



湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院

医务人员手卫生知识培训

湖南省人民医院感控办 尹爱晚

岳麓山
院区

沙坪坝
院区

商都
院区

马王堆
院区





尹爱晚

主任护师

湖南省高级职称评审专家库成员

中华中医药学会亚健康分会第五届委员会委员

湖南省健康管理学会第二届中医治未病专业委员会常务委员



C

目录内容

ONTENTES

01

手卫生溯源及现状

02

手卫生知识

03

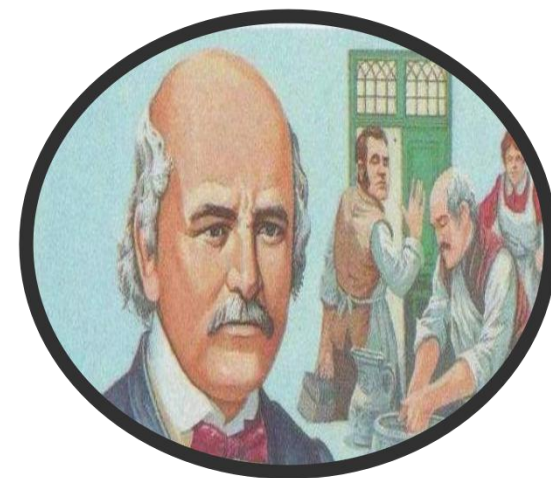
存在问题



一、手卫生溯源及现状

手卫生的历史

- 200年前，手术前不洗手，产妇死亡率高达30%
- 奥地利医生塞麦尔维斯研究发现：医生接生的产妇死亡率大大高于助产士。
- 他要求同事接生前用消毒水洗手，产妇死亡率从18.27%将至0.19%。
- 他在推广手卫生措施时遭到抵制，被视为“邪教分子”，被医院开除、送入精神病院，最终被殴打致死。
- 他死后的第三年，世人发现了微生物的存在





一、手卫生溯源及现状

手卫生的历史

- 李斯特是英国维多利亚时代的外科医师，他经过观察发现，皮肤完好的骨折病人一般不易发生感染，便提出设想，即感染是因为外部因素造成的。
- 1864年4月7日，巴斯德发现微生物的存在，为李斯特的设想提供了理论上的依据。
- 1865年，李斯特首先提出缺乏消毒是手术后发生感染的主要原因，推广外科医生在手术前用石碳酸溶液消毒医生的双手和器械。
- 1867年他发表论文公布了这一成果，不到10年就使手术后死亡率从45 %降到 15 %。



约瑟夫·李斯特



一、手卫生溯源及现状

手卫生的发展历程

美国CDC
发布了
《洗手与
医院环境
控制指南》

美国制定
实施了《
手卫生指
南》

WHO开展主
题“拯救生
命：清洁你
的双手”全
球手卫生运
动

WHO提
出每年10
月15日是
“国际洗
手日”；

我国出台了
“手卫生”
专项指导方
案（2015-
2018）

1985年

1995年

1997年

2002年

2004年

2005年

2008年

2009年

2015年

美国感染
控制和流
病协会发
布《医疗
机构洗手
与手消毒
指南》；

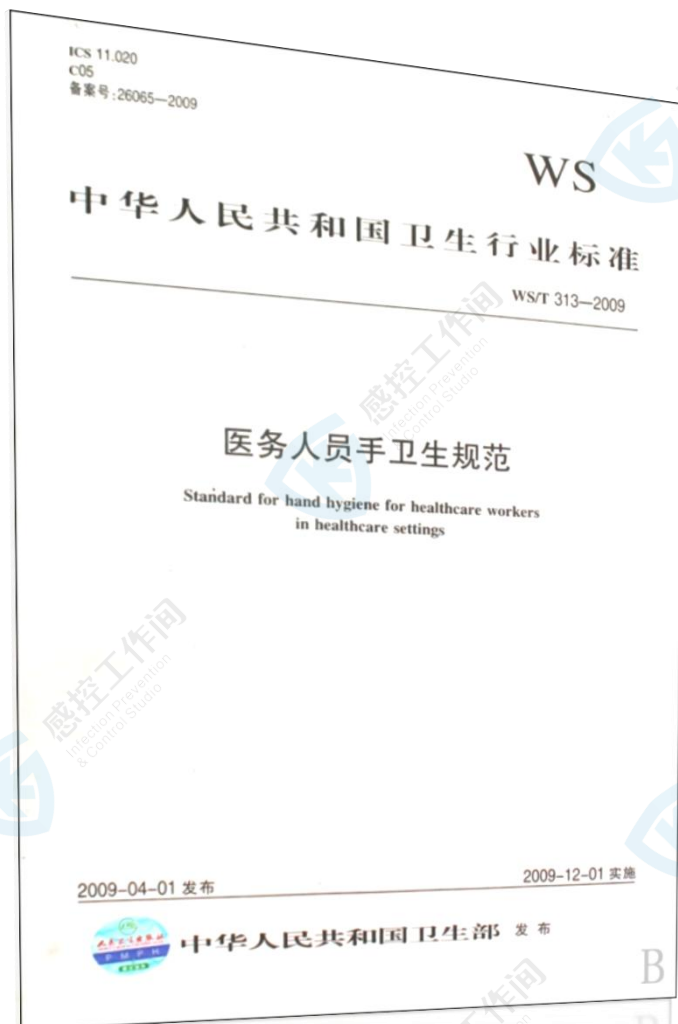
美国
CDC又
发布了
《医疗
机构手
部卫生
指南》

WHO颁布
《医疗机
构医务人
员手卫生
指南（高
级手稿）》

WHO
将每年
5月5
日定为
“手卫
生日”

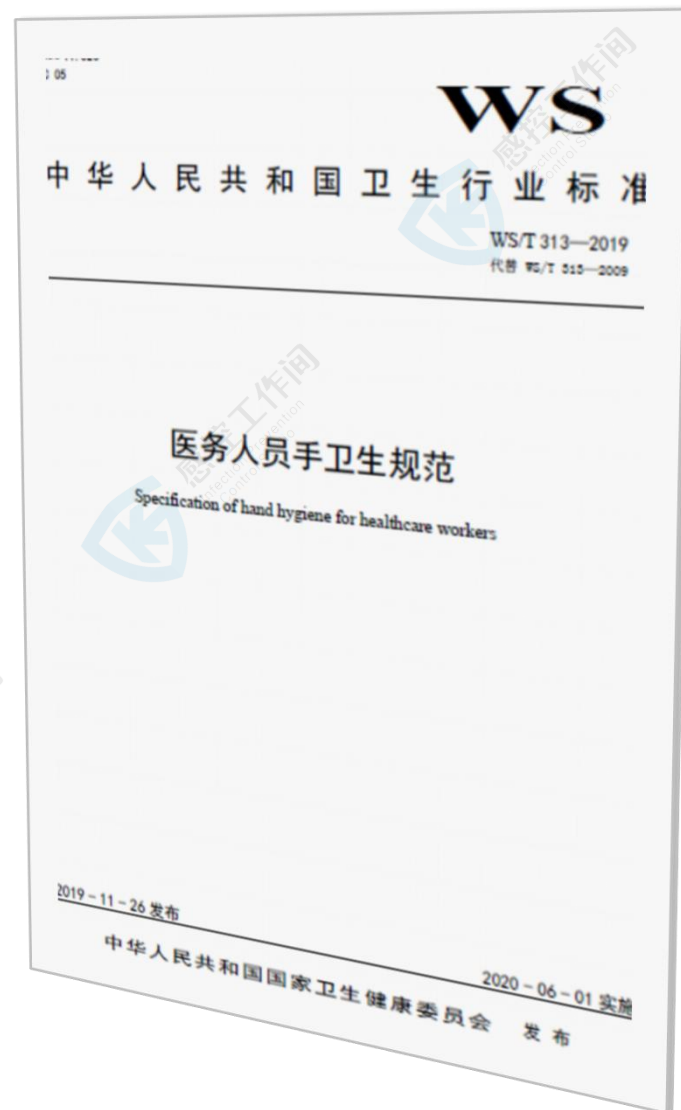


一、手卫生溯源及现状



2009年4月，国家卫生部颁布了我国首个《医务人员手卫生规范》，对医务人员该如何“认真洗手”作出详细规定

2019年修订





一、手卫生溯源及现状

手卫生与医疗纠纷

- 山东某医院发生一例新生儿脐炎，家长与医院产生纠纷，医院举证治疗护理过程无过错，家长举证医护人员没有洗手处理脐带造成，医院败诉。





一、手卫生溯源及现状

手卫生与投诉

• 01

• 某日，接到一个病人的投诉，说护士操作时手卫生执行不好，在给其输液时没有进行手消毒，会不会给我染上其他疾病，要医院给写保证书，经过解释和相关责任人道歉。

• 02

• 某日上午11时左右，某三级医院一楼导诊，大厅熙熙攘攘，一30岁左右女士正在对着导诊大呼小叫，“你们医院抽血不洗手把别人的血弄到我身上了，我要是得了传染病你们医院要负责！”

• 03

• 某医院患者到投诉称，临床的患者是脚部疾病的患者，查房的时候医生没有洗手就用检查旁边患者脚丫子的手来为其检查。另其感觉非常不适，故进行投诉。

PART

02

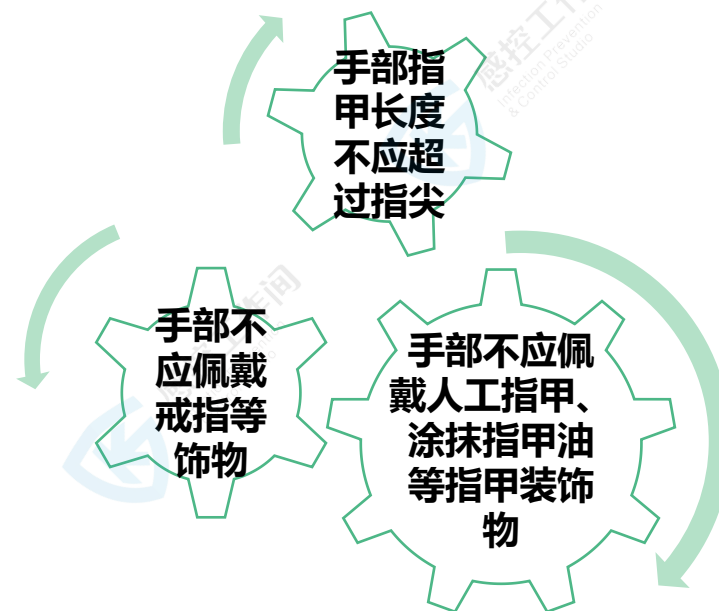
手卫生知识



手卫生定义

手卫生: 是医务人员洗手、卫生手消毒、外科手消毒的总称。

手卫生的基本要求





手卫生定义

外科手消毒：外科手术前医务人员用皂液和流动水洗手，再用手消毒剂清除或者杀灭手部暂居菌和减少常居菌的过程。使用的手消毒剂可具有持续抗菌活性。

卫生手消毒：医务人员用速干手消毒剂揉搓双手，以减少手部暂居菌的过程。

洗手：医务人员用皂液和流动水洗手，去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌的过程。





手卫生定义

常驻菌：

能从大部分人体皮肤上分离出来的微生物，是皮肤上持久的固有寄居菌，不易被机械的摩擦清除。如凝固酶阴性葡萄球菌、棒状杆菌类、丙酸菌属、不动杆菌属等，一般不致病。

暂居菌：

寄居在皮肤表层，常规洗手容易被清除的微生物。直接接触患者或被污染的物体表面时可获得，可随时通过手传播，与院内感染关系密切。



手卫生定义

手消毒剂：用于手部皮肤消毒，以减少手部皮肤细菌的消毒剂，如乙醇、异丙醇、氯己定、碘伏等。

速干手消毒剂：含有醇类和护肤成分的手消毒剂。包括水剂、凝胶和泡沫型。

免冲洗手消毒剂：主要用于外科手消毒，消毒后不需用水冲洗的手消毒剂。包括水剂、凝胶和泡沫型。





手卫生原则

- 1.当手部有血液或其他体液等**肉眼可见污染**时，应用皂液和流动水洗手
- 2.手部**没有肉眼可见污染**时，宜使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手





手卫生原则

手卫生指征

洗手

- 1.当手部有血液体液肉眼可见污染时。
- 2.可能接触艰难梭菌、肠道病毒等对速干手消毒剂不敏感的病原微生物时。

洗手或卫生手消毒

- 1.接触患者前
- 2.清洁或无菌操作前
- 3.接触患者后
- 4.血液体液暴露后
- 5.接触患者周围环境后

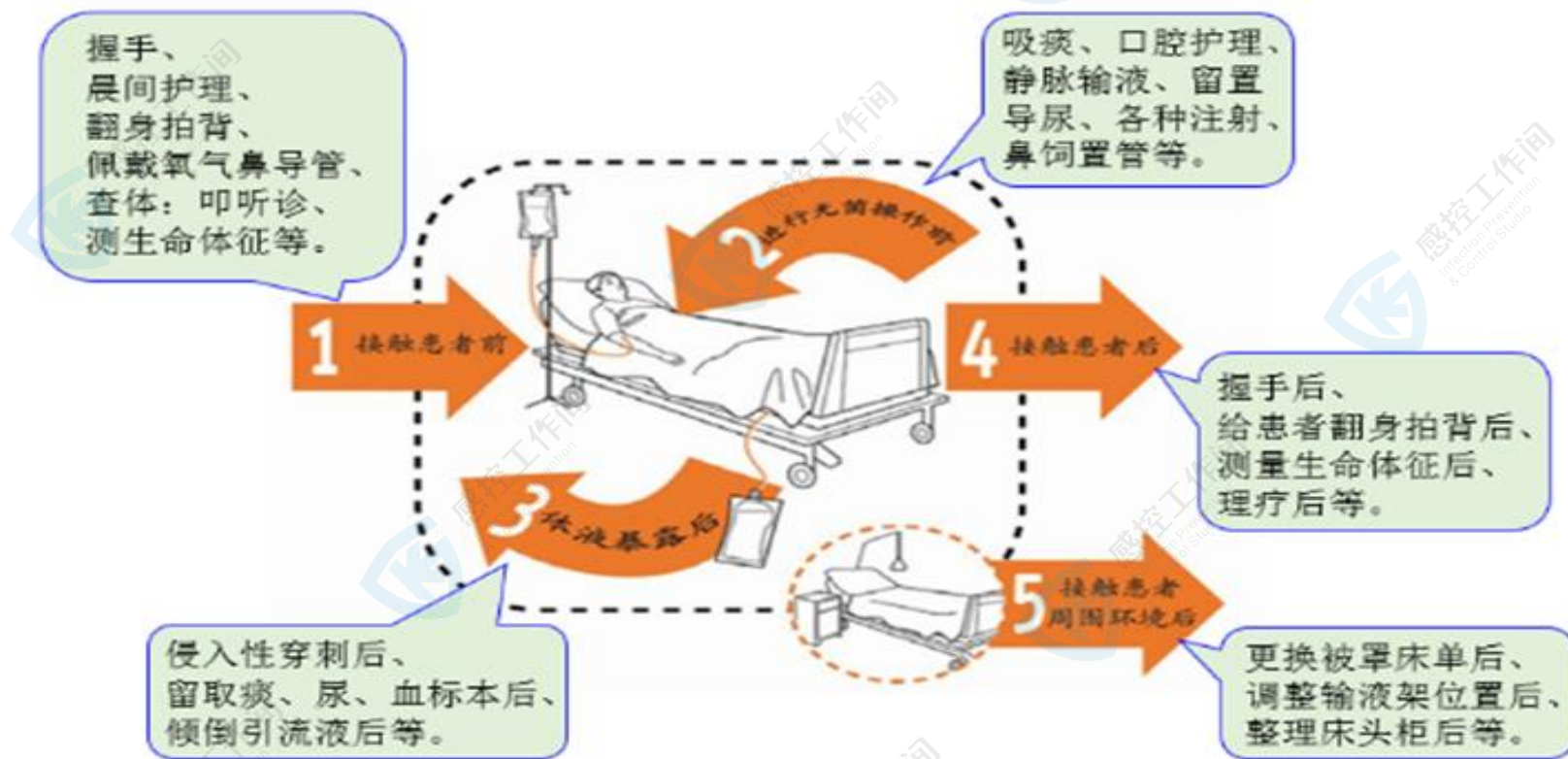
洗手加卫生手消毒

- 1.接触传染病患者的血液、体液和分泌物以及被传染性病原微生物污染的物品后。
- 2.直接为甲类传染病、消化道传染病及可经接触传播的传染病患者进行检查、治疗、护理或处理传染患者污物之后。



手卫生原则

WHO推荐：洗手的五个重要时刻





洗手的方法

淋湿：在流动水下，使双手充分淋湿。

1

2

涂抹：取适量皂液，均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝

揉搓：认真揉搓双手至少15 秒钟，应注意清洗双手所有皮肤，包括指背、指尖和指缝。

3

4

冲洗：在流动水下彻底冲净双手。

5

6

关水：如为手触式水龙头，应用避污纸或干手纸关闭水龙头。

干燥：一次性干手纸干燥双手。



洗手的方法

六步洗手法



第一步
掌心相对，手指并拢相互摩擦



第二步
手心对手背沿指缝相互搓擦



第三步
掌心相对，双手交叉沿指缝相互摩擦



第四步
双手指交锁，指背在对侧掌心



第五步
一手握另一手大拇指旋转搓擦，交换进行



第六步
指尖在对侧掌心前后擦洗



洗手的方法

干手方法





洗手的方法

洗手注意事项

•洗手液不是消毒剂！

•洗手液用量适中。过少不易去污，难达效果；过多则不好冲净，费水费时。

•洗手时间以洗干净为参照，但不能少于20秒。

•洗手水温10~20℃即可。热水会损伤皮肤，多次使用会增加刺激性皮炎发生。

•水流速度适中，以防外溅。

•洗手后用纸巾或毛巾关水龙头，避免再次弄湿、污染已经清洁的手。



卫生手消毒的方法

取适量速干手
消毒剂于掌心

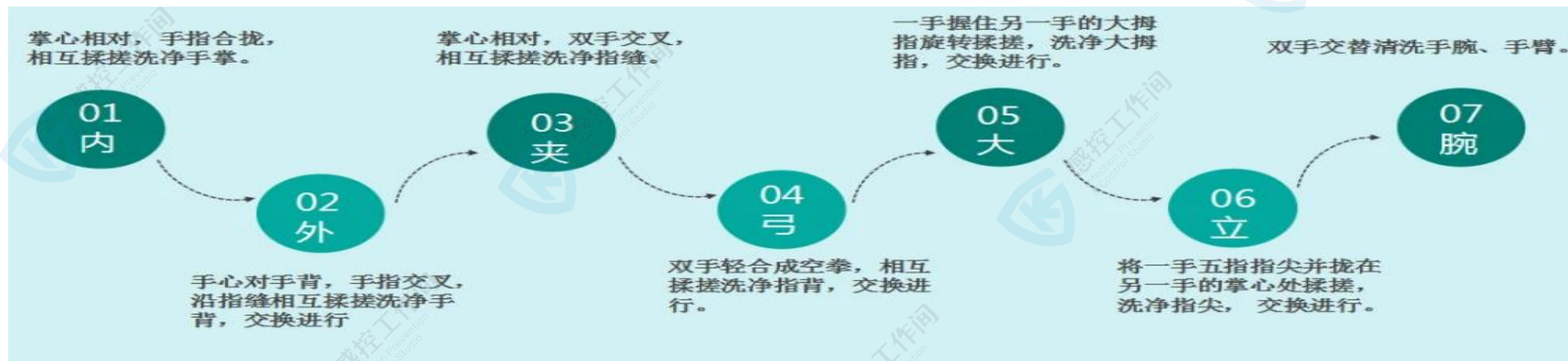
涂抹双手，确保
完全覆盖所有皮
肤

严格按照六步洗手
法进行揉搓，揉搓
时间不少于15s

取液：

涂抹：

揉搓：





外科洗手

外科洗手、外科手消毒原则

1、先洗手、后消毒。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、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、流动水冲洗时手掌的位置应高于肘部，使水由手掌流向肘部，不能使水倒流，并且避免碰到洗手衣。

4、使用无菌干手巾依次擦干双手、前臂和上臂下1/3，严禁来回擦手。

5、涂抹消毒剂时认真揉搓直至消毒剂干燥。消毒后双手朝上举在胸前，禁止双手下垂。

6、不同患者手术之间、手套破损或手被污染时，应重新进行外科洗手和外科手消毒。



外科洗手



摘除手部饰物
修剪指甲



淋湿双手及前
臂、上臂下1/3

3



取适量的洗手液认真揉搓双手内、外、夹、弓、大、立、手腕、前臂和上臂下 1/3。清洁双手时，可使用清洁指甲用品清洁指甲下的污垢和使用揉搓用品清洁手部皮肤的皱褶处。

4



冲洗双手、前
臂和上臂下 1/3

5



擦干双手、前
臂和上臂下 1/3



手消毒效果的监测

- 监测的细菌菌落总数应 $\leq 10\text{cfu/cm}^2$

卫生手消毒

外科手消毒

- 监测的细菌菌落总数应 $\leq 5\text{cfu/cm}^2$

◆应定期进行医务人员手卫生依从性的监测与反馈

◆手卫生依从率 = 手卫生执行时机数 / 应执行手卫生时机数 $\times 100\%$

◆应每季度对手术部（室）、产房、导管室、洁净层流病区、骨髓移植病区、重症监护病房、新生儿室、血液透析中心（室）、烧伤病区、感染性疾病病区、口腔科、内镜中心（室）等部门工作的医务人员进行手卫生消毒效果的监测

◆当怀疑医院感染暴发与医务人员手卫生有关时，应及时进行监测，并进行相应病原微生物的检测，采样时机为工作中随机采样



手消毒设施

洗手与手卫生消毒设施

- ◆ 诊疗区域配备非手触式水龙头并能正常使用
- ◆ 洗手处应配以下设施：洗手液、干手用品、洗手流程图
- ◆ 配备合格的手消毒剂，医务人员对选用的手消毒剂有良好的接受性；普通病区每病房有快速手消毒剂，重症监护病房、新生儿科等重点科室应每床配置，每台治疗车、每个诊室的诊疗台面均有，其他应在视线范围内配有速干手消毒剂
- ◆ 手卫生设施的设置应方便医务人员使用
- ◆ 手消毒剂宜使用一次性包装；盛放洗手液的容器宜为一次性使用
- ◆ 速干手消毒剂在产品有效期内使用，注明开瓶日期，开瓶后使用有效期以产品说明书为准。



手消毒设施

• 外科手消毒设施

- ◆ 应配置专用洗手池，防溅水，易清洁。洗手池应每日清洁与消毒
- ◆ 水龙头数量不少于手术间的数量，水龙头开关应为非手触式
- ◆ 洗手液为一次性使用包装
- ◆ 应配备清洁指甲的用品
- ◆ 可配备手卫生的揉搓用品：如手刷
- ◆ 手消毒剂的出液器应采用非手触式
- ◆ 手消毒剂宜采用一次性包装
- ◆ 冲洗手消毒法应配备干手用品（灭菌布巾/纸巾，一人一用）
- ◆ 应配备计时装置、外科手卫生流程图

PART

03

存在的问题



存在的问题

这些实例你会觉得很熟悉

- 医生一边看病人，
一边接听电话





存在的问题

这些实例你会觉得很熟悉

大部分确实是用白大褂
的背部擦干的!!!

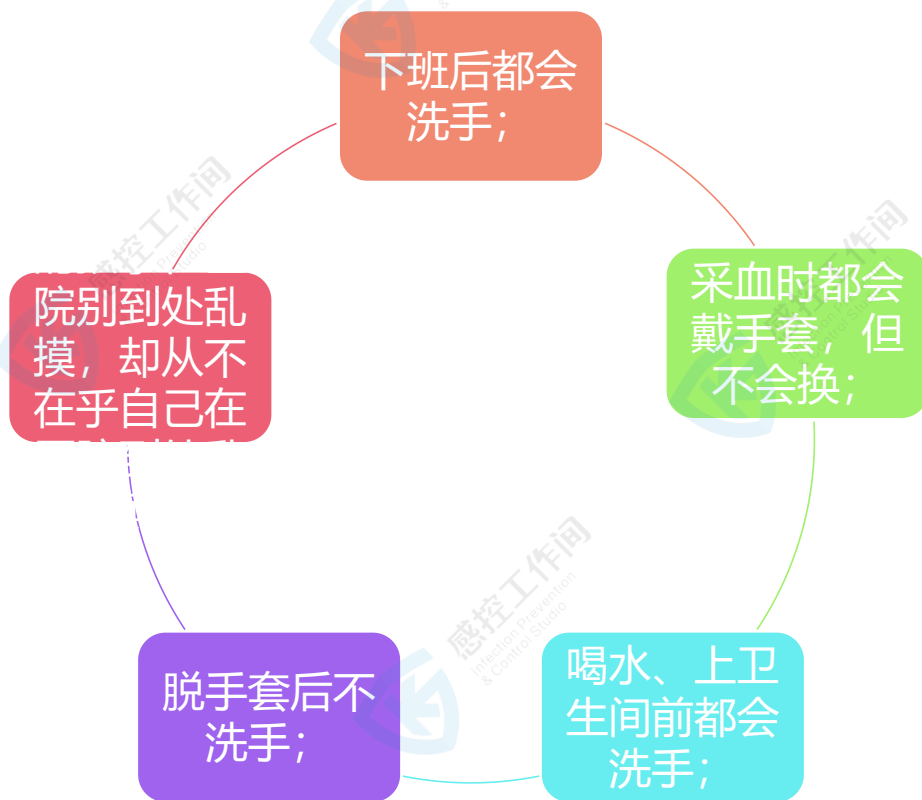


白大褂是首选
甩手运动是第二



存在的问题

有些事实我们不得不承认





存在的问题

需要注意的问题

常见问题

医护人员佩戴戒指

1

科室未配备干手纸

2

干手纸盒和洗手液盒未执行每周消毒；

3

戴手套代替洗手

4

戴手套使用速干手消毒剂

5

外科手术前不洗手，直接涂抹手消毒剂

6

手术中出现手套破损，未重新进行外科洗手与手消毒，直接更换手套

7

连台手术，更换手套，未重新进行外科洗手与手消毒

8



存在的问题

手卫生的意义

手卫生是预防与控制医院感染最重要的方法，加强手卫生可降低约40%的医院感染^[1]。

-40%

通过实施感染监测和遵从正确的感染控制指导规范，可以预防约66.7%的医院感染发生^[2]；

66.7%

[1] 张玉新. 重症小儿手足口病合并中枢性呼吸衰竭四例 [J]. 中华全科医师杂志, 2017, 11(1): 79-80.
[2] 邹晓妮, 张红梅, 李静静, 等. 医院感染知识培训方法与效果的荟萃分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(11): 2600-2603.



存在的问题

如果不注意手卫生会发生什么？

- 患者容易发生医院感染！
- 自己容易携带病原菌、患病！
- 会将病原菌带给自己的家人朋友，如果他们免疫低下时就有可能发病！

洗手=保护患者，保护自己，保护亲人！



存在的问题

清洁的双手才是拯救患者的手
从现在开始做一个合格的“手”护神。





湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院

感谢您的聆听

2025-04