,用黄色塑料袋,双层密封,送焚烧。

9. 终末消毒

病人出院、转科或死亡后,病房必须进行终末消毒。

(1) 3%过氧化氢,用量为 $20\sim40\text{ml}/\text{m}^3$,喷雾,60分钟后开窗通风。

(2) 1500mg/L健之素消毒液(1000ml水加6片),用量为20~30ml/m³,喷雾,30分钟后开窗通风。

(3) 0.5%过氧乙酸(1份过氧乙酸加30份水),用量为20~30ml/m³,喷雾,30分钟后开窗通风。

(4) 臭氧消毒机消毒,作用30分钟。

10. 餐具及餐车的消毒

(1) 餐具:2000mg/L健之素消毒液(1000ml水加8片)完全浸泡被消毒物品,浸泡30分钟后清洗,再经高压灭菌后备用。

(2) 餐车:1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)擦拭。方法为从外向内,再从内向外,从上到下,从左到右的顺序消毒。

(3) 一次性餐具:装入黄色垃圾袋中,密封,送焚烧。

11. 病历及文字文件的消毒

15%过氧乙酸,用量为7~19ml/m³,文件材料放入密闭屋内逐张摊开。加热熏蒸2小时。

12. 尸体处理方法

(1) 用浸有0.5%过氧乙酸(1份过氧乙酸加30份水)消毒液的棉球,填堵口腔、鼻腔、外耳道、尿道、肛门及阴道(女)等开放处。

(2) 用浸有0.5%过氧乙酸(1份过氧乙酸加30份水)消毒液的大单包裹尸体,外套防渗透尸体袋。

(3) 协助太平间工人将尸体装入双层尸体袋内包扎,尽快运走火化。

三、隔离

1. 整个病区划分为三个区,即清洁区、半清洁区、污染区,每两区之间设缓冲区。

(1) 房间布局

区 域	功 能 设 置
清洁区	医务人员更衣室(穿脱刷手衣裤、穿防护服)、休息室、库房
半清洁区缓冲区	更衣室(脱防护服)
半清洁区	医务人员办公室、治疗室、消毒间、更衣室(穿隔离衣)
污染区缓冲区	更衣室(脱隔离衣)
污染区	病室、污物处置室、病室间的走廊

(2)各区之间用彩色地标线严格区分

区 域	地标线颜色
清洁区入口处	蓝色
半清洁区缓冲区入口处	黄色
半清洁区入口处	黄色
污染区缓冲区入口处	红色
污染区入口处	红色

2. 各区更衣处、办公室、治疗室、消毒室及病室入口处放置快速手消毒剂(洁肤柔),1000mg/L健之素消毒液(1000ml水加4片)以便于工作人员进行手消毒。

3. 医务人员从专用通道出入,进入各区更衣室。