

R197.323-62

Y/G

82.321.1)

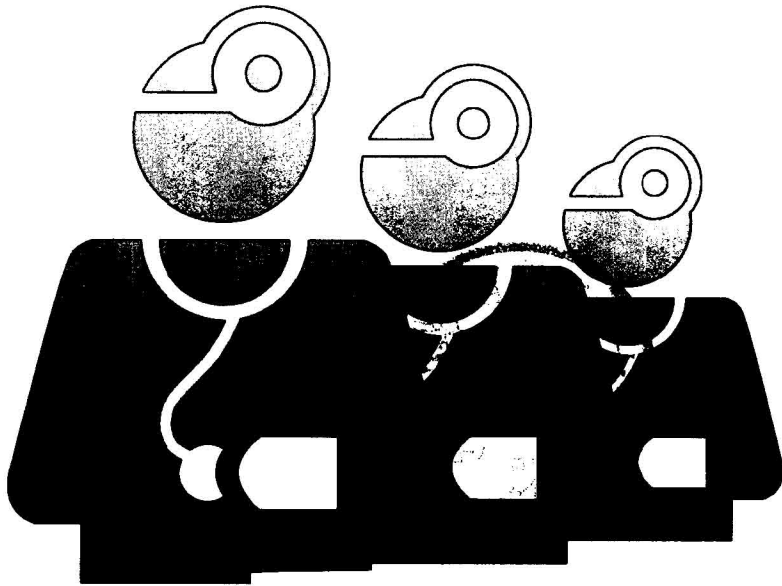
。 中华护理学会特别推荐 。

台湾华杏护理丛书

医院感染

台北荣民总医院
医院感染管制委员会 编著

管制手册



田 科学技术文献出版社

(京)新登字 130 号**图书在版编目(CIP)数据**

医院感染管制手册/台北荣民总医院 医院感染管制委员会编.
北京:科学技术文献出版社,1998.12

(华杏护理丛书)

ISBN 7-5023-3099-2

I. 医… II. 台… III. 医院-感染-防治-手册 IV. R63-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 19711 号

版权登记号:图字 01-98-1681

原 出 版 机 构:(台湾)华杏出版股份有限公司

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(公主坟)中国科学技术信息研究所大楼 B 段/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953

图 书 编 务 部 电 话:(010)62877791,(010)62877789

图 书 发 行 部 电 话:(010)62878310,(010)68515544-2945,(010)68514035

门 市 部 电 话:(010)68515544-2172

图 书 发 行 部 传 真:(010)68514035

图 书 编 务 部 传 真:(010)62878317

E-mail:stdph@istic.ac.cn

特 约 编 辑:罗淑兰

责 任 编 辑:李卫东

责 任 校 对:赵文珍

责 任 出 版:李卫东

封 面 设 计:宋雪梅

发 行 者:新华书店北京发行所

印 刷 者:三河市富华印刷厂

版 (印) 次:1998 年 12 月第 1 版,1999 年 6 月第 2 次印刷

开 本:787×1092 16 开

字 数:268 千

印 张:10.5

印 数:3001—6000 册

定 价:19.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

本书由台湾华杏出版股份有限公司授予
中文简体字版专有出版、发行权
并限在中国大陆地区销售

科学技术文献出版社 向广大读者致意

科学技术文献出版社成立于1973年,国家科学技术部主管,主要出版科技政策、科技管理、信息科学、农业、医学、电子技术、实用技术、培训教材、教辅读物等图书。

我们的所有努力,都是为了使您增长知识和才干。

中华护理学会特别推荐

当前，我国护理学科建设正处在关键时期，护理学科的基本理论、基础框架、科学管理及实践方法都有待完善。全面实施以病人为中心的整体护理必将促进护理学科的发展，在这种情况下，借鉴世界先进国家和地区的护理模式与方法，使自己少走弯路，不失为明智之举。

台湾华杏出版机构专门出版中文护理图书，她拥有优秀的作者群和广泛的读者，我们将其部分图书推荐给大陆护理界，希望对大家的工作和学习有所帮助。

中华护理学会

简体字版前言

跨入 90 年代,我国护理事业的发展已进入科学运行的轨道,随着以病人为中心的整体护理变革,护理学科建设、基础护理理论与实践的研究已呈现出蓬勃发展的趋势。护理改革已取得了很大的成效并得到了服务对象的好评与社会的认可,但护理学科体系尚未完善,整体护理理论的内涵研究与实践还有待于深入研究与发展。在护理管理、护理教育与实践体系等诸多方面我们与先进国家还存在着较大差距。在新世纪即将到来之际,我国护理如何与国际水平接轨是护理界共同关心的问题。

改革开放,使护理界接触了国际上很多先进的国家和地区,但其护理模式却因为文化背景、经济基础、民族信仰等差异而不易引入我国,而各种版本的外文护理书籍又难于直接借鉴,为了将国际先进的护理理论介绍到我国,我们选择了与大陆文化背景相近的台湾华杏护理书籍引进推荐给护理界。台湾的护理体系与水平既接近先进的美国护理,又体现了中国的传统文化,华杏护理书籍多由留美护理硕士、博士在广泛吸收、消化北美护理理论后,按中文的语言习惯表述,文字论述体现了严谨的科学性,尤其是有关人文科学的护理学论述,绝无牵强附会的感觉,读后令人耳目一新。

本套华杏护理丛书在编辑、出版过程中,力求保持原著风格,只对不符合大陆用法习惯的护理名词以及不符合大陆政治、文化要求的内容与词句进行了修改或注解,使本书达到在大陆出版的要求。我们衷心希望本套书能给我国护理学科的建设与实践以借鉴。科学技术文献出版社愿意为我国护理事业的发展做出贡献。

科学技术文献出版社

序

由于医学进步神速,老年人口及慢性暨癌症病人增加,免疫抑制剂与抗微生物制剂长期使用以及繁复手术增多等因素,使院内感染确有日益增加之趋势。院内感染对医院及患者所造成的困扰,不仅是人力和财力的损失,严重者甚至可造成对病人生命的威胁,医界同仁实在不应忽视。

鉴于院内感染之问题渐受各方瞩目,本委员会希望借助感染管制政策的施行以减少院内感染的发生。本手册初由感染管制护士依据本院原有的感染管制资料,并收集相关资料加以整理后,经吕学重顾问修正,会同有关单位,并由本院感染科刘正义主任、小儿感染科王心植主任、医务行政部赵秀雄主任、护理部陈玉枝副主任,以及感染科王立信大夫、颜慕庸大夫等指导,经由感染管制委员会十余次会议中,各委员将内容逐条逐项的提出讨论决议通过后公布实施。本手册历时二年余,于1989年6月完成所有相关政策的制定,内容包括医院感染管制委员会的组织、院内感染及医院环境的监视、医疗措施指引、隔离技术指引及各单位的感染管制政策五大章。

本手册得以完成,实有赖各参与人员提供宝贵意见及时间的投入,本人深感本手册除可供本院工作人员遵循外,各医院或可依其软、硬件设备的不同斟酌参考。期望本手册的发行,对台湾院内感染管制工作之推行有所助益。文中谬误之处在所难免,祈望各界不吝指正。

刘正义

目 录

第一章	医院感染管制委员会的组织	(1)
第一节	成立沿革	(3)
第二节	编组及实施要点	(3)
第三节	各成员的资格与职责	(5)
第二章	院内感染及医院环境的监视	(9)
第一节	院内感染的种类及定义	(11)
第二节	院内感染监视系统	(29)
第三节	医院环境的监视	(33)
第四节	法定、报告传染病的转归通报作业	(38)
第三章	医疗措施指引	(43)
第一节	洗手	(45)
第二节	手术室外科刷手法	(46)
第三节	消毒及灭菌法的介绍	(48)
第四节	放置导尿管的感染管制措施	(65)
第五节	动、静脉注射的感染管制措施	(66)
第六节	外科伤口感染的感染管制措施	(68)
第七节	呼吸治疗的感染管制措施	(69)
第八节	后天性免疫缺乏症候群的感染管制措施	(71)
第九节	医院废弃物处理的感染管制措施	(73)
第十节	病人单位清扫作业的感染管制措施	(75)
第四章	隔离技术指引	(79)
第一节	绪论	(81)
第二节	隔离的原则	(83)
第三节	隔离种类	(86)
第四节	隔离卡的应用	(87)
第五节	感染疾病的隔离措施表	(94)

第五章 感染管制政策	(119)
第一节 一般病房的感染管制政策	(121)
第二节 血液透析室的感染管制政策	(124)
第三节 小儿加护病房的感染管制政策	(127)
第四节 手术室的感染管制政策	(128)
第五节 加护病房的感染管制政策	(130)
第六节 血库的感染管制政策	(132)
第七节 供应中心的感染管制政策	(133)
第八节 门诊的感染管制政策	(135)
第九节 放射线部的感染管制政策	(138)
第十节 洗衣工场的感染管制政策	(140)
第十一节 恢复室的感染管制政策	(142)
第十二节 急诊室的感染管制政策	(143)
第十三节 病理解剖的感染管制政策	(144)
第十四节 产房的感染管制政策	(145)
第十五节 麻醉部的感染管制政策	(147)
第十六节 复健部的感染管制政策	(148)
第十七节 勤务中心的感染管制政策	(149)
第十八节 微生物实验室的感染管制政策	(151)
第十九节 婴儿室的感染管制政策	(153)
第二十节 营养室的感染管制政策	(154)
第二十一节 药房的感染管制政策	(155)

第一章

医院感染

管制委员会的组织



第一节

成立沿革

1982.5 制订 1989.1 修订

感染管制是针对院内感染问题而发展出来的适用于医学领域,并借感染管制措施减少院内感染发生的一种制度。本院在邹故院长的指示下,于1981年12月由于副院长主持召开成立“传染病管制委员会”筹备会。依据美国疾病管制中心 CDC(Centers for Disease Control)所拟的编组及工作目标,并按本院编制的特点,于1982年3月1日正式成立“传染病管制委员会”,负责推动感染管理业务。每两个月固定召开业务会议,报告院内感染的资料及制定感染管制政策;遇有特殊情况,再通知有关人员召开临时会议,以便作紧急处理。因“传染病管制委员会”名称无法确切涵盖委员会的所有业务项目,1984年将名称更改为“医院传染管制委员会”。1989年2月将名称再改为“医院感染管制委员会”。

第二节

编组及实施要点

1982.5 制订 1989.1 修订

◎目的与对象

一、目的:针对患者于住院期间所产生的院内感染,而予以有效的管制、处理或作防范措施,以期防患于未然。

二、对象:院内感染的患者,包括初次感染、重复感染、及至出院后始发生感染的患者,但入院时即有感染不属于院内感染。

◎编组

一、主任委员一人:由委员中选派一人担任,每任两年,如遇适当人选得以连任。

二、委员若干人:由各部科主任(或推派代表)担任,每任两年,如遇适当人选得以连任。

(一)内科部感染科主任

(二)外科部一般外科主任

(三)外科部泌尿外科主任

(四)妇产部产科主任

(五)小儿部感染科主任

- (六)神经病部电气室主任
- (七)胸腔部专科医师
- (八)癌病治疗中心主任
- (九)细菌血清科主任
- (十)骨科部骨病科主任
- (十一)呼吸治疗科主任
- (十二)医务行政部主任
- (十三)护理部主任
- (十四)护理部副主任
- (十五)护理部督导
- (十六)护理部护士长
- (十七)药剂部调剂科主任

三、感染管制护士若干名:原则上每二百五十张病床应设感染管制护士一名。本院至今有感染管制护士五名,由护理部选派护士担任。

四、感染管制医检师一名。

五、顾问一名。

◎任务

- 一、建立有效的院内感染监视系统。
- 二、制定有关的感染管制政策。
- 三、协助制定有关的感染管制手册。
- 四、法定、报告传染病的转归通报。
- 五、提供有关感染管制的在职教育及咨询。
- 六、充分有效利用微生物实验室以助感染的监视。
- 七、研究。

◎会议召开

- 一、每两个月定期召开会议
 - (一)报告及讨论当月发生有关感染流行的重大事件。
 - (二)研讨或修订感染管制方案。
- 二、按监视资料的需要随时召开临时会议。

◎监视系统

一、监视原因及功用

(一)建立院内感染流行的种类与次数的基本记录。如发现院内某一地区有超乎寻常的感染率,即由本院流行病学医师或感染科医师会同感染管制委员会迅速采取措施。

1. 深入研究感染流行的现象。
 2. 作紧急或长期的管制处理。
- (二)评估管制方法效力基准。
- (三)维护患者及工作人员,避免于院内感染流行中受到感染。
- (四)提供医护人员有关院内感染部门的实际状况及资料。

二、作业的要点

(一)收集院内感染资料

1. 收集感染资料之方法

- (1)查阅有发热症状、接受特殊抗生素治疗或微生物检验结果为阳性的病历。
 - (2)探访患者。
 - (3)必要时追踪出院患者有无感染,可采用电话访问或通讯方式行之。
2. 院内所有感染均应作成记录于追踪卡内。
3. 应将每位受感染患者之资料送交感管会医师审查确定,并记录于月报表中。

(二)资料分析

1. 检讨研究

(1)每周应查看感染登记表,将每一感染的个案详加研究,以决定是否真正的院内感染,同时查看病房与病房之间或各部科间有无共同的感染现象。

(2)两个以上被相同细菌感染之患者,并具有相同之抗生素敏感试验(Antibiogram)结果时,可由登记表中检查得知已存的感染为一般性感染或是交互感染后,再作进一步的调查研究。

2. 感染率之测定

(1)从记录资料中分析结果,可求得各部科、各病房等在某一特定时期的感染率。

(2)公式 = $\frac{\text{定期内院内感染的次数}}{\text{定期内入院人数}} \times 100\% = \text{感染率}$

(3)制作图表,以显示各部科、各病房的院内感染情况。

(三)报告

每月的报告由感染管制护士、感染管制医检师与医师备妥后,送交医院感染管制委员会业务会议中研讨,并将讨论结果分送有关医护人员,作为改进整个感染管制的依据。

第三节

各成员的资格与职责

1982.5 制订 1989.1 修订

◎主任委员

一、资格

6 医院感染管制手册

(一)具有医师身份,有在感染科或流行病治疗的经历

(二)具有行政上的地位

二、职责

(一)主持业务会议

(二)计划及推行感染管制作业

◎委员的职责

一、资格

(一)医疗、技术单位主管或代表

(二)行政单位主管或代表

二、职责

(一)协助制定感染管制政策

(二)协助推行感染管制措施

(三)提供有关的感染管制资料

(四)接受有关的咨询

(五)参与定期的业务会议及临时会议

◎顾问的职责

一、资格

(一)具有医师身份

(二)有在感染科或流行病治疗之经历

二、职责

(一)协助制定感染管制政策

(二)协助院内感染资料的流行病学分析

(三)提供最新的流行病学调查分析方法

(四)接受有关业务的咨询

(五)参与定期的业务会议及临时会议

◎感染管制护士

一、资格

(一)具有专科以上的学历并有护理师执照

(二)具有两年以上的临床经验

(三)对流行病学及传染病学有相当的基础

(四)学识及人际关系应受到院内其他人员的认可与尊重

二、职责

(一)监视

1. 利用已制定院内感染定义,定期至各单位收集并记录院内感染之资料。
2. 调查及发现院内感染个案,并实际观察个案。
3. 对院内感染个案之症状作一初步鉴定,并将个案对治疗的反应作一详尽记载,以供日后医院感染管制委员会作分析工作的基础。
4. 追踪疑似院内感染病例。
5. 负有协助分析院内感染的责任,并定期将结果向医院感染管制委员会报告。
6. 对院内感染流行的发生,应将其资料记录完整并加以编册保存。
7. 定期调查院内环境清洁状况。
8. 向地方有关卫生单位作法定、报告传染病的转归通报作业。

(二)联络与协调

1. 与相关部门维持有效的沟通,必要时提供院内感染资料,以预防、控制院内感染。
2. 协助联络作环境、医疗用品的定期检查。
3. 与当地卫生机关保持联络,作法定、报告传染病的转归通报。

(三)教学与咨询

1. 参与有关院内感染管制的正式、非正式的在职教育。
2. 协助无菌技术、隔离技术,其他有关感染管制政策之评估及实行。
3. 协助提出对传染病预防和控制有关的处理。
4. 协助教导医院工作人员如何于日常病人护理工作中保护自己免于遭受感染。
5. 自我加强有关护理、感染管制的知识、技术的各项在职教育。

(四)制定感染管制政策

(五)研究

1. 负有协助对所有不寻常突发性院内感染作初步流行病学研究的责任。
2. 参与有关感染管制的研究。
3. 翻译并有系统的整理流行病学及感染管制等有关资料。

◎感染管制医检师的职责

一、资格

- (一)具有大学以上的学历并有医检师执照
- (二)具有一年以上的临床经验
- (三)对流行病学、传染病学及微生物学有相当的基础
- (四)具备电脑程序设计及应用的概念
- (五)学识及人际关系应受到院内其他人员的认可与尊重

二、职责

(一)医院环境的监视

1. 定期检查血液透析液之微生物含量。
2. 定期评估供应中心、手术室等单位之灭菌锅的功能及灭菌物品的安全。
3. 饮水机的微生物检查。
4. 餐具的卫生检验。

5. 奶粉、奶水的微生物检验。
6. 不定期检查呼吸治疗装置的消毒效果。
7. 进行医院环境突发性微生物污染事件的调查。

(二)资料分析

1. 负有协助分析院内感染的责任,并定期将结果向医院感染管制委员会报告。
2. 进行院内感染追踪资料的电脑化。
3. 协助制作月报表及年度报表。
4. 应用电脑进行资料的统计分析及绘制图表。

(三)联络与协调

1. 与相关部门维持有效的沟通,必要时提供院内感染资料,以预防、控制院内感染。
2. 联络进行有关的环境、医疗用品的定期检查。

(四)教学与咨询

1. 参与有关院内感染管制的正式、非正式的在职教育。
2. 协助无菌技术、隔离技术,其他有关感染管制政策的评估及实行。
3. 协助提出对传染病预防和控制有关业务的处理。
4. 协助教导医院工作人员如何于日常医疗工作中保护自己免于遭受感染。
5. 自我加强有关微生物检验、感染管制的知识、技术的各项在职教育。

(五)制定感染管制政策

(六)研究

1. 负有协助对所有不寻常突发性院内感染作初步流行病学研究的责任。
2. 参与有关感染管制的研究。
3. 翻译并有系统的整理流行病学及感染管制等有关资料。

第二章

院内感染及 医院环境的监视