

全军医院感染管理质量控制中心编写

# 医院感染预防控制 工作指南

YIYUAN GANRAN YUFANG KONGZHI  
GONGZUO ZHINAN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 医院感染预防控制 工作指南

YIYUAN GANRAN YUFANG KONGZHI  
GONGZUO ZHINAN

全军医院感染管理质量控制中心编写



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

**图书在版编目(CIP)数据**

医院感染预防控制工作指南/全军医院感染管理质量控制中心编写. —北京:人民军医出版社,2013.6

ISBN 978-7-5091-6699-4

I. ①医… II. ①全… III. ①医院—感染—卫生管理—指南 IV. ①R197.323-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 118959 号

---

策划编辑:晋 桦 黄春霞 文字编辑:郁 静 责任审读:杜云祥

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—8710

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:6.375 字数:112千字

版、印次:2013年6月第1版第1次印刷

印数:0001—4000

定价:23.00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

## 编委会名单

- 主 审 田晓丽 易 滨
- 主 编 刘运喜 曹晋桂 邢玉斌
- 副主编 靳桂明 索继江 庄英杰 刘 丁  
王志刚 魏 畅
- 编 委 (以姓氏笔画为序)
- |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 王 芳 | 王志刚 | 王鲜平 | 石青龙 |
| 田晓丽 | 冉素萍 | 邢玉斌 | 朱会英 |
| 庄英杰 | 刘 丁 | 刘名华 | 刘伯伟 |
| 刘运喜 | 关素敏 | 杜明梅 | 李武平 |
| 李海峰 | 李清杰 | 李静玫 | 肖鹏云 |
| 吴 明 | 邹 英 | 张 玲 | 张 群 |
| 张晓东 | 张皖瑜 | 张新玲 | 陈翠敏 |
| 范珊红 | 易 滨 | 侯晓娜 | 贺买宏 |
| 贾 宁 | 索继江 | 高 岩 | 高延新 |
| 席惠君 | 曹晋桂 | 崔 霞 | 章复湘 |
| 靳桂明 | 翟红岩 | 魏 畅 |     |

# 前 言

为进一步规范军队医院感染管理,指导医院感染管理专职人员和医务人员做好医院感染预防和控制工作,全军医院感染管理质量控制中心组织专家编写了《医院感染预防控制工作指南》,本书的编写主要依据国家和军队有关法规和标准规范,坚持规范实用、简明扼要的原则,汲取了国内外公认的新理论和新技术。本书共分4篇38章,内容涉及消毒、隔离、防护、监测等基本要求,各部门和各科室、重点部位、重要病原体等医院感染防控工作,涵盖了医院感染预防控制的方方面面。本书可作为医院感染管理的工作指南,为医院感染管理专职人员、医务人员和有关后勤人员提供专业指导。

编 者

2013年4月

# 目 录

<b>第一篇 医院感染预防控制基本要求</b> .....	1
第 1 章 消毒 .....	(1)
第 2 章 隔离与防护 .....	(17)
第 3 章 医院感染监测 .....	(35)
第 4 章 消毒灭菌监测 .....	(57)
第 5 章 医院感染暴发报告与处置 .....	(79)
第 6 章 传染病疫情监测报告 .....	(83)
第 7 章 医院建筑管理 .....	(87)
第 8 章 医疗废物管理 .....	(96)
<b>第二篇 各部门和科室医院感染预防控制</b> .....	(101)
第 9 章 医院感染管理科 .....	(101)
第 10 章 普通病房 .....	(103)
第 11 章 门诊、急诊 .....	(106)
第 12 章 感染性疾病科(传染科) .....	(109)
第 13 章 重症监护室 .....	(112)
第 14 章 产房、产科和新生儿病房 .....	(115)
第 15 章 血液透析室 .....	(123)
第 16 章 消毒供应中心 .....	(127)
第 17 章 内镜室 .....	(137)

第 18 章	口腔科	(140)
第 19 章	手术室	(143)
第 20 章	检验科及临床实验室	(148)
第 21 章	输血科	(151)
第 22 章	营养室	(154)
第 23 章	洗衣房	(157)
<b>第三篇</b>	<b>重点部位感染预防控制</b>	<b>(160)</b>
第 24 章	医院内肺炎	(160)
第 25 章	导管相关血流感染	(162)
第 26 章	导尿管相关尿路感染	(165)
第 27 章	外科手术部位感染	(168)
第 28 章	外科换药	(171)
<b>第四篇</b>	<b>重要病原体医院感染预防控制</b>	<b>(174)</b>
第 29 章	多重耐药菌感染	(174)
第 30 章	难辨梭状芽胞杆菌感染	(178)
第 31 章	分枝杆菌感染	(180)
第 32 章	经血液传播病原体感染	(182)
第 33 章	性传播疾病病原体感染	(185)
第 34 章	诺如病毒感染	(186)
第 35 章	疥疮感染	(188)
第 36 章	厌氧芽胞杆菌感染	(190)
第 37 章	朊毒体感染	(193)
第 38 章	不明原因传染病病原体感染	(196)

材质、清洗、包装、灭菌方法和灭菌循环参数,并遵循其灭菌方法和灭菌循环参数的要求进行灭菌,植入物灭菌应在生物监测结果合格后放行;紧急情况下植入物的灭菌,应遵循 WS310.3 的要求。

(7)动力工具:分气动式和电动式,一般由钻头、锯片、主机、输气连接线、电池等组成。应按照使用说明的要求对各种部件进行清洗、包装与灭菌。

## 2. 手术敷料的灭菌

(1)棉布类敷料和棉纱类敷料应首选压力蒸汽灭菌。

(2)符合 YY/T 0506.1 要求的手术敷料,应根据材质不同选择相应的灭菌方法。

3. 手术缝线根据不同材质选择相应的灭菌方法,所有缝线不应重复灭菌使用。

4. 重复使用的灭菌内镜、活检钳等其他高度危险性物品,应根据被灭菌物品的材质,采用适宜的灭菌方法。

## 二、中度危险性物品的消毒

1. 口腔护理用具等耐热、耐湿物品,应首选压力蒸汽灭菌,不耐热的物品如体温计(肛表或口表)、氧气面罩、麻醉面罩应采用高水平消毒或中水平消毒。

2. 通过管道间接与浅表体腔黏膜接触的器具如氧气湿化瓶、胃肠减压器、吸引器、引流瓶等的消毒方法如下:

(1)耐高温、耐湿的管道与引流瓶应首选湿热消毒。



(2)不耐高温的部分可采用中效或高效消毒剂(如含氯消毒剂等)以上的消毒剂浸泡消毒。

(3)呼吸机和麻醉机的螺纹管及配件宜采用清洗消毒机进行清洗与消毒,也可采用高效消毒剂浸泡消毒。

(4)待消毒物品在消毒灭菌前应充分清洗干净。管道中有血迹等有机物污染时,应采用超声波和医用清洗剂浸泡清洗。清洗后的物品应及时进行消毒。

### 三、低度危险性物品的消毒

1. 诊疗用品如血压计袖带、听诊器等,保持清洁,遇有污染应及时先清洁,后采用中、低效的消毒剂进行消毒。

2. 患者生活用品如毛巾、面盆、痰盂(杯)、便器、餐饮具等,保持清洁,个人专用,定期消毒;患者出院、转院或死亡后进行终末消毒。消毒方法可采用中、低效的消毒剂消毒;便器可使用冲洗消毒器进行清洗消毒。

#### 3. 患者床单元的清洁与消毒

(1)定期对床单元(含床栏、床头柜等)表面进行清洁、消毒,遇污染应及时清洁与消毒;患者出院后终末消毒。可采用复合季铵盐、含氯消毒剂等擦拭消毒,或采用床单元消毒器消毒。

(2)直接接触患者的床上用品如床单、被套、枕套等,应一人一更换;长期住院应每周更换;遇污染应及时更换。更换后的用品应及时清洗与消毒。

(3)间接接触患者的被芯、枕芯、褥子、病床隔帘、床垫等,应定期清洗与消毒;遇污染应及时更换、清洗与消毒。甲类及按甲类管理的乙类传染病患者、不明原因病原体感染患者等使用后的上述物品应进行终末消毒,或按医疗废物处置。

## 第二节 皮肤与黏膜的消毒

### 一、穿刺部位的皮肤消毒

1. 采用合法、有效的皮肤消毒产品,按照产品的使用说明操作。

2. 肌肉、皮下及静脉注射、针灸部位、各种诊疗性穿刺等皮肤消毒面积应 $\geq 5\text{cm} \times 5\text{cm}$ 。中心静脉导管如短期中心静脉导管、PICC、植入式血管通路的消毒范围直径应 $> 15\text{cm}$ 。

### 二、手术切口部位的皮肤消毒

1. 手术部位的皮肤应先清洁;器官移植手术和处于重度免疫抑制状态的患者,术前可用抗菌或抑菌皂液或 $20\ 000\text{mg/L}$ 葡萄糖酸氯己定擦拭洗净全身皮肤。

2. 采用合法、有效的手术切口皮肤消毒产品,按照产品使用说明操作。

3. 消毒范围为手术野及其外扩展 $\geq 15\text{cm}$ 。

### 三、病原微生物污染皮肤的消毒

彻底冲洗后,采用碘伏原液擦拭作用3~5min,或用乙醇、异丙醇与氯己定配制成的消毒液等擦拭消毒,作用3~5min。

### 四、黏膜、伤口创面消毒

1. 可使用含有效碘1 000~2 000mg/L的碘伏、有效含量 $\geq 2\text{g/L}$ 氯己定、70%乙醇溶液、1 000~2 000mg/L季铵盐进行擦拭消毒。

2. 可使用有效含量 $\geq 2\text{g/L}$ 氯己定水溶液、3%过氧化氢、含有效碘500mg/L的消毒液冲洗。

3. 其他合法、有效的黏膜、伤口创面消毒产品,按照产品使用说明书进行操作。孕妇会阴部及阴道手术部位的消毒应注意消毒剂的禁忌证。

## 第三节 手卫生

### 一、洗手与卫生手消毒

#### (一)设施

1. 设置流动水洗手设施。

2. 手术室、产房、导管室、层流洁净病房、骨髓移植病房、器官移植病房、重症监护病房、新生儿室、母婴室、血液透析病房、烧伤病房、感染疾病科、口腔科、内镜室、消毒供应中心等重点部门应配备非手触式水龙头。有条件的医疗机构在诊疗区域均宜配备非手触式水龙头。

3. 应配备清洁剂。肥皂应保持清洁与干燥。盛放皂液的容器宜为一次性使用,重复使用的容器应每周清洁与消毒。皂液有浑浊或变色时及时更换,并清洁、消毒容器。

4. 应配备干手物品或设施,避免二次污染。

5. 应配备合格的速干手消毒剂。

## (二)原则

### 1. 时机

(1)直接接触每个患者前后,从同一患者身体的污染部位移动到清洁部位时。

(2)接触患者黏膜、破损皮肤或伤口前后,接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等之后。

(3)穿脱隔离衣前后,摘手套后。

(4)进行无菌操作、接触清洁、无菌物品之前。

(5)接触患者周围环境及物品后。

(6)处理药物或配餐前。

2. 当手部有血液或其他体液等肉眼可见的污染时,应用肥皂(皂液)和流动水洗手。手部没有肉眼可见污染

时,宜使用速干手消毒剂消毒双手。

3. 接触患者的血液、体液和分泌物以及被传染性致病微生物污染的物品后;或直接为传染病患者进行检查、治疗、护理或处理传染患者污物之后,应先洗手,然后进行手消毒。

### (三)洗手方法

1. 在流动水下,使双手充分淋湿。

2. 取适量肥皂(皂液),均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝。

3. 认真揉搓双手至少 15s,应注意清洗双手所有皮肤,包括指背、指尖和指缝,具体揉搓步骤为:掌心相对,手指并拢,相互揉搓;手心对手背沿指缝相互揉搓,交换进行;掌心相对,双手交叉指缝相互揉搓;弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓,交换进行;右手握住左手大拇指旋转揉搓,交换进行;将 5 个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓,交换进行。

4. 在流动水下彻底冲净双手,擦干,取适量护手液护肤。

### (四)卫生手消毒方法

取适量的速干手消毒剂于掌心,严格按洗手揉搓的步骤(六步)进行揉搓;揉搓时保证手消毒剂完全覆盖手部皮肤,直至手部干燥。

## 二、外科手消毒

### (一)设施

1. 洗手池设置在手术间附近,水池大小、高矮适宜,能防止洗手时水溅出,池面应光滑无死角易于清洁。洗手池应每日清洁与消毒。

2. 洗手池及水龙头的数量应根据手术间的数量设置,水龙头数量应不少于手术间的数量,水龙头开关应为非手触式。

3. 应配备清洁剂、清洁指甲用品;可配备手卫生的揉搓用品,如配备手刷,刷毛应柔软。

4. 应配备合法、有效的手消毒剂,有效期内使用。其出液器应采用非手触式。消毒剂宜采用一次性包装,重复使用的消毒剂容器应每周清洁与消毒。

5. 应配备干手物品。干手巾应每人一用,用后清洁、灭菌;盛装消毒巾的容器应每次清洗、灭菌,或配备干手纸巾。

6. 应配备计时装置、洗手流程及说明图。

### (二)原则

1. 先洗手,后消毒。

2. 不同患者手术之间、手套破损或手被污染时,应重新进行外科手消毒。

### (三)方法

1. 洗手之前应先摘除手部饰物,并修剪指甲,长度应

不超过指尖。

2. 取适量的清洁剂清洗双手、前臂和上臂下 1/3, 并认真揉搓。清洁双手时, 应注意清洁指甲下的污垢和手部皮肤的皱褶处。

3. 流动水冲洗双手、前臂和上臂下 1/3。

4. 使用干手物品擦干双手、前臂和上臂下 1/3。

5. 取适量的外科手消毒剂涂抹至双手的每个部位、前臂和上臂下 1/3, 并认真揉搓直至消毒剂干燥。手消毒剂的取液量、揉搓时间及使用方法遵循产品的使用说明。

#### (四) 注意事项

1. 在整个手消毒过程中应保持双手位于胸前并高于肘部, 使水由手部流向肘部。

2. 洗手与消毒可使用海绵、其他揉搓用品或双手相互揉搓。用后的清洁指甲用具、揉搓用品如海绵、手刷等, 应放到指定的容器中; 揉搓用品应每人使用后消毒或者一次性使用; 清洁指甲用品应每日清洁与消毒。

3. 术后摘除外科手套后, 应用肥皂(皂液)清洁双手。

## 第四节 地面和物体表面的清洁与消毒

### 一、地面的清洁与消毒

无明显污染时, 采用湿式清洁。受到患者血液、体液

等明显污染时,先用吸湿材料去除可见的污染物,再清洁和消毒;废弃的吸湿材料按医疗废物处理。

## 二、物体表面的清洁与消毒

室内用品如桌子、椅子、凳子、床头柜、治疗车、诊疗工作台、仪器设备台面、新生儿暖箱等物体表面无明显污染时,采用湿式清洁。当受到明显污染时,先用吸湿材料去除可见的污染物,然后再清洁和消毒。

## 三、感染高风险的部门地面和物体表面的清洁与消毒

感染高风险的部门如手术部(室)、产房、导管室、洁净病房、骨髓移植病房、器官移植病房、重症监护病房、新生儿室、血液透析病房、烧伤病房、感染疾病科、口腔科、检验科、急诊科等病房与部门的地面与物体表面,应保持清洁、干燥,每天进行消毒,遇明显污染随时去污、清洁与消毒。地面消毒采用 400~700mg/L 有效氯的含氯消毒液擦拭,作用 30min。物体表面消毒方法同地面或采用 1 000~2 000mg/L 季铵盐类消毒液擦拭。

## 四、清洁用品的消毒

1. 擦拭布巾用后清洗干净,在 250mg/L 有效氯消毒剂(或其他有效消毒剂)中浸泡 30min,漂洗后干燥备用。



2. 地巾用后清洗干净,在 500mg/L 有效氯消毒剂(或其他有效消毒剂)中浸泡 30min,漂洗后干燥备用。

3. 使用后的布巾、地巾等物品也可采用自动清洗机清洗与消毒。

4. 擦拭布巾、地巾及保洁手套应分区域使用。擦拭不同患者单元的物品之间应更换布巾。

## 第五节 空气净化与消毒

### 一、各部门空气净化方法

1. 手术部(室)可采用安装空气净化消毒装置的集中空调通风系统、空气洁净技术、空气消毒器、紫外线灯或其他空气消毒产品进行净化消毒。

2. 产房、导管室、新生儿室、器官移植病房、烧伤病房、重症监护病房、血液病病区等,可选用通风、安装空气净化消毒装置的集中空调通风系统、空气洁净技术、空气消毒器、紫外线灯或其他空气消毒产品进行净化消毒。

3. 儿科病房、母婴同室、妇产科检查室、人工流产室、注射室、治疗室、换药室、输血科、消毒供应中心、血液透析中心(室)、急诊室、化验室、各类普通病室、感染疾病科门诊及其病房等可选用通风、集中空调通风系统、空气消毒器、紫外线灯、化学消毒或其他空气消毒产品进行净化消毒。