



血液透析操作手卫生时机 专家推荐

中华护理学会血液净化专业委员会（2019年8月）

血液透析操作手卫生时机

血液透析操作手卫生时机

注：手卫生时机是指在一个透析单元内对一个患者自体内瘘执行上下机治疗的完整操作过程。当手有肉眼可见血迹污染时，必须用流动水洗手。

血液透析操作过程中的手卫生时机是指洗手或手消，采用何种方式需根据各自透析中心人员、洗手池设置、床位分布特点等从而确定。

为了方便临床血透护理人员更准确执行手卫生时机，提高血液透析操作规范化水平，提升血液净化中心感染控制管理水平、制定本专家共识。本专家共识由专委会向晶、马志芳、曹立云、夏京华等主笔撰写，广泛征求江苏、浙江、河南、山东、广东等地血净护理专家的建议，并得到了全国感控专家刘运喜教授、蔡虻教授以及费森尤斯专业教育、临床质量部和亚太医学事务部给予的指导，在此表示感谢。

上机

操作目的	操作行为	手卫生时机	手卫生次数
进入治疗单元	戴口罩前	时机1	执行第一次
物品检查 管路安装 执行预充 设定治疗参数	开机自检		
	查对并连接浓缩液		
	机器自检通过		
	查对并安装管路		
	执行管路预充		
	设置治疗参数		
患者评估	患者评估前：BP、P、AVF	时机1	执行第二次
穿刺部位消毒 戴手套穿刺、连接	戴手套前	时机2	执行第三次
	穿刺/导管操作（消毒、穿刺等）、固定、连接		
检查体外循环 治疗参数查对	检查体外循环、参数核对、 擦机器、脱手套后	时机3	执行第四次 <small>（擦拭机器前手套有肉眼可见血迹时需更换手套，并执行手卫生）</small>
完成记录	测血压、记录后	时机1、时机4	执行第五次共5次

巡视

操作目的	操作行为	手卫生时机	手卫生次数
每小时巡视患者	测血压、心率		执行一次 (4患者人/5次)
	记录治疗参数		
	询问患者主诉	时机1、时机4	

下机

操作目的	操作行为	手卫生时机	手卫生次数
结束治疗，准备回血 完成回血 断开连接结束治疗	机器操作界面回血前戴手套、 开启回血泵、回血	时机2	执行第一次 (进入透析单元前，准备好消毒湿巾或抹布放置在机器上)
	断开并拔出穿刺针		
体外循环管路 排空执行机器水路及表面消毒	排空、移除管路、擦机器、脱手套后	时机3	执行第二次 (擦拭机器前手套有肉眼可见血迹时需更换手套，并执行手卫生)
测血压、记录	后（下一个操作前）	时机1	执行第三次

手卫生时机	操作行为
时机1: 接触患者前	保护患者不受工作人员手上的细菌侵害
时机2: 执行清洁/无菌操作前	保护患者不受有害细菌的侵害，防止包括患者携带的细菌在内的有害菌侵入患者体内
时机3: 体液暴露风险后	摘除手套立即洗手，保护自己和环境不受有害细菌的侵害
时机4: 接触患者后	保护自己和环境不受有害细菌的侵害
时机5: 接触患者周围环境后	接触任何患者周围环境或其中的物品、器具后应洗手保护自己和环境不受有害细菌的侵害