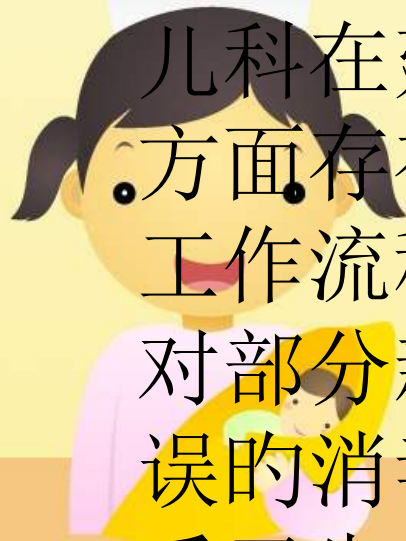


新生儿医院感染的预防



- 案例一：、 2023年9月，西安交通大学医学院第一附属医院新生儿科9名新生儿相继出现发烧、心率加紧、肝脾肿大等临床症状，其中8名新生儿发生弥漫性血管内凝血相继死亡，1名新生儿经医院治疗好转。

- + 经调查：发生严重医院感染事件的新生儿科在建筑布局、工作流程、消毒隔离等方面存在明显缺陷。新生儿科建筑布局和工作流程不合理，人流与物流相互交叉；对部分新生儿使用的物品和器具采用了错误的消毒措施；医务人员没有规范地进行手卫生；用于新生儿的肝素封管液无使用



事件发生后，陕西省委、省政府高度重视，西安交通大学根据调查成果对医院有关责任人作出处理，撤消西安交通大学医学院第一附属医院院长和主管副院长的职务，免除医院新生儿科主任、护士长的职务，免除医院医务部、护理部等有关职能部门责任人的职务。陕西省卫生厅已将该事件通报全省。



- 案例二：、2023年3月17日到19日，天津市蓟县妇幼保健院被指发生新生儿感染事件。有6名患儿转院至北京小朋友医院。根据北京小朋友医院对3名发病患儿血培养检验，均为革兰氏阴性菌感染，其中两名成果为阴沟肠杆菌。

- 经调查：该院的新生儿暖箱污染严重，清洁消毒不彻底。该院新生儿吸氧所用的湿化瓶没有更换，消毒液浓度也不合格。该院医务人员严重缺乏医院感染防控有关知识。

案例三、1993年3月，某市人民医院的14名新生儿被柯萨奇B族病毒感染，其中10名新生儿死亡。经调查是由一名感染柯萨奇B族病毒且发病的产妇将病毒携带入院，感染其婴儿并染及同居一室的其他产妇和新生儿，造成暴发流行。

据调查：该院医护人员无菌观念淡漠、消毒隔离不严、科室制度执行松懈（甚至有人多种婴儿共用一种奶瓶喂奶），以及探视制度不严等等，与此次新生儿感染的暴发流行都有一定关系。



一、概念回忆

1、医院感染

是指住院患者及工作人员在医院内取得的感染，临床上将入院48h后发生的感染称为院内取得性感染。



- 2、保护性隔离

- 保护性隔离指为防止医院内高度易感患者受到来自其他患者、医务人员、探视者及环境中多种致病性微生物和条件致病微生物的感染而采用的隔离措施。



3、原则预防

原则预防是假设全部的体液或血液都是具有潜在的危险性。每当接触到血液、深层体液（羊水、心包液、胸腔液、滑液、脑脊液、精液、阴道分泌物）及任何含血液的体液应视其具有传染性，而应采用原则水平的消毒、隔离等预防措施



- 原则预防应用于全部的患者和医务人员，预防患者之间的传播和患者与医务的人员疾病传播。绝不能猜测谁的传染性较大或较小而作出不同的预防措施，而要一致地和一样的小心处理每一种情况。



二、病区的布局与设置

- 1、新生儿病区应远离传染源，接近产科病房，形成相对独立区域，通风采光良好，病区布局合理，有工作人员通道、患者通道、物流通道、洁污分流；病区入口处设换鞋、更衣洗手设施，有供家眷探视的设施及场合。



- 2、房间设置合理，每张床位面积不少于3m²，床间距不少于1m，。有空调和空气消毒设施，有非手触式洗手设施和干手设备。



二、医院感染预防策略

- 1、制定严格而科学的消毒隔离制度



- 2、洗手和手消毒

- 各所医院应明确洗手的原则，应进行连续不断的洗手教育，并发明良好的洗手条件，安顿以便的洗手池，配置足够的洗手液和擦手巾，感染控制人员应定时检验，假如不能确保完善的洗手池，至少应配置含乙醇的擦手剂



为何要注重手部清洁？（强调）

- 致病菌最常见的传播途径是手！
- 预防医院取得性感染的措施中
- 手卫生是降低医院感染最简朴最有效
- 最便宜的方法





- 医院工作中洗手的指征是什么？
- 1、在进入和离开病房前
- 2、处理洁净的物品前，处理污染的物品后
- 3、使用厕所前后
- 4、无菌操作前后
- 5、与任何患者长时间和亲密接触后



- 6、戴手套前，脱手套后
- 7、在护理特殊易感患者前后
- 8、在接触伤口前、后
- 9、在护理感染患者或可能携带距特殊临床或流行病学意义的微生物的患者前后
- 10、在 高危病房中接触不同患者或不同部位前后



- 手卫生现状
- 医务人员不同工作后检测发觉
- 查房—— 317.5 cfu/cm^2
- 护理治疗—— 779.2 cfu/cm^2
- 接触仪器设备—— 1085.7 cfu/cm^2
- 接触污衣—— 1659.3 cfu/cm^2
- 清洁工—— 102.3 cfu/cm^2



- 医务人员洗手时间
- 实际：平均洗手时间为
- 要求：最短洗手时间为**20s**
- 洗手时间不够，达不到除菌要求。



- 影响洗手依从性的原因
 - 皮肤刺激
 - 缺乏有关设施
 - 影响医务人员与患者的关系
 - 优先满足患者需求
 - 佩戴手套
 - 遗忘
 - 时间紧迫
- 人员短缺
- 缺乏科学资料显示支持



- 工作承担较重
- 洗手池位置不佳
- 洗手池数量不足
- 以为经患者取得感染的危险性较低
- 相信使用手套后无需进行手部清洁
- 忽视操作指南或对此持不同意见。



- 提升洗手依从性的详细措施
- 1、发明便利条件，降低手卫生时间
- 2、要点位置张贴警示标语
- 3、加强教育、培训与检验



- 手部卫生的产品
- 肥皂：
- 国内许多文件报道：洗手肥皂污染严重，
- 放置的肥皂菌数高达 $676\text{cfu}/\text{cm}^2$ ；用塑料杯、换药碗放置的肥皂，细菌数高达 $12023\text{cf}/\text{cm}^2$
- 提议要保持肥皂的干燥，经常更新，提倡悬挂或使用可沥水装置的皂架。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/076045003214010224>