

Research on Hospital Infection and Control Measures

Wenqing Dou

Ganzhou Municipal Hospital, Ganzhou, Jiangxi, 341000, China

Abstract

Nosocomial infection, referred to as hospital infection, generally refers to the infection acquired by the patient in the hospital. The author believes that the control of hospital infection is an important index to evaluate the quality of hospital's comprehensive medical service. In order to further improve the effect of nosocomial infection prevention and control, the article analyzes and studies the hospital nosocomial infection control procedures based on the investigation of various control procedures in the hospital. Provide a useful reference for improving the control effect.

Keywords

hospital infection; control program; nosocomial infection

医院院内感染与控制措施研究

窦文清

赣州市立医院, 中国·江西 赣州 341000

摘要

医院感染, 简称院感, 一般是指患者在医院内获得的感染。笔者认为院感控制工作是评价医院综合医疗服务质量的重要指标。为进一步提高医院感染防控效果, 文章在调查医院各项控制程序的基础上, 对医院院内感染的控制程序进行了分析研究, 为提高控制效果提供有益参考。

关键词

医院感染; 控制程序; 院内感染

1 引言

研究目的: 规范医院感染控制管理工作, 防止院内感染, 保证医疗安全, 提高医疗质量。

适用范围: 适用于医院感染预防控制、管理过程。职责: 医院感染管理委员会依据法律法规, 制定全院控制医院感染规范与管理制并组织实施。建立会议制度, 定期研究解决医院感染管理方面的重大问题。医院感染管理科在医院感染控制委员会的领导下, 制定医院感染管理工作计划, 组织制定医院及各科室医院感染管理规章制度; 并负责组织医院感染管理工作的具体实施; 检查医院感染管理制度管理措施的落实情况。护理部监督指导护理人员严格执行无菌技术操作、消毒与隔离。临床科室医院感染管理小组, 负责本科室医院感染监控管理工作, 制定管理制度, 并组织实施, 降低医院感染发病率。兼职医院监控检验师, 负责医院感染常规微生物学监测、病原微生物鉴定及药敏试验。药剂科负责全院抗

感染药物的应用管理。总务后勤科负责组织医院废弃物的收集, 污水的处理, 监督膳食科食品卫生管理工作及洗衣房、太平间的工作。

2 工作程序

第一, 医院感染管理委员会依据法律法规, 制定全院控制医院感染规范, 管理制度并组织实施。医院感染管理委员会按照医院感染管理委员会会议规范要求每季度召开会议一次, 做好会议准备及会议记录工作。

第二, 医院感染管理科。一是在医院感染管理委员会的领导下, 负责组织制定医院及各科室医院感染管理规章制度, 每年制定医院感染管理工作计划, 并组织实施、监督和评价。对重点科室每月监督检查 1~2 次, 并有记录。对医院感染监测点每月进行监一次, 将监测结果汇总分析, 对发现的问题及时反馈临床科室, 制定控制措施, 并督导实施。二是对全院员工进行宣传教育, 严格按洗手指南要求认真清洗双手,

在必要情况下采取隔离措施如:戴口罩、戴手套、着隔离衣、接受免疫接种。对锐器进行管理,防止造成对病人和对医务人员的危害。三是对全院各级、各类人员每年进行培训考试一次。四是对器械科购置一次性无菌医疗用品,每月要进行审核。必须取得省级以上药品监督管理部门颁发的《医疗器械生产企业许可证》《工业产品生产许可证》《医疗器械产品注册证》和卫生行政部门颁发的卫生许可证或取

得《医疗器械经营企业许可证》的经营企业购进合格产品,进口的一次性导管等无菌医疗用品,应具有国家药品监督管理部门颁发的《医疗器械产品注册证》。对其储存、使用及用后进行监督。五是参与消毒剂的使用管理。六是发现医院感染流行趋势应于4小时内报告主管院长。医院调查证实出现感染流行或暴发时,应于4小时内报告当地卫生部门,提出控制措施,并组织实施。七是监督供应室灭菌产品放行标准执行情况及检查相关记录和监测报告。八是每半年对全院紫外线灯管监测一次,手术室每季度监测一次。九是参与药事管理委员会关于抗感染药物的应用管理,并参与监督实施。

3 护理部院内感染监控管理

- ①对护理人员进行消毒灭菌和隔离知识培训。
- ②监督指导护理人员严格执行无菌技术操作。
- ③对一次性无菌医疗用品使用前严格检查,使用后严格消毒处理。

4 临床科室医院感染管理小组职责

①临床科室医院感染管理小组在主任的领导下,制定本科室医院感染管理制度,并组织实施。

②对医院感染可疑病例,可能存在感染的环节进行监测,并采取有效防治措施,降低本科室医院感染发病率。

③发生院内感染,限24小时内,填写院内感染报告卡、院内感染病例登记表,报医院感染管理科,报告人必须是病人的经治医师。填写院内感染报告卡、院内感染病例登记表,应使用钢笔书写敏无漏项,宗迹清楚、内容准确。

④发现医院感染有流行趋势时,立即报告医院感染管理科,由院内感染科于4小时内报告主管院长。

⑤各科室的感染监控医师应在每月26日前将所收集的感染病例登记表及住院病人使用抗感染药物登记表上报感染

管理科。

⑥定期组织本科室预防,控制医院感染知识培训。

⑦检查本科室医护人员,严格执行无菌技术操作,消毒隔离制度,做好卫生员知识培训。

5 检验科

兼职医院感染监控检验师,负责医院感染常规微生物学检测,负责医院感染病原微生物监测资料登记及统计和分析工作;发现特殊微生物或流行倾向时,及时报告医院感染管理科,当发生院内感染流行或爆发时,承担相关检测工作。

6 药剂科

负责本院抗感染药物的应用管理,定期总结、分析和通报应用情况。及时为临床提供抗感染药物信息。督促临床人员严格执行抗感染药物应用的管理制度和应用原则

7 总务后勤科

负责污水处理、排放工作,符合国家“污水排放标准要求”,做好日常监测记录。监督检查膳食科食品卫生及管理工作,符合《中华人民共和国食品卫生法》的要求,防止住院病人和医院员工发生食物中毒。负责检查洗衣房、太平间工作,防止造成交叉感染。对医院废弃物处理防止污染扩散,分类收集,分别处理。

8 设备维修科

对一次性物品严格管理。每月对压力灭菌器进行维修一次,每半年对仪表进行监测一次,每年对压力灭菌器进行确认一次。

9 做好记录

消毒员要做好每次的消毒记录工作,并填写记录表。其他记录表如空气监测月报表、物体表面监测月报表、紫外线灯管理统计表、紫外线灯监测表等也要按要求规范填写。

10 手术室医院感染预防控制措施

10.1 医务人员管理措施

- ①患有上呼吸道感染及皮肤化脓性感染者禁止入内;
- ②进入手术室必须戴消毒口罩、帽子、更衣换鞋;
- ③尽量减少手术间人员的流动,严格控制参观人员;

④手术室工作人员因事外出,必须更衣或穿外出衣;

⑤严格执行外科消毒、穿衣、戴手套等各项无菌操作规程。

10.2 病人管理措施

①当传染病或感染性病人需要手术治疗时应在隔离手术间手术,手术间外应有隔离标志;

②在室内应有巡回护士,如需要从外面拿取物品时,应有外面巡回护士送给;③术后手术用过的器械、敷料和各种用物及时专用容器收集送消毒供应中心处置;④医疗废物严格规范密闭收集处置。

10.3 消毒灭菌管理措施

①各种灭菌容器中的消毒液,根据其效能定期更换和检测;

②经常启盖的灭菌盒,每天更换消毒灭菌,固定的器械或敷料包定期清理灭菌,注意更换标记;

③过期敷料或可疑污染物品应重新灭菌;

④库领各种未经灭菌处理的橡皮类、硅管、内固定器械,送消毒供应中心处置后备用;

⑤体外循环用的各种塑料管、袋用环氧乙烷消毒灭菌,有效期内保存使用;

⑥高压蒸汽灭菌必须定期测定灭菌效能;

⑦无菌手术、污染手术要分开进行,如手术间有限,应先做无菌手术,再做污染手术;

⑧应有定期清洁卫生制度,每日(周、月)定人定定点时做好清洁消毒工作,并定期做好监测工作;

⑨特殊感染或传染患者手术后按特殊感染或传染污染处置要求进行消毒处置;

⑩手术备皮尽可能在术前短时间内进行。

10.4 集中消毒供应室医院感染预防控制措施

10.4.1 消毒供应中心室布局设施

符合卫生部相应规范要求;

供应室工作流水线:物流路线由污到洁,强行通过不得逆行即遵循“接收-清洗-检查、打包、灭菌储存-分发-敷料制作-灭菌-储存-分发”,未经灭菌与灭菌后的物品严格分开,消毒物品和污染物品不交叉迂回传递。

划区:污染区将接收的各种用物进行分类、初步处理和清洗;清洁区进行手术器械检查、器械及敷料包装、消毒灭

菌处理、储存和发放。

10.4.2 供应室主要工作程序

①清洗:尽可能机械自动清洗系统完成,锐利器械必须机械自动清洗,如超声清洗机清洗,常规清洗时,先用洗涤剂浸泡擦洗后以含酶清洗液清洗,以去除物品上的油污、血垢,然后流水冲洗,具有关节、齿槽和缝隙的器械以及注射器的外管和内芯都应尽可能可能张开或折御洗刷干净;物品经过清洗后,因故未能打包者,应将物品妥善存放在清洁、干燥处,暂时保存;运送物品的工具和盛器,按收回和送出、清洁和污染分开使用,避免交叉污染,每日进行清洗保持清洁。

(2)包装:包装是保持灭菌物品的灭菌状态的重要手段,包装前必须严格进行清洗质量及器械性能的质量检查。

①包装材料应经性能测试,要求具有良好的蒸汽穿透性,又能阻挡微生物侵入,对灭菌

物品不粘着、不发生反应、无害,价格便宜,布类每次用后均要洗涤。

②敷料应按使用顺序折叠摆放。

11 加强医院内工作人员的培训

11.1 医院感染专职人员院感知识培训制度

①医院感染管理专职人员按要求参加上级部广]组织的有关医院感染的各项学习。

②各科室的医院感染监控人员应重点培训,感染管理专职人员随时加以业务指导。

③医院感染管理专职人员培训重点内容:

第一,医院感染管理的新进展。

第二,《医院感染管理办法》《医院消毒技术规范》等国家有关的法律、法规、规范、标准。

第三,临床科室、重点部门医院感染的特点、管理要点及控制措施。

第四,医院感染爆发流行的预防与控制。

第五,医院感染监测方法。

第六,抗感染药理学、传染病学的相关内容。

④专职人员培训后,针对培训内容结合本院实际,对相关科室进行传达或培训。

11.2 全院医护人员院感知识培训制度

①感染管理科负责制定医院感染管理学习年度培训计划,组织全院各级各类人员进行医院感染管理在职教育。

②全院培训计划每季度一一次,遇有医院感染管理新形式及心得技术要求规范及标准,随时安排培训。

③全院人员应根据岗位工作要求,积极参加相应的医院感染管理知识的培训、学习。

④重点科室及临床科室每季必须进行医院感染知识的业务学习,根据各科室的医院感

染发生情况和特点,制定培训计划并落实计划,降低本科室的医院感染发病率。

⑤医院感染管理委员会及感染管理科定期检查医院其他人员的院感培训记录。

⑥培训目的:

第一,有效地预防医院感染,保障患者和医护人员健康。

第二,提高医护人员预防意识。

第三,更新有关预防医院感染的知识。

⑦培训内容:

一是有关卫生部门的法规、制度。

二是医院消毒隔离制度及医院感染的诊断标准。

三是医院感染与抗菌药物的合理应用。

四是有关的新业务、新知识。

五是正确洗手、采样方法和注意事项。

六是预防医院感染的重要性。

七是参加各种学会和疾病预防控制中心举办的业务培训。

八是医疗废弃物的管理。

⑧培训考核方法:

培训后通过试卷形式,对培训内容进行考核。

⑨培训方式:

讲课、座谈、观看宣传教育片、网上学习等形式,以讲座为主。

⑩培训考核方法:

培训后通过试卷形式,对培训内容进行考核。

12 重点部门和重点部位医院感染预防与控制制度

第一,对重点部门和重点部位进行长期、系统、连续地观察收集和分析医院在一定人群中的发生、分布及其影响因素,并将监测结果报送和反馈给有关部门和科室,为医院感染的预防与控制与管理提供科学依据。

第二,对重点部门和重点部位的医院感染的管理,采取

具体预防措施,结合我院感染监测,如果发现医院感染时,按照医院感染散发、暴发及医院感染突发事件的监测、上报与控制制度执行。

第三,对重点部门和重点部位的医院感染管理落实情况进行定期或不定期督查,其督查内容按我院《医院感染管理质量考核标准》执行。

13 重点部门医院感染预防与控制制度

第一,按照《卫生部关于二级以上综合医院感染性疾病科建设的通知》要求,将发热门诊、肠道门诊、呼吸道门诊和传染病科统一整合为感染性疾病科,设立感染性疾病科的传染病分诊点,其设置应相对独立,建筑布局合理,标识清楚,工作流程明确,适用标准预防。

第二,严格遵循隔离预防基本原则和技术规范,在实施标准预防的基础上,建立并落实感染性病学各项规章制度、人员职责、工作流程和感染性疾病病人就诊流程。

第三,提高对传染病的筛查、预警、防控能力和诊疗水平。按照《医疗机构传染病预检分诊管理办法》,制定预检处和感染性疾病科门诊、临床各科门诊、病房接诊医师的工作职责,

明确规定对来诊的病人必须进行传染病预检程序。从事传染病预检分诊的医务人员应当严格遵守卫生管理法律法规和有关规定,认真执行临床技术操作规范、常规以及有关工作制度。

第四,根据传染性非典型肺炎、肠道等特定传染病的流行季节、周期和流行趋势,加强特定传染病的预检分诊工作。

第五,接到卫生部和自治区、市人民政府发布特定传染病预警信息或者按照旗卫生行政部门的要求,及时加强特定传染病的预检、分诊工作。必要时,设立相对独立的针对特定传染病的预检处,引导就诊病人首先到预检处检诊,初步排除特定传染病后,再到相应的普通科室就诊。

第六,经预检为传染病病人或者疑似传染病病人的,应当将病人分诊至感染性疾病科或者分诊点就诊,同时对接诊处采取必要的消毒措施。

第七,对呼吸道/特殊传染病病人或者疑似病人,我院应当依法采取隔离或者控制传播措施,并按照规定对病人的陪同人和其他密切接触人员采取医学观察和其他必要的预防措施。

第八,本院不具备传染病救治能力时,应当及时将病人

转诊到具备救治能力的上级医院诊治,并将病历资料复印件转至相应的上级医院。转诊传染病病人或疑似传染病病人时,应当使用专用车辆,用后及时消毒。

14 结语

做好医院院内感染的控制与预防工作对于维护病人的身体健康和医院的有序发展具有重要参考价值。论文对医院感染及其控制措施进行了研究,提出了可行的具体建议。

参考文献

[1] 杨芸,孙硕,王亚红,何龙,袁真真. 外科术后院内感染性肺炎、多重耐药菌分布特点和感染因素分析 [J]. 临床血液学杂

志,2021,34(06):394-398+402.

[2] 王仁彩. 探讨消毒供应室护理质量控制对院内感染发生率的影响 [J]. 中国社区医师,2021,37(12):136-137.

[3] 理纪. 持续质量改进在 ICU 院内感染控制中的应用效果研究 [J]. 疾病监测与控制,2021,15(02):89-92.

[4] 李燕姿,李红霞,李宝珍,等. 特殊感染快速防控体系在新冠肺炎防控工作中的作用 [J]. 西安交通大学学报(医学版),2021,42(03):389-391+426.

[5] 邵蔚,张立,陈艳,黄英,王文慧,张利君,沙莉. 医疗失效模式与效应分析在新型冠状病毒肺炎医院感染防控中的应用效果 [J]. 新发传染病电子杂志,2021,6(02):129-132.