

5·5 世界手卫生日

夯实手卫生基础 强化依从性监测与持续改进

欧阳倩 中山大学附属第三医院
2026.4.22

World Hand
Hygiene Day 2026

SAVE LIVES
Clean Your Hands

行动守护生命



◆ 2026年是世界手卫生日的第18年



WHHD 2026的目标

- 促进最佳手部卫生实践（使用适当的技巧，并遵循 WHO 5 时刻）在医疗工作流程中。
- 推动将手卫生纳入国家感染控制行动方案 以及设施层面的标准操作程序（SOPs），按照世卫组织全球行动计划和监测框架的指标和目标，逐步实现到2030年。
- 提高意识 世卫组织全球行动计划和监测框架中关于感染控制的指标之一是手卫生合规监测和反馈，到2026年至少在所有参考医院中建立为国家关键指标。
- 鼓励各国采取行动 按照世卫组织的指示，改善IPC，包括手部卫生。

手卫生是感控的基石

是切断传播途径**最简便、有效、经济的手段**

01

规范文件

- ◆ WHO 2024-2030年全球行动计划和监测框架建议，促进将手卫生纳入国家感染预防控战略以及设施一级的标准操作程序
- ◆ 世界手卫生日主题中提及，到2026年，手卫生合规性监测和反馈应作为一个关键的国家指标
- ◆ WHO/我国医务人员手卫生规范
- ◆ 院感质控指标要求、三甲评审要求

.....

02

循证研究

- 有研究显示，手卫生合规性提高80%，HAIs降低40% (49.1%↑89.2% VS 31.89%↓18.43%)
- 2025年WHO关于IPC的投资与行动报告指出，在针对AMR的11项干预措施中，加强医疗机构环境卫生和手卫生所带来的健康和经济效益最为显著。每投入1美元改善手卫生可获得24.6美元经济收益



.....

1. World Health Organization. The case for investment and action in infection prevention and control[M/OL]. Geneva: World Health Organization; 2025. [2025-04-03]. <https://doi.org/10.2471/B09330>.

2. Reduction of nosocomial infections in the intensive care unit using an electronic hand hygiene compliance monitoring system.

关于手卫生的主要文件 (WHO)

Key publications on hand hygiene

 <p>5 May 2023</p> <p>WHO research for hand hygiene in health care 2023-2030: summary</p> <p>Download Read More</p>	 <p>5 May 2021</p> <p>Resource considerations for investing in hand hygiene improvement in health care facilities</p> <p>Download Read More</p>	 <p>12 October 2020</p> <p>Hand hygiene for all initiative: improving access and behaviour in health care facilities</p> <p>Download Read More</p>
 <p>5 May 2012</p> <p>Hand hygiene in outpatient and home-based care and long-term care facilities: a guide to the application...</p> <p>Download Read More</p>	 <p>9 February 2009</p> <p>A guide to the implementation of the WHO multimodal hand hygiene improvement strategy</p> <p>Download Read More</p>	 ★ <p>15 January 2009</p> <p>WHO guidelines on hand hygiene in health care</p> <p>Download Read More</p>

 World Health Organization | Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

《WHO卫生保健中手卫生指南》 (2009年)

WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care

First Global Patient Safety Challenge
Clean Care is Safer Care



<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/hand-hygiene>

关于手卫生的主要文件（我国）



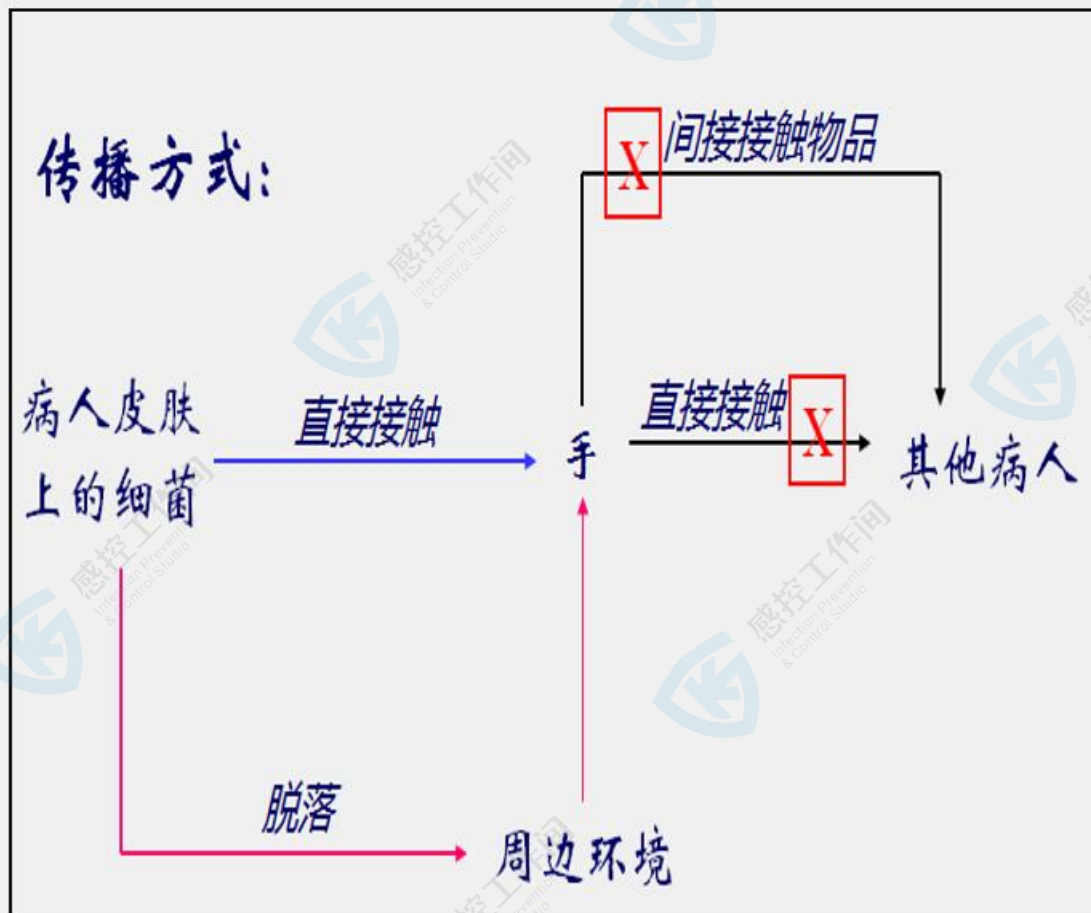
目 录

- 01 | 手卫生的术语定义
- 02 | 手卫生管理基本要求
- 03 | 手卫生设施
- 04 | 手卫生方法
- 05 | 手卫生的指征和时机
- 06 | 手卫生依从性监测与持续改进



手是医院感染的主要途径

通过手传播病原体的5个连续的要素



1.微生物出现在病人皮肤上，或已经在传播到了病人周围的物品上

2.微生物必须传播到医护人员的手

3.微生物必须能够在医护人员的手上存活至少数分钟

4.医护人员洗手或手消毒一定是不正确的或完全被忽略了，或使用的手卫生产品不适当

5.污染的手或护理人员的手和另外的病人或物品直接接触而这个物品会和病人直接接触

一、术语和定义

- 1938年，Price发现手上的细菌可以分为两类，分别称为**暂居菌**和**常居菌**。

暂居菌

- 寄居在皮肤上皮层，通过普通洗手可以去除。暂居菌一般不在皮肤上繁殖，但会在皮肤表面存活。
- 暂居菌常通过医护人员接触病人或接触病人周围环境表面而获得，与NI密切相关

常居菌

- 指居住在皮肤角质层上皮细胞下面，也可以在皮肤表面发现，不易被机械摩擦清除。如凝固酶阴性葡萄球菌、棒状杆菌属、丙酸菌属、不动杆菌属等。
- 通常常居菌很少与感染有关，在一定条件下能引起导管相关感染和手术部位感染等

一、术语和定义

手卫生

hand hygiene 为医务人员在**从事职业活动过程中的洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称**

洗手

Handwashing 医务人员用**流动水和洗手液（肥皂）揉搓冲洗双手**，去除手部皮肤污垢、碎屑和部分微生物的过程

卫生手消毒

antiseptic handrubbing 医务人员用**手消毒剂揉搓双手**，以**减少手部暂居菌**的过程

外科手消毒

surgical hand antisepsis 外科手术前医护人员用**流动水和洗手液揉搓冲洗双手**、前臂至上臂下 1/3，**再用手消毒剂清除或者杀灭手部、前臂至上臂下 1/3 暂居菌和减少常居菌**的过程

目 录

- 01 | 手卫生的术语定义
- 02 | 手卫生管理基本要求
- 03 | 手卫生设施
- 04 | 手卫生方法
- 05 | 手卫生的指征和时机
- 06 | 手卫生依从性监测与持续改进



二、手卫生管理与基本要求

手消毒剂应符合国家有关规定和 GB 27950的要求，在有效期内使用

2011 (旧)

- 在使用有效期内消毒剂有效含量不低于成品标示有效含量的下限值
- 易会发的醇类产品开瓶后使用期不超过30d
- 不易挥发的产品开瓶后使用期不超过60d

2020.11.1正式实施

2020 (新)

- 启用后有效期符合说明书
- 有效期内有效成分含量下降率 $\leq 10\%$,且不低于标示量的下限值,细菌总数 $\leq 100\text{CFU/mL}$,符合GB15982要求
- T天时段以内任何一瓶样品不符合上述要求即终止试验并判定使用有效期不合格, T天不合格而(T-30)天合格,该产品启用后使用有效期为(T-30)天

二、手卫生管理与基本要求

◆ 手卫生消毒效果监测（每季度常规开展）

重症监护病房	+	急诊科	+
器官移植病房	+	感染性疾病科/发热门诊	+
骨髓移植病房	+	口腔科门诊	+
烧伤病房	+	血液透析部门（中心）	+
新生儿病房	+	内镜中心（室）	+
新生儿重症监护病房	+	洁净/非洁净手术部(室)	+
产房	+	消毒供应中心（室）	+
母婴同室	+	检验科	±
静脉用药调配中心	+	输血科	±

+表示应开展；±表示可开展（根据 WS/T860-2025《医疗机构重点部门感染预防与控制通用标准》）。

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**，采样方法遵循 GB 15982的要求进行。

◆ 手卫生消毒效果要求:

- 卫生手消毒**，监测的细菌菌落总数应 $\leq 10\text{CFU}/\text{cm}^2$
- 外科手消毒**，监测的细菌菌落总数应 $\leq 5\text{CFU}/\text{cm}^2$

目 录

- 01 | 手卫生的术语定义
- 02 | 手卫生管理基本要求
- 03 | 手卫生设施
- 04 | 手卫生方法
- 05 | 手卫生的指征和时机
- 06 | 手卫生依从性监测与持续改进



三、手卫生设施（水龙头）

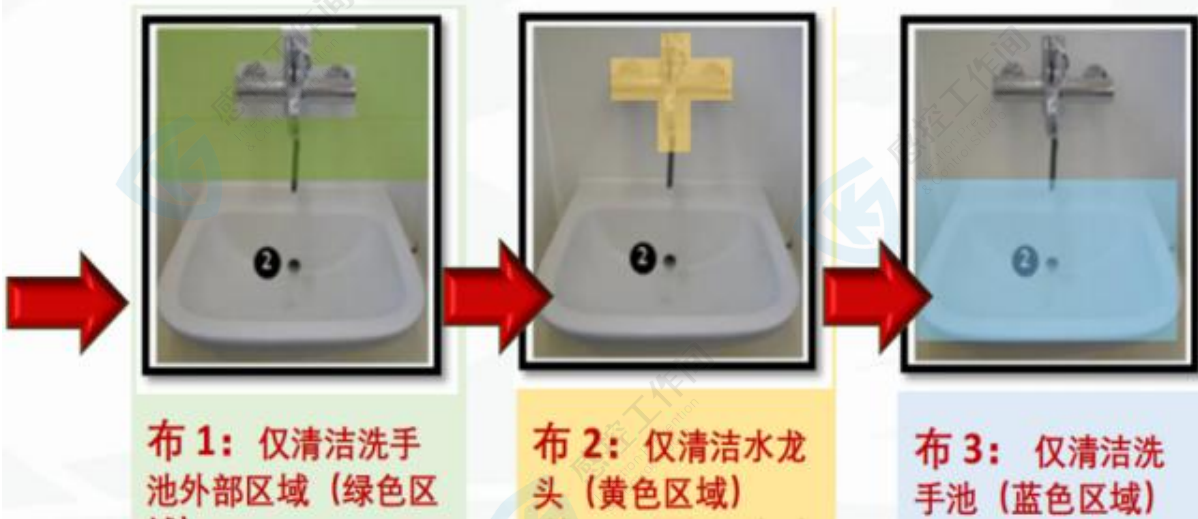
感染高风险部门和**治疗室、换药室、注射室**应配备**非手触式水龙头**。有条件的医疗机构在**诊疗区域**均宜配备**非手触式水龙头**。

一、水龙头清洁/消毒

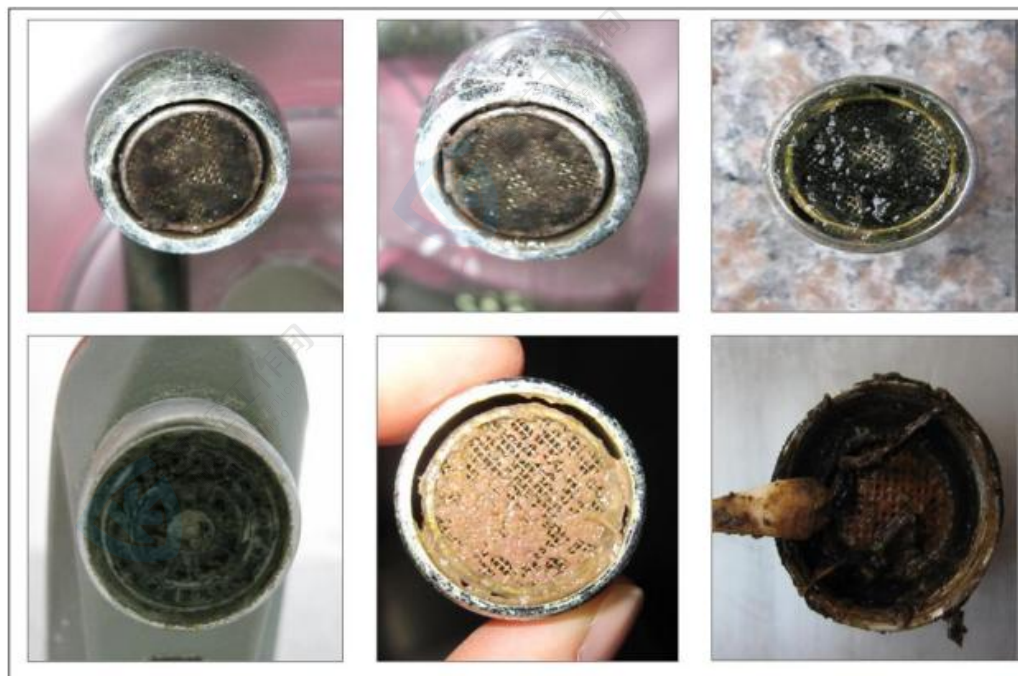
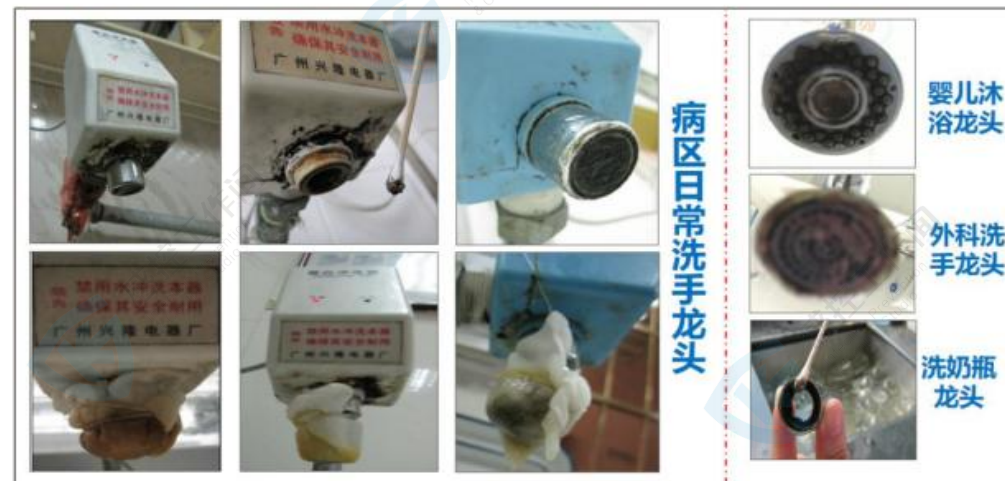
水龙头包括工作人员和病人使用的水龙头，含卫生间和沐浴间。

1、日常清洁：关闭水龙头→用牙刷和清洁液刷洗水龙头出水口及其水龙头周边→打开水龙头，流动水下再次冲刷干净。每周1次。

2、有可见污垢残留时随时清洁。每季度1次拆卸水龙头配件，配件分离逐一刷洗干净。配件按需进行消毒处理。如水龙头配件不能拆卸的按第1点方法执行。



附图：部分病区水龙头使用情况



请重视和关注水龙头清洁卫生!!!

三、手卫生设施（洗手液）

手卫生设施——普通肥皂

1. 肥皂以清洁剂为基础，含有酯化脂肪酸和氢氧化钾或钠。
2. 其清洁能力归功于清洁剂的作用，可以去除液体和黏附的污物和各种手上的生物体
3. 普通肥皂没有抗菌作用。但用普通肥皂洗手可有效**去除手上的暂居菌**。

应配备洗手液（肥皂），并符合以下要求：

- a) 盛放洗手液的容器宜为一次性使用。
- b) 重复使用的洗手液容器应**定期**清洁与消毒。（**旧版一周**）
- c) 洗手液发生浑浊或变色等变质情况时及时更换，并清洁、消毒容器。
- d) 使用的肥皂应保持清洁与干燥。
- e) **洗手液和抗（抑）菌洗手液没有开启后有效时间的要求。**
- f) **医疗机构不是必须使用抗（抑）菌洗手液的。**

三、手卫生设施（干手设施）

手卫生用品——干手设施

1. 手干燥是手清洁的重要步骤，在干燥的过程中避免污染
2. 应**避免重复使用或共用毛巾**以防交叉感染的风险。
3. 使用**一次性的纸巾干燥手是理想的方法**
 - 对去除手部细菌的有效性，烘干机比纸巾作用差
 - 烘干需要更长的时间
 - 烘干会导致水源性病原体气溶胶的形成**，对洗手依从性有负面影响。



三、手卫生设施（手消毒剂）

手卫生用品——酒精

1. 酒精的抗菌活性主要使**蛋白质变性**，浓度越高，有效性越低
2. 酒精**不是好的清洁剂**，当手脏或有明显可视的蛋白质性液体时，不推荐使用酒精
3. 乙醇对包膜病毒的杀灭效果明显，对**无包膜病毒的灭活效果取决于乙醇的类型、配方和使用浓度**；
4. 乙醇使用浓度**不低于60%（体积分数，液体剂型）和52%（质量分数，凝胶剂型）**：主要用于卫生手消毒和外科手消毒——GB/T 26373-2020《醇类消毒剂卫生要求》
5. 有研究证明1ml酒精有效性显著比3ml差。通常如果**揉搓双手10~15秒后双手感觉干**，说明使用**酒精的量不够**。

手卫生用品——手消毒剂

选用原则：卫生手消毒时**首选速干手消毒剂**，**过敏**人群可选用其他手消毒剂（**季铵盐、次氯酸**，必要时**备选碘伏或3%过氧化氢**手消毒）；针对某些对乙醇不敏感的**肠道病毒**感染时，应选择其他有效的手消毒剂。

三、手卫生设施（手套）

ICS 11.020
C 50

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 661—2020

静脉血液标本采集指南
Guidelines of venous blood specimen collection

2020-03-26 发布 **2020-10-01 实施**

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发布

5.2 个人防护

开始采血前佩戴医用帽子、口罩与手套。**宜**在完成每一位患者血液标本采集后**更换新的手套**；如条件不允许，**至少**在完成每一位患者血液标本采集后使用**速干手消毒剂进行消毒**；如采血过程中手套**沾染血液或破损**，应及时**更换**。如采血对象为多重耐药菌感染、呼吸道传染病、血源性传染病且有血液、体液喷溅风险的患者，按照WS/T 311及GBZ/T 213进行个人防护。

**消毒
戴手套的手？**

目 录

- 01 | 手卫生的术语定义
- 02 | 手卫生管理基本要求
- 03 | 手卫生设施
- 04 | 手卫生方法
- 05 | 手卫生的指征和时机
- 06 | 手卫生依从性监测与持续改进



四、手卫生方法

洗手原则：

当手部有血液或其他体液等**肉眼可见的污染**时；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

卫生手消毒原则：

手部**没有肉眼可见污染**时，宜使用手消毒剂进行卫生手消毒

先洗手，然后进行卫生手消毒：

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**传染病**患者进行检查、治疗、护理或处理传染患者污物之后

四、手卫生方法—洗手和卫生手消毒

当手上有明显污迹时请洗手! 否则, 使用干性洗手液进行干式洗手

 整个过程持续时间: 40-60秒

1. 六步口诀: **内外夹弓大立**
2. **认真揉搓双手至少15s** (唱**两遍生日快乐歌**)

干式洗手适用于手卫生消毒! 当手上有明显污迹时请用水洗手

 整个过程持续时间: 20-30秒

- ◆ 消毒剂用量: WHO推荐ABHR为“**一手掌足以覆盖所有手部表面的量**”, 美国CDC则建议使用“**制造商推荐的量**”。**足量、足时**
- ◆ 搓手的时间: WHO推荐**20~30秒**, CDC推荐20秒左右搓手直到干燥。

四、手卫生方法—外科手消毒

外科免冲洗手消毒方法：

1. 完成外科洗手
2. 取适量的手消毒剂放置在左手掌上
3. 将**右手手指尖浸泡**在手消毒剂中 ($\geq 5s$)
4. 将手消毒剂涂抹在右手、前臂直至上臂下 1/3，确保通过环形运动环绕前臂至上臂下 1/3，将手消毒剂完全覆盖皮肤区域，**持续揉搓 10s ~ 15s**，直至消毒剂干燥
5. 取适量的手消毒剂放置在右手掌上
6. 在左手重复3、4过程
7. 取适量的手消毒剂放置在手掌上
8. 揉搓双手，按照洗手方法的步骤进行,揉搓至手部干燥
9. 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

目 录

- 01 | 手卫生的术语定义
- 02 | 手卫生管理基本要求
- 03 | 手卫生设施
- 04 | 手卫生方法
- 05 | 手卫生的指征和时机
- 06 | 手卫生依从性监测与持续改进





手卫生的五个指征
两前三后

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 854—2025

WS/T 854—2025

附录 A

(资料性)

血液透析手卫生指征

A.1 血液透析手卫生指征如表A.1所示。

血液透析部门(中心)医院感染预防与控制
标准

Standard for infection prevention and control in hemodialysis department (center)

表 A.1 血液透析手卫生指征

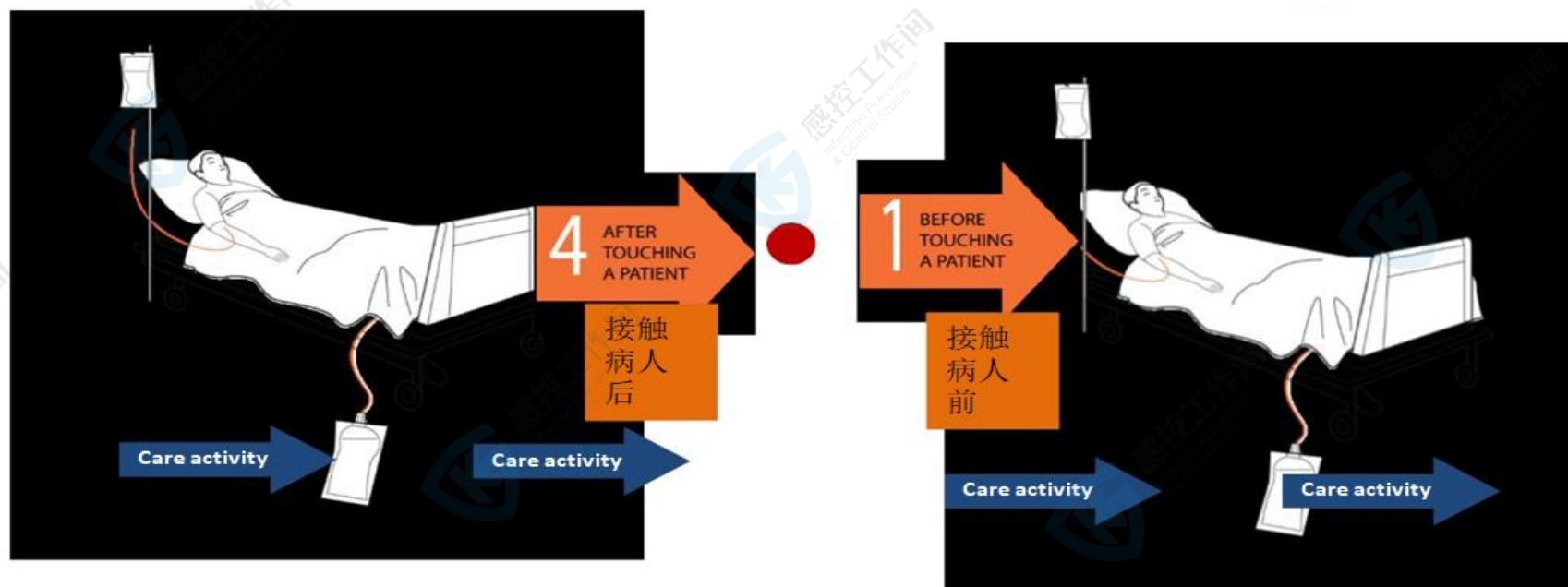
手卫生指征	举 例
接触患者前	进入透析单元给患者提供护理前, 连接血管通路前, 调节或拔除穿刺针前等。
清洁/无菌技术操作前	置管或接入导管前, 处理插管及通路部位前, 进行静脉注射或静脉滴注药物前, 留取血标本前, 从清洁库房取用物品前等。
暴露患者体液风险后	接触体液(血液、组织液等), 接触污染液体后(如使用后的透析液), 处理使用后的血液透析器、血液透析管路后, 进行伤口护理或换药后等。
接触患者后	实施护理离开透析单元, 脱手套后等。
接触患者周围环境后	接触透析机后, 接触透析单元其他物品后, 脱手套后等。

2025-07-30 发布

2026-02-01 实施

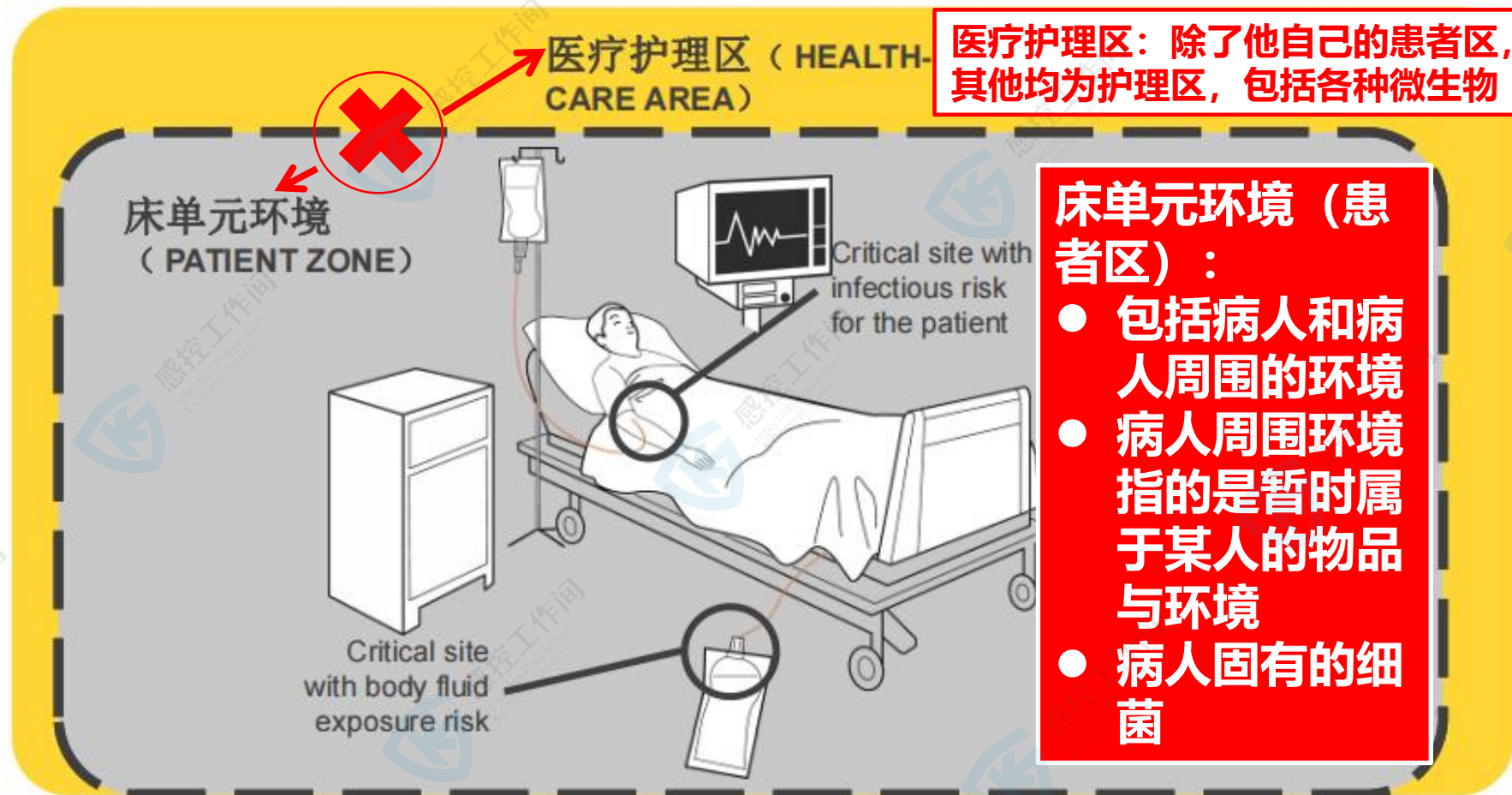
在连贯的诊疗过程中如何执行手卫生指征与机会

针对单个或多个患者的连贯的医疗活动中，会同时出现大量的手卫生指征。这种情形**并不意味着每出现一个指征就要求进行一次独立的手卫生**。连续触碰两次或以上的情形出现之前或之后只需进行一次手卫生，就足以预防微生物传播的风险。



2个指征重合，1个时机

The geographical conceptualization of the transmission risk (传播风险的地理概念)



手卫生执行的原则（参考）

原则1

“区”的转换要洗手

- 由医疗护理区进入

病人床单元环境时：

接触病人前——要洗手

- 离开病人床单元环境

进入医疗护理区时：

接触环境或病人后都要洗手

除非没有接触到环境或病人

原则2

“区”内活动不用洗手

- 反复接触病人不用洗手
- 反复接触同一病人的周围环境不用洗手
- 反复接触同一病人和同一病人的周围环境也不用洗手

- 无菌清洁操作前要洗手
- 接触体液后要洗手

除外

手卫生执行示范情景剧

手卫生专题 | 情景剧第8集：诊疗服务过程中可能发生血液/体液暴露风险后（正确执行）

微信公众号

原创 湘雅 湘雅 感控 2021-10-29 18:12



由全国医院感染监控与管理培训基地、全国医院感染监测网指导；吴安华、黄勋、任南等十多位感控专家悉心修订审核后最终呈现出《中国医务人员诊疗过程感控行为-手卫生执行示范情景剧》，真人情景教学，共18集，极具学习参考价值。

《中国医务人员诊疗过程感控行为-手卫生执行示范情景剧》

序号	感控实践常见情景
第1集	诊疗服务过程中当进入患者周围环境时
第2集	诊疗服务过程中在接触患者前的一刻
第3集	手卫生情景1：接触患者前
第4集	诊疗服务过程中采取手卫生措施的时间
第5集	诊疗服务过程中多次接触患者
第6集	手卫生情景2：清洁/无菌操作之窗
第7集	诊疗服务过程中的清洁无菌操作
第8集	诊疗服务过程中的只有清洁无菌操作
第9集	诊疗服务过程中可能发生血液体液暴露风险后（不正确执行）
第10集	手卫生情景3：可能接触患者体液后
第11集	诊疗服务过程中可能发生血液体液暴露风险后（正确执行）
第12集	诊疗服务过程中发生血液体液暴露风险后（洗手）
第13集	手卫生情景4：接触患者后
第14集	诊疗服务过程中接触患者后
第15集	手卫生情景5：接触患者周围环境后
第16集	诊疗服务过程中接触患者周围环境后
第17集	诊疗服务过程中不是接触患者周围环境后
第18集	手卫生情景6：医疗过程被打断
第19集	医疗过程被打断（不正确执行）
第20集	医疗过程被打断（正确执行）
第21集	手卫生情景7：多位患者
第22集	诊疗服务过程中接触多位患者（不正确执行）
第23集	诊疗服务过程中接触多位患者（正确执行）
第24集	手卫生情景8：身体检查
第25集	在诊疗过程中出现清洁操作或出现血液体液暴露风险（不正确执行）
第26集	在诊疗过程中出现清洁操作或出现血液体液暴露风险（正确执行）

情景剧① | 这样的手卫生情景剧，太赞了！

湘雅 感控工作间 2021-10-28 17:09

感控APP

手卫生情景剧

你值得拥有！

手卫生是指**洗手、卫生手消毒**和**外科手消毒**的总称，但除手术室外，日常的工作中医护人员主要是执行洗手或手消毒。医护人员手卫生行为的落实需要采取包括培训、教育、督导、便捷的洗手设施及充足的用品配备等在内的综合干预模式的促进，并长期发挥作用。

目 录

- 01 | 手卫生的术语定义
- 02 | 手卫生管理基本要求
- 03 | 手卫生设施
- 04 | 手卫生方法
- 05 | 手卫生的指征和时机
- 06 | 手卫生依从性监测与持续改进

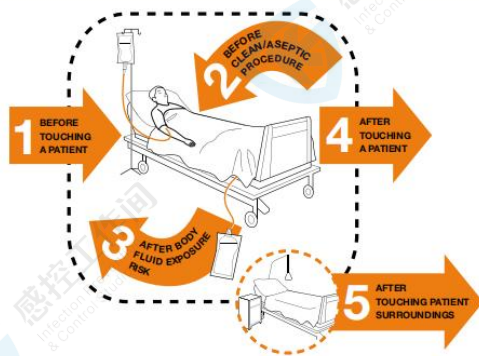


SAVE LIVES
Clean Your Hands

《手卫生技术参考手册：供手
卫生实践的卫生保健工作者、
培训师和观察员使用》
(2009年)

Hand Hygiene
Technical Reference Manual

To be used by health-care workers,
trainers and observers of hand hygiene practices



World Health
Organization

Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

ICS 11.020
C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 313—2019
代替 WS/T 313—2009

医务人员手卫生规范

Specification of hand hygiene for healthcare workers

2019-11-26 发布

2020-06-01 实施

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发布

附录 D

(资料性附录)

手卫生依从性监测方法

D.5 计算手卫生依从率，
并进行反馈。

**手卫生依从率 = 手卫生
执行时机数 / 应执行手
卫生时机数 × 100%**

可分别统计**医务人员和其他工作人员**（保洁、护工）的手卫生依从性

手卫生依从性观察

◆ 手卫生**依从率** = 手卫生执行时机数 / 应执行手卫生时机数 × 100%

监测方法	优点	缺点
直接监测法 ★	正确评价依从性	耗费资源
直接监测—患者评价	能够获得某些依从性的信息	患者可能是勉强来完成这项任务。 没有培训病人如何观察。
直接监测—自我评价	不用太多的耗费资源	研究表明这种方法并不总是准确的。
间接监测—监测肥皂和酒精类消毒剂的使用量	比直接监测法耗费少	研究表明，此监测法与较好的直接监测法相比没有相关性。
间接监测—电子监测	比直接监测法耗资少	这种形式不能监测到所有的洗手。

手卫生依从性监测观察记录表

填表说明

1、定义

- ① 时机：至少有一项指征发生的洗手时刻，一个时机可以对应一个或多个指征。
- ② 指征：需要进行洗手的原因，多个指征可以同时出现。
- ③ 数量：是指本次调查观察此类人员的人数。

2、填写方法

①指征选择：在时机对应的指征选项中选择对应指征，在每个选中的指征前面的“□”中画“√”，即“”。

②手卫生行为选择：在“手消”、“肥皂和水”、“无”三项中选择一项，在前面的“□”中画“√”，即“”；当观察对象未进行手卫生但是更换手套时，在选择“无”的同时在“戴手套”前面的“○”中画“√”，即“”；当观察对象选择“手消”或“肥皂和水”的方法进行手卫生时，应接着判断其正确性，正确时画“√”即“”；错误时画“×”即“”。

3、注意事项

- ① 选择指征中“病人后”和“环境后”不能同时选择。“接触病人后”与“接触环境后”之间应该有另外一个手卫生时机。
- ② 判断手卫生正确与否需要考虑：揉搓方法、揉搓时间、干手方法三个方面，三者之中有一项错误，则判断为错误。

人员类型		医生			
数量					
时机	指征	手卫生行为	时机	指征	手卫生行为
1	<input type="checkbox"/> 病人前	<input type="checkbox"/> 手消	6	<input type="checkbox"/> 病人前	<input type="checkbox"/> 手消
	<input type="checkbox"/> 操作前	<input type="checkbox"/> 肥皂和水		<input type="checkbox"/> 操作前	<input type="checkbox"/> 肥皂和水
	<input type="checkbox"/> 体液后	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 体液后	<input type="checkbox"/> 无
	<input type="checkbox"/> 病人后	<input type="radio"/> 戴手套		<input type="checkbox"/> 病人后	<input type="radio"/> 戴手套
	<input type="checkbox"/> 环境后	<input type="radio"/> 正确		<input type="checkbox"/> 环境后	<input type="radio"/> 正确
2	<input type="checkbox"/> 病人前	<input type="checkbox"/> 手消	7	<input type="checkbox"/> 病人前	<input type="checkbox"/> 手消
	<input type="checkbox"/> 操作前	<input type="checkbox"/> 肥皂和水		<input type="checkbox"/> 操作前	<input type="checkbox"/> 肥皂和水
	<input type="checkbox"/> 体液后	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 体液后	<input type="checkbox"/> 无
	<input type="checkbox"/> 病人后	<input type="radio"/> 戴手套		<input type="checkbox"/> 病人后	<input type="radio"/> 戴手套
	<input type="checkbox"/> 环境后	<input type="radio"/> 正确		<input type="checkbox"/> 环境后	<input type="radio"/> 正确
3	<input type="checkbox"/> 病人前	<input type="checkbox"/> 手消	8	<input type="checkbox"/> 病人前	<input type="checkbox"/> 手消
	<input type="checkbox"/> 操作前	<input type="checkbox"/> 肥皂和水		<input type="checkbox"/> 操作前	<input type="checkbox"/> 肥皂和水
	<input type="checkbox"/> 体液后	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 体液后	<input type="checkbox"/> 无
	<input type="checkbox"/> 病人后	<input type="radio"/> 戴手套		<input type="checkbox"/> 病人后	<input type="radio"/> 戴手套
	<input type="checkbox"/> 环境后	<input type="radio"/> 正确		<input type="checkbox"/> 环境后	<input type="radio"/> 正确

应用辅助直接观察：使用**智能手机记录**观察结果，避免转录的延迟和误差，隐蔽观察减少霍桑效应



我的工作间

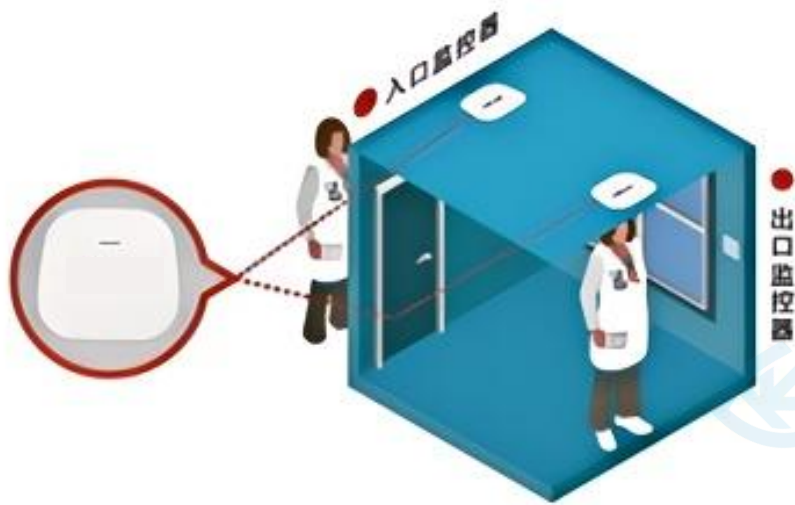
自定义的工作台，实时数据看板，丰富的督查模板



手卫生报告详情

报告自动化呈现，一目了然





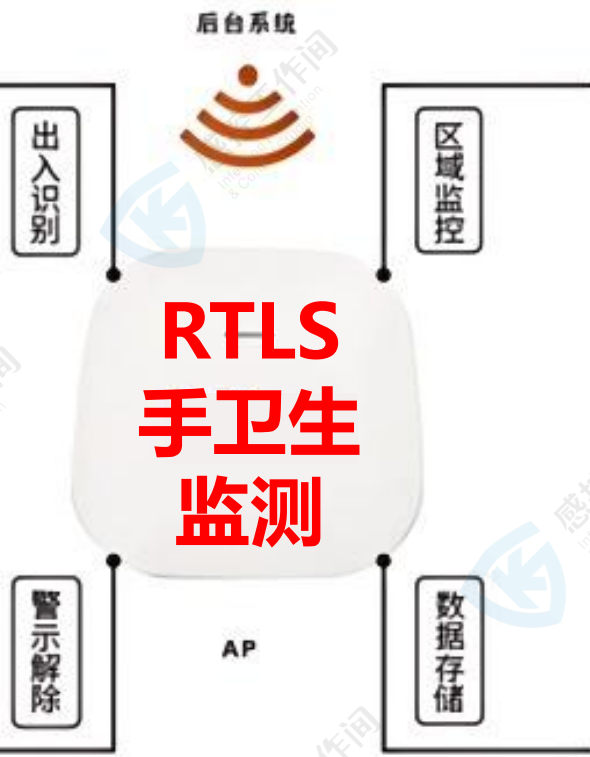
1 医生依次经过入口监控器时, 智能网关开启工作模式, (反之则会关闭工作模式)

2 医生进入区域识别器的监控区域时, 胸牌发出警示 (进入另一监控区域时同样会发出警示)

实时定位系统 (RTLS) : 能追踪区域内物体或人员位置, 系统包括RFID (射频识别)、红外线等类型.



3 胸牌发出警示时, 医生需要触发液压识别器并洗手以解除警示



4 信息上传至控制系统和管理系统, 可通过软件进行对信息的分析和储存等操作

机器视觉检测手卫生监测



- ◆ 依托AI算法，精准捕捉手部动作指征，智能检测洗手每一步骤的规范性和持续性。
- ◆ LED显示屏实时展示每一步骤的洗手进度，辅助洗手动作视频指引，结合智能语音提醒，对不规范行为实时提醒、辅助纠正。

医院感染控制宣传周作品展



张新峰：指尖上的感控



黄耀强：感控“手”流行



张慧：一丝不苟



黄耀强：感控大家



沈嘉庆：天使的翅膀



叶露：消毒



陈瑞：指尖上的感控 手卫生的落实



张慧：感控



张慧：感控



白丽娜：防控耐药菌 你我共参与



沈嘉庆：大爱无疆 感控有我



黄耀强：术前洗手



张慧：感控在手 医疗保护



张慧：感控在手 人人参与



白丽娜：用心在手 关爱到人



沈嘉庆：手卫生 惠及时



张新峰：感控在手

指尖上的感控

HAND HYGIENE & INFECTION CONTROL

2016

医院感染控制宣传周
2016.8.4-8.16


时间：8月4日下午2:20(开幕式)
8月16日下午2:30(知识竞赛大闯关)
地点：综合楼20楼报告厅
岭南医院小礼堂



感染控制宣传周

My 5 Moments for Hand Hygiene

Embark on a Mission to Save Lives and Prevent Infections!

Play Now 

2024年世界手卫生日，WHO开发上线了这款手卫生小游戏



在这款游戏中，你将被传送到2224年的国际外星人医院。你的病人是来自各个星球的友好外星人，对细菌高度敏感。你能在适当的时候进行手部卫生来照顾你的外星病人并保证地球的安全吗？



学到什么？

1. 如何选择合适的时机进行手部卫生
2. 如何合适的手卫生方法
3. 进行手部卫生的正确步骤
4. 对患者区和医疗保健区的认识
5. 组织工作流程和护理环境以自我调节手部卫生行为的步骤





手卫生专项小组

订阅

北大感控之窗 >

阅读 2.5万

15 篇内容

15. 手卫生专项系列15 | WHO酒精类手消毒剂皮肤耐受性与接受性评估方案

01/16 阅读 483 精选留言 1

14. 手卫生专项系列14 | 从有效到优质--外科手消毒剂评价标准简介

2025年10月31日 阅读 2091

13. 手卫生专项系列13 | 反复消毒对医用手套拉伸性能的影响评估

2025年07月22日 阅读 1383

12. 手卫生专项系列12 | 医疗机构手消毒液分配器的现状：一项德国多中心研究

2025年07月02日 阅读 1074

11. 手卫生专项系列11 | 新型无醇手消毒凝胶的研究进展与未来

2025年05月14日 阅读 944

正序

10. 手卫生专项系列10 | 实时定位电子手卫生监测系统的 准确性、效率和对霍桑效

2025年03月21日 阅读 2090 精选留言 1

9. 手卫生专项系列9 | 卫生保健中影响酒精类手消毒液效果的因素

2025年02月27日 阅读 1081

8. 手卫生专项系列8 | 探讨预防医院感染的最佳手卫生依从率 (HHC)

2025年01月27日 阅读 2100

7. 手卫生专项系列7 | 利用热成像技术测量手部卫生质量

2025年01月07日 阅读 1788

6. 手卫生专项系列6 | 如何科学地开展洗手池的清洁消毒和管理

2024年11月14日 阅读 8774 精选留言 1

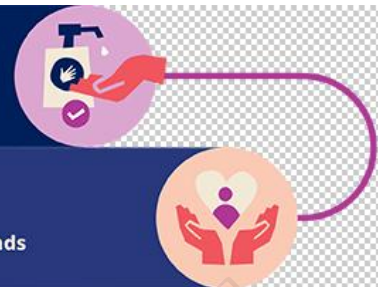
夯实手卫生基础

强化依从性监测与持续改进

Action saves lives

World Hand Hygiene Day 2026

SAVE LIVES Clean Your Hands



5. 手卫生专项系列5 | 医疗保健中手卫生知识的更新和未来方向

2024年10月22日 阅读 1776

4. 手卫生专项系列4 | 全球洗手日你知道吗?

2024年10月12日 阅读 4777 精选留言 1

3. 手卫生专项系列3 | 感控视角下，看医院洗手池的设计与布局要求

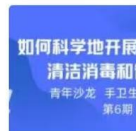
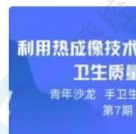
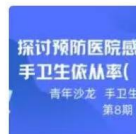
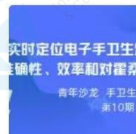
2024年10月08日 阅读 4416

2. 手卫生专项系列2 | 院内感染经洗手池传播的可能途径及防控策略

2024年08月26日 阅读 5956

1. 手卫生专项系列1 | 外科刷手，刷还是不刷? --太疑惑了，该怎么办?

2024年08月01日 阅读 5568



谢谢聆听

夯实手卫生基础 强化依从性监测与持续改进

