



湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院

病区医院感染管理规范

湖南省人民医院 李凤容 副主任技师

CONTENTS

目录

1

医院感染管理新形势

2

规范出台背景

3

规范主要内容解读





01

医院感染管理新形势



医疗质量与安全

医院感染越来越对医疗资源配置、医疗技术变革和医保支付政策（DRGs）调整，以及风险控制、改善医患关系产生重大影响。

院感事件

在严格的防控之下，国内外重大医院感染事件仍层出不穷；医院感染致死致残人数远超交通事故造成的死亡。

超级细菌

抗菌药物不合理使用导致的多重耐药细菌，甚至“超级细菌”感染使得未来人类面对感染无药可用现实不再遥远。

传染病

2003年以来相继来袭的SRAS、MERS、禽流感、手足口、埃博拉、**新冠**等重大疫情。

“院感”管理越来越超出医院的“墙”

4

3

2

1

医院感染-----警钟长鸣

◆ 医院感染暴发事件（国内）

- 2005年，陕西省某妇幼院发生20多名新生儿沙门氏菌感染；
- 2008年，西安交通大学第一附属医院新生儿医院感染事件，9名新生儿感染，8名死亡；
- 2009年，天津蓟县新生儿医院感染事件，6名新生儿感染败血症，5名新生儿死亡

.....

2019年5月6月，广东顺德新生儿医院感染事件、广东云浮新生儿感染事件。

医院感染-----警钟长鸣

新京报网

我们视频

快讯

直播

评论

深度

财经

更多

Q

Q

矩

2019-05-27 10:59:21 | 新京报 记者: 王昆鹏 俞金旻 编辑: 李靖

原创版权禁止商业转载 授权 >>

江苏东台69名血透患者感染丙肝 医院三领导被免职

5月27日, 据东台市政府新闻办公室通报, 5月13日, 东台市卫健委接到市人民医院报告, 该院血液净化中心血透患者中新发生丙肝抗体阳性, 疑似发生院内感染。经对所有血透患者的筛查检测, 共诊断确认丙肝病毒感染69例。专家组调查认定, 此次事件因医院院内感染管理制度落实不到位等原因造成。东台市人民医院党委书记、院长和分管副院长被免职。

新京报

反侵权公告

热点

10小时前

重磅! 上海市长应勇调任湖北省委书记

sina 新浪司法

首页 > 案件聚焦

新闻

请输入关键字

Q

浙江中医院一医生违规操作 致5人染艾滋获刑

微博

微信

QQ空间

+

0 评论

✎

2018年06月12日10:44 北京青年报

原标题: 违反“一人一管一抛弃”规定 医生致5人染艾滋病毒获刑

涉事医生严重违反“一人一管一抛弃”的规定 获刑2年零6个月

热门案件



医院感染-----警钟长鸣



患者

不满意

延长住院时间，造成人身伤害甚至死亡。
。增医疗加费用，导致医疗纠纷。



医务人员

不满意

使执业安全受到威胁，医疗纠纷增加，
劳心劳力。经济荣誉双重受损。甚至相
关人员受到处分、判刑。



医院*

不满意

声誉受损、行政处罚、业务关停、经济赔偿。
。



社会

不满意

进一步损害医院和医务人员的形象，让
本就紧张的医患关系进一步恶化，增加
医疗行为的风险。



• 医院感染管理不仅仅的院感科的事情，医院各个部门都与之相关。

“生民何辜？不死于病而死于医，是有医不若无医也。”

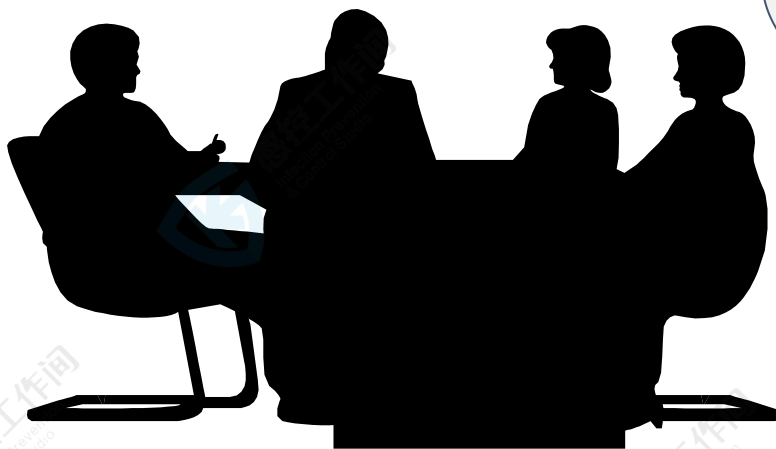
——清 吴鞠通

“最重要的，医院不能给病人带来伤害。”

——南丁格尔

**医院感染管理做得好：患者生存质量得到提高，
医疗资源合理应用；**

**医院感染管理做得不好：威胁患者身心健康，
加重患者的经济负担，增加医务人员的工作量，
降低床位的周转率，使医院的社会效益和经济
效益都受到影响。**





仁心仁



仁术

02

规范出台背景

岳麓山

院区



天心阁

院区



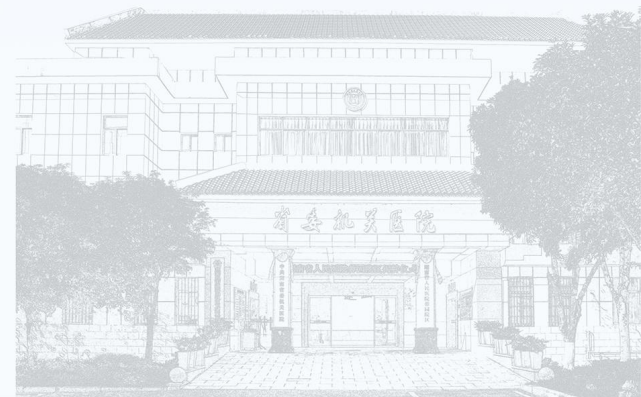
马王堆

院区



蓉园

院区





出台背景

- ◆ 病区是医院的基本单位。
- ◆ 病区是防控医院感染的基础。
- ◆ 自2000年颁布《医院感染管理规范》，2006年颁布《医院感染管理办法》，但我国未制定关于病区医院感染的法规，如何进行病区的医院感染防控是空白。
- ◆ 医院感染管理专职人员及临床医务人员在日常工作中存在**很多误区**，导致医院感染防控措施过度或不足，存在发生医院感染的隐患。

ICS 11.020
C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 510—2016

病区医院感染管理规范

Regulation for healthcare associated infection control in ward in
healthcare facilities



误区1：手卫生执行不严格，增加病原体传播风险。

误区2：隔离措施不到位，导致病原体在病区内传播。

误区3：防护用品使用不当，增加交叉感染风险。

误区4：环境清洁不彻底，病原体通过环境传播。

误区5：抗生素滥用：导致耐药菌产生，增加感染风险。

误区6：医疗废物处理不当，增加交叉感染风险。

误区7：忽视教育，患者及家属无意中增加感染风险。

误区8：空气消毒过度依赖消毒设备，忽视自然通风等基本措施，浪费资源且效果有限。

误区9：缺乏持续培训，防控措施执行不规范，增加感染风险。

误区10：忽视数据监测与分析，难以及时发现和解决问题，导致感染率上升。





湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院

ICS 11.020
C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 510—2016

病区医院感染管理规范

Regulation for healthcare associated infection control in ward in
healthcare facilities

管理要求

布局与设施

医院感染监测与报告

医院感染的预防与控制

职业防护



仁心仁



仁术

03

规范主要内容解读

岳麓山

院区



天心阁

院区



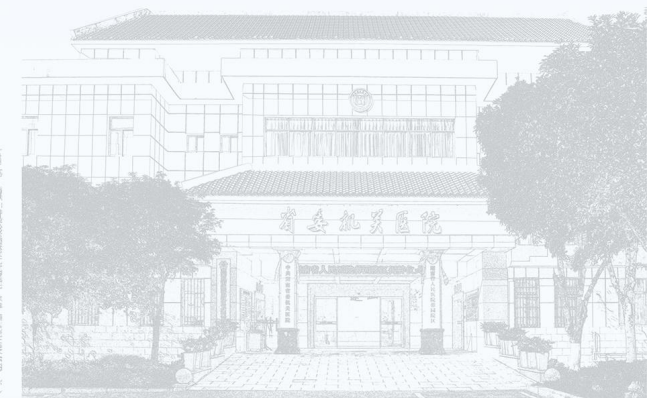
马王堆

院区



蓉园

院区

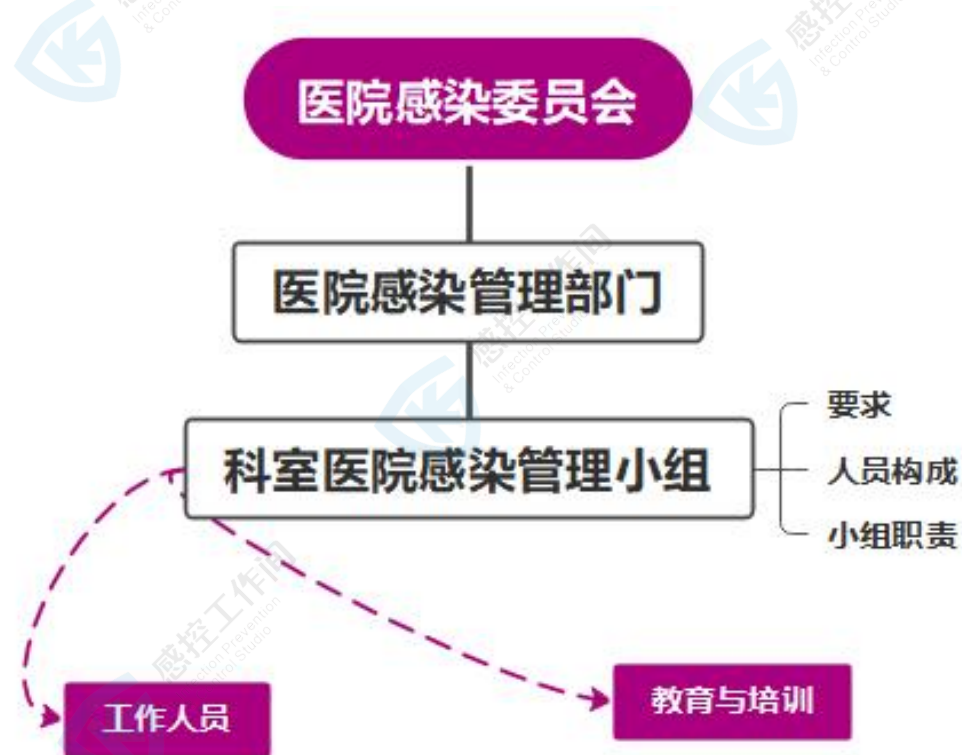




管理要求

管理要求

- ◆ 医院感染管理三级架构，**建立科室医院感染管理小组**
- ◆ 感控实践角色定位：
 - 裁判员
 - 教练员
 - 运动员：临床医务人员





要求

- ◆ 应建立**职责明确**的病区感染预防与控制（简称感控）小组，负责病区医院感染管理工作，小组人员职责明确，并落实。
- ◆ 人员构成：
 - 病区**负责人**为本病区医院感染管理第一责任人，感控小组人员包括医师和护士。
 - 感控小组人员宜为病区内**相对固定人员**，医师宜具有主治医师以上职称。

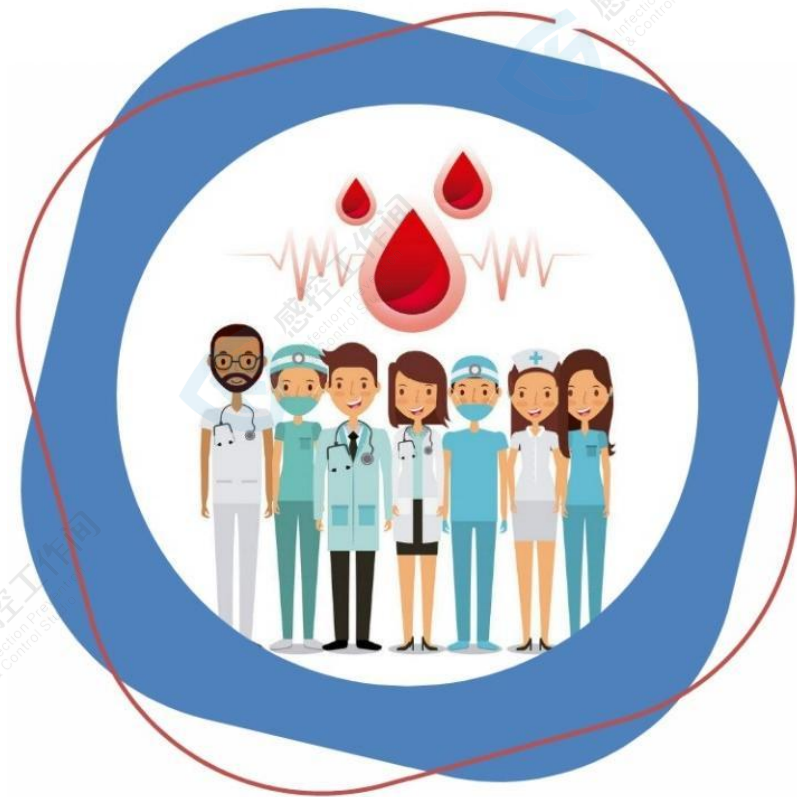
职责

- a) 感控小组负责本病区医院感染管理的各项工作，**制定**相应的医院感染管理制度，并组织实施；
- b) 根据本病区主要医院感染特点，**制定**相应的医院感染预防与控制措施及流程，并组织落实；
- c) 配合感染预防与控制办公室进行本病区的医院感染**监测**，及时报告医院感染病例，并应定期对医院感染监测、防控工作的落实情况进行自查、分析，发现问题及时改进，并做好相应记录；
- d) 结合本病区多重耐药菌感染及细菌耐药情况，落实医院**抗菌药物**管理的相关规定；
- e) 负责对本病区工作人员医院感染管理知识和技能的**培训**；
- f) 接受医院对本病区医院感染管理工作的监督、检查与指导，落实医院感染管理相关**改进**措施评价改进效果，做好相应记录。



管理要求——工作人员

- ◆ 应**积极参加**医院感染管理相关知识和技能的**培训**；
- ◆ 应**遵守标准预防**的原则，落实标准预防的具体措施，手卫生应遵循WS/T313的要求；隔离工作应遵循WS/T311的要求；消毒灭菌工作应遵循WS/T367的要求；
- ◆ 应**遵循**医院及本病区医院感染相关制度；
- ◆ 应开展医院感染的**监测**，按照医院的要求进行报告；
- ◆ 应**了解**本病区、本专业相关医院感染特点，包括感染率、感染部位、感染病原体及多重耐药菌感染情况；
- ◆ 在从事无菌技术诊疗操作如注射、治疗、换药等时，应遵守**无菌技术**操作规程；
- ◆ 应遵循国家抗菌药物合理使用的管理原则，**合理使用**抗菌药物；
- ◆ 保洁员、配膳员等应掌握**与本职工作相关**的清洁、消毒等知识和技能。





管理要求—— 教育与培训

01

病区感控小组应定期组织**本病区医务人员**学习医院感染管理相关知识，并做好考核。

02

病区感控小组应定期考核保洁员的医院感染管理相关知识，如清洁与消毒、手卫生、个人防护等，并根据其知识掌握情况开展相应的培训与指导。

03

病区感控小组应对患者、陪护及其他相关人员进行医院感染管理相关知识如手卫生、隔离等的宣传及教育。



布局与设施

◆ 病区内病房(室)、
治 疗室等各功能区域
内的 房间应布局合理，
洁污 分区明确

◆ 收治传染病患者的医
院应具备隔离条件，
独立设区，病房内通
风良好

◆ 设施、设备应符合医院 感
染防控要求，应设有适于
隔离的房间和符合WS/T
313要求的手卫生设施

◆ 治疗室等诊疗区域内应分区明确，
洁污分开，配备手卫生设施；应保
持清洁干燥，通风良好。没有与室
外直接通风条件的房间应配置空气
净化装置。

◆ 新建、改建病房(室)宜设置独立卫生
间，多人房间的床间距应大于0.8m，
床单元之间可设置隔帘，病室床位数
单排不应超过3床；双排不应超过6床。



医院感染监测与报告

病例监测

- ◆ 病区医务人员应按照医院要求**配合**感染预防与控制办公室开展医院感染及其相关监测，包括医院感染病例监测、医院感染的目标性监测、医院感染暴发监测、多重耐药菌感染的监测等，监测方法应遵循WS/T 312的要求。
- ◆ 病区医务人员应按照医院要求**报告**医院感染病例，对监测发现的感染危险因素进行分析，并及时采取有效控制措施。
- ◆ 病区医务人员应根据本病区医院感染防控主要特点开展针对性风险因素**监测**。怀疑医院感染暴发时，应及时报告医院感染管理部门，并配合调查，认真落实感染控制措施。
- ◆ 如发现传染病疫情或者发现其他传染病暴发、流行以及突发原因不明的传染病时，应当遵循疫情报告属地管理原则，按照国务院或者卫生计生行政部门规定的内容、程序、方式和时限**报告**。



消毒监测

- ◆ 应根据病区采用的消毒方法，按照WS/T367 要求开展相应**监测**。使用不稳定消毒剂如含氯消毒剂、过氧乙酸等 时，应现配现用，并在每次配制后进行浓度监测，符合要求后方可使用。
- ◆ 采用**紫外线灯**进行物体表面及空气消毒时，应按照 WS/T 367的要求，监测紫外线灯辐照强度。
- ◆ 怀疑**医院感染暴发**与空气、物体表面、医务人员手、消毒剂等污染有关时，应对空气、物体表面、医务人员手、 消毒剂等进行监测，并针对目标微生物进行检测。





医院感染预防与控制

标准预防措施

清洁与消毒

01

02

03

04

手卫生

隔离



医院感染预防与控制

抗菌药物的使用管理

一次性医疗器械
的管理

05

06

07

08

消毒物品与无菌物品
的管理

医疗废物及污水
的管理

呼吸机相关性肺炎、导管相关血流感染、导尿管相关泌尿道感染、手术部位感染、多重耐药菌感染等的预防与控制应遵循有关标准的规定。



湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院

标准预防

- ◆ 标准预防是保护医患双方安全的重要措施;
- ◆ 是针对所有医院中接受治疗的病人而采取的预防措施 (不必考虑其诊断);
- ◆ 目的在于尽最大可能来降低医务人员与病人之间、病人与病人之间微生物传播的危险性 ,起到了双向防护的作用。
- ◆ 主要包括**手卫生、正确使用个人防护用品、呼吸卫生和咳嗽礼仪、诊疗设备及环境清洁消毒、患者安置、安全注射、医用织物洗涤和医疗废物管理**等。





手卫生

最简单、最有效的方法

- ◆ 五个指征：两前三后
- ◆ 六（七）步洗手法：内、外、夹、弓、大、立、（腕）；





清洁与消毒

- ◆ 应按照《消毒管理办法》,执行医疗器械、器具的消毒工作技术规范,所使用物品应达到以下要求:
- ◆ 进入人体无菌组织、器官、腔隙,或接触人体破损皮肤、破损黏膜、组织的诊疗器械、器具和物品应进行**灭菌**。
- ◆ 接触完整皮肤、完整黏膜的诊疗器械、器具和物品应进行**消毒**。
- ◆ 各种用于注射、穿刺、采血等有创操作的医疗器具应**一用一灭菌**。
- ◆ 使用的消毒药械、一次性医疗器械和器具应符合国家有关规定。
- ◆ 一次性使用的医疗器械、器具应一次性使用。



诊疗用品的清洁与消毒

- 重复使用的器械、器具和物品
- 湿化水、湿化瓶、呼吸机管路、呼吸机等清洁、消毒与更换
- 治疗车的清洁及物品摆放要求等



物体表面、地面的清洁与消毒

- 物体表面应每天湿式清洁；遇污染时应及时清洁与消毒
- 布巾和地巾的管理



患者生活卫生用品的清洁与消毒

- 个人专用，定期消毒
- 传染病患者及其用物的隔离管理



床单元的清洁与消毒

- 定期清洁和(或)消毒，遇污染应及时清洁与消毒
- 终末消毒
- 直接接触患者用品，应一人一更换
- 间接接触患者用品，应定期清洗与消毒



隔离

应根据疾病传播途径的不同，采取接触隔离、飞沫隔离或空气隔离措施，标识正确、醒目。

接触隔离

01

接触肠道感染、多重耐药菌株感染、皮肤感染等的患者，在标准预防的基础上，采用接触传播的隔离与预防。

单间安置、床旁隔离

空气隔离

03

接触肺结核、水痘、麻疹、流行性出血热等，在标准预防的基础上，还应采用空气传播的隔离与预防。

负压病房

02

飞沫隔离

接触百日咳、白喉、流行性感冒、病毒性腮腺炎等，在标准预防的基础上，采用飞沫传播的隔离预防。

单间安置



湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院

抗菌药物使用管理



● **抗菌药物临床应用基本原则**

● **抗菌药物临床应用管理**

● **各类抗菌药物的适应症和注意事项**

● **各类细菌性感染的经验性抗菌治疗原则**



消毒与无菌物品管理

- ◆ 应根据药品说明书的要求配置药液，**现用现配**
- ◆ 抽出的药液和配制好的静脉输注用无菌液体，放置时间不应超过**2 h**；启封抽吸的各种溶媒不应超过**24 h**
- ◆ 无菌棉球、纱布的灭菌包装一经打开，使用时间不应超过**24 h**；干罐储存无菌持物钳使用时间不应超过**4 h**
- ◆ 碘伏、复合碘消毒剂、醇类等皮肤消毒剂应注明开瓶日期或失效日期，开瓶后的有效期应遵循厂家的说明，无明确规定的确保微生物污染指标低于100cfu/ml，连续使用最长不应超过7d；对于性能不稳定的消毒剂如含氯消毒剂，配制后使用时间不应超过**24 h**。
- ◆ 盛放消毒剂进行消毒与灭菌的容器，应达到相应的消毒与灭菌水平



一次性医疗器械的管理

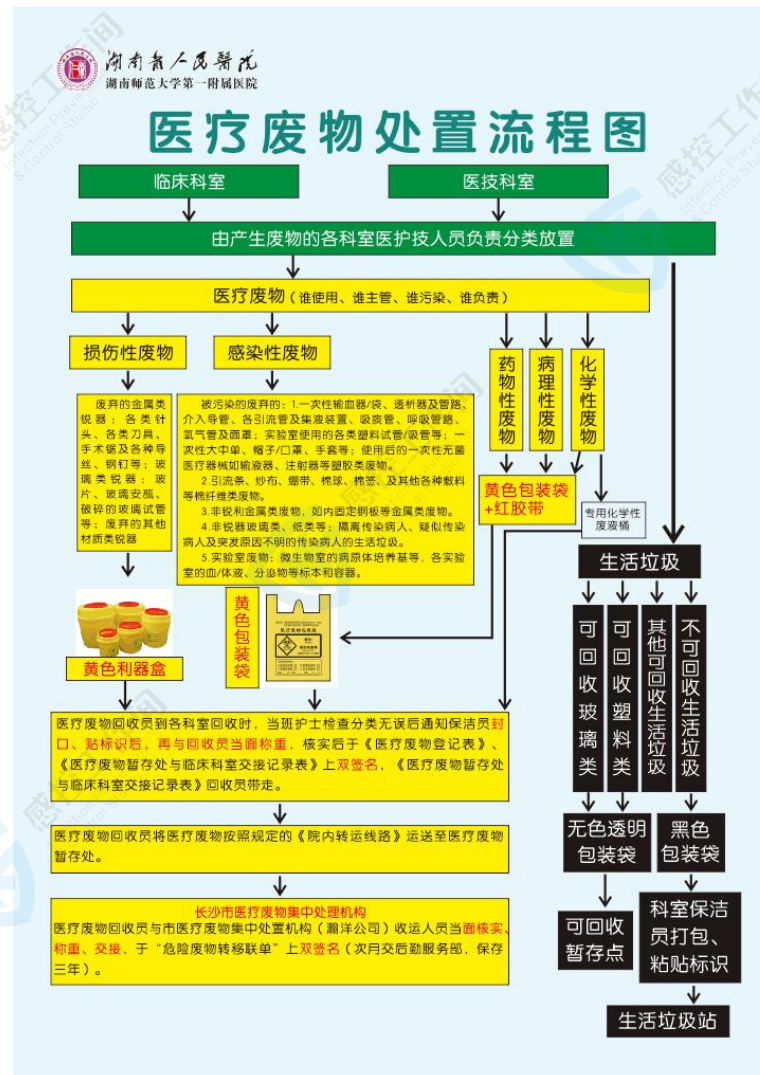
- ◆ 一次性医疗器械应**一次性使用**；
- ◆ 一次性医疗器械应由医院**统一购置**，妥善保管，正确使用；
- ◆ **使用前**应检查包装的完好性，有无污损，并在有效期内使用；
- ◆ **使用过程中**密切观察患者反应，如发生异常，应立即停止使用，做好留样与登记，并及时按照医院要求报告；同批未用过的物品应封存备查；
- ◆ **用后**的一次性医疗器械的处理，应按“医疗废物管理”要求管理；





医疗废物及污水管理

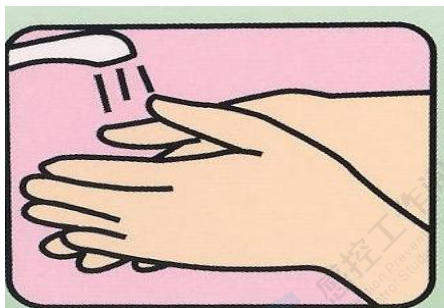
- ◆ 应遵循《医疗废物管理条例》，正确分类与收集；
- ◆ 医疗废物不应超过包装物或容器容量的 $\frac{3}{4}$ ，有效封口；
- ◆ 应有具体措施防止医疗废物的流失、泄漏、扩散；
- ◆ 污水消毒处理设施并达标；
- ◆ 科室应与医院内转运人员做好交接登记并双签字，记录应保存3年。





职业防护

应遵循标准预防的原则，在工作中执行标准预防的具体措施。



操作前后洗手



可能接触病人血液、体液
操作时，必须戴手套



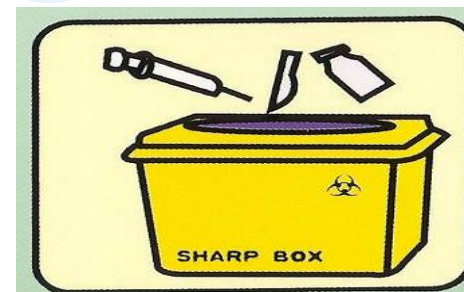
有可能喷溅的操作应戴手套、口
罩、护目镜、穿隔离衣



使用安全、防刺伤
的操作工具



进行侵袭性操作时，光线充
足，防止发生针刺伤



使用后的锐器应立即放
入锐器盒内



岳麓山
院区

天心阁
院区

马王堆
院区

蓉园
院区

THANKS!



仁心



仁术

