

手术室控感管理

- ◆, 应医院的要求, 我就我院手术室的工作环境及层流手术室控感管理上所需要的配合工作做简朴的简介,, 如有不当之处, 请各位指正。

讲课内容: 手术室控感管理与配合

手术室控感管理



- 要点：
- 手术室概况简介
- 手术室护理人力资源配置
- 手术与仪器设备 
- 手术室控感管理与配合
- 环境原因的危害及预防



一 手术室概况简介：

手术室位于中心综合大楼的七楼全层，面积达3300平方米，拥有18间层流手术间，其中，3、5室为百级手术间，1、7室为千级手术间，其他手术间均为万级室间（空气洁净度从高到低依次为百级→千级→万级）。

2手术室全层采用层流型净化空调系统

- 手术室采用数字化、智能化综合管理，监控室能对18个手术间病人心电、呼吸、脉搏、血压及血氧饱和度进行全程监控。3室和5室手术间配置中置摄像系统，可进行手术示范、教学及远程会诊。设在手术间的微电脑集中控制板对电源、气体、室间温湿度、手术麻醉时间、灯光、呼喊及手术信息传递进行集中控制。
- 全部地面及墙壁全部采用高科技的地板及墙板，具有灭菌、防菌、保温、隔声、防火、耐酸碱的特点。手术室内装置了X光屏蔽和磁屏蔽，防止了手机等外来磁场对仪器设备的干扰

手术室根据功能流程及无菌要求布局, 布局合理

- 工作人员出入路线
 - 病人出入路线
 - 器械敷料循环供求路线
-
- 三条路线相互严格隔离, 防止交叉感染。

实施与国际接轨，率先设置手术供给部

- 供给部内有先进的器械清洗系统，在手术供给部完毕对手术器械的清洗、打包、消毒工作，严格按照国家和国际原则进行，有效地控制手术室交叉感染。设有物流系统与中心大楼的各科室相连，在手术室内直接发送及接受物品。

二 手术室护理人员资源配置：

- 既有护士45人
- 行政职务：科护长1人，区护长1人；
- 业务职称：副主任护师1人，主管护理师15人，护理师15人，护士14人
- 学历：本科毕业5人，专科毕业23人，正在攻读大学本科5人，大学、专科毕业以上人数占全科的 62 %。护理人员分为七个临床专科组，相应颅脑、头颈、胸科、腹科、肝胆妇科、泌尿科、腔镜组，分别承担各专科手术的护理配合，各组人员每季度轮转。

三手术仪器与设备

- 手术室拥有先进的仪器设备：美国威利电刀、FORCE. FX 高频电刀、美国氩气刀、超声刀、水刀、CO₂激光治疗仪、微创手术仪器（涉及一般微创仪器和2mm诊疗微创镜）、颅脑手术显微镜系统、术中B超、镜类手术设备及仪器等先进仪器设备
- 18间手术间全部使用德国“MAQUET”液压手术床和HERAEUS手术灯。其中5、18室手术床为OPT电动床。

四 手术室控感管理

(一) 手术室环境卫生学要求

1手术室的特点和要求：环境幽静和污染少，比邻外科病房和血库，恒温（22—24℃）恒湿（50%）。

2严格的流程：

分为手术部和供给部两部分，构成一种相对独立的医疗区，对清洁状态的人员、物品和污染状态的人员和物品都能进行有效地控制，实现洁、污分流，即有**工作人员通道、手术病人通道、物品供给通道**三大通道

3严格的三区划分：

- **限制区：**手术间、洗手间、无菌敷料间、和药物室、内走廊。
- **半限制区：**敷料准备室、器械室、洗涤室、消毒室、麻醉恢复室等，也涉及感染手术室间区域
- **非限制区：**涉及更衣室、卫生间、值班室、标本房、污物处理间、麻醉医生及护士办公室、病人互换区。

4 环境控制安全原则

- ①凡进入手术室的人员，应按要求更换手术室所备的衣、裤、口罩、鞋、帽，并剪短指甲，头发全塞进帽子内，参加手术的人员不得带手表和戒指等饰物；外出时应更换外出鞋，穿外出衣；手术完毕，衣、裤、口罩、帽子、鞋等须放到指定地点。
- ②严格控制进入手术区的人员，除参加手术的医护麻醉人员及有关人员外，其别人一概不准进内；患有呼吸道感染、面部、颈部、手部感染者，不得进入手术室。

③手术室内应保持肃静，不得高声谈笑，禁止吸烟；进入手术室区域必须关闭手机等通信设备

④先做无菌手术，后做污染手术；禁止同步在一室内施行无菌手术及污染2种手术。

⑤手术医生应仔细做好术前准备。

(二) 我院手术室控制感染对策:

1建立合理的建筑布局

2成立由科护长、区护长、监测员构成手术室感染管理小组，负责对手术室的微生物监测，消毒隔离制度的落实及平时手术室感染工作的督促，定时检验。

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/095303331113011324>