# 医疗机构感染预防与控制手册


第 1 章 感染预防与控制基本概念.....4
1.1 感染的定义与分类.....4
1.1.1 按病原体类型分类.....4
1.1.2 按感染途径分类.....4
1.2 医院感染的特点与危害.....4
1.2.1 感染来源复杂.....4
1.2.2 感染类型多样.....5
1.2.3 易感人群广泛.....5
1.2.4 延长住院时间.....5
1.2.5 增加医疗费用.....5
1.2.6 增加死亡率.....5
1.3 感染预防与控制的重要性.....5
1.3.1 降低医院感染发生率.....5
1.3.2 提高患者满意度.....5
1.3.3 优化医疗资源配置.....5
1.3.4 保护医务人员安全.....5
1.3.5 促进医疗质量持续改进.....5
第 2 章 医院感染管理体系与政策法规.....6
2.1 医院感染管理组织架构.....6
2.1.1 感染管理委员会.....6
2.1.2 感染管理科.....6
2.1.3 部门感染管理小组.....6
2.2 感染预防与控制政策法规.....6
2.2.1 《中华人民共和国传染病防治法》.....6
2.2.2 《医疗机构感染管理办法》.....7
2.2.3 《医院感染管理规范》.....7
2.3 感染预防与控制制度.....7
2.3.1 感染监测与报告制度.....7
2.3.2 标准预防制度.....7
2.3.3 清洁消毒与隔离制度.....7
2.3.4 抗菌药物合理使用制度.....7
2.3.5 感染培训与考核制度.....7
2.3.6 感染爆发应急预案.....7
第 3 章 医院感染监测与统计分析.....7
3.1 医院感染监测方法.....7
3.1.1 病例监测.....8
3.1.2 感染率监测.....8
3.2 医院感染监测指标.....8
3.2.1 医院感染发生率.....8
3.2.2 感染部位构成比.....8
3.2.3 病原体构成比.....8

3.2.4 耐药菌感染发生率.....8
3.3 医院感染统计分析与反馈.....9
3.3.1 统计分析.....9
3.3.2 反馈.....9
第 4 章 医院感染防控措施.....9
4.1 手卫生.....9
4.1.1 使用肥皂和水洗手：在接触患者、执行医疗操作前后，用肥皂和水彻底清洗双手，时间不少于 20 秒。.....9
4.1.2 使用手部消毒剂：在无法立即用肥皂和水洗手的情况下，使用含有酒精的手部消毒剂进行手部消毒。.....9
4.1.3 戴手套：在接触患者体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等可能污染的物品时，应佩戴一次性手套。手套使用后应及时更换，并严格执行手卫生。.....9
4.2 个人防护用品的使用.....9
4.2.1 选择合适的个人防护用品：根据医疗操作的性质、患者病情和潜在感染风险，选择适当的个人防护用品。.....9
4.2.2 正确穿戴个人防护用品：在穿戴个人防护用品前，保证双手清洁。穿戴过程中避免触摸面部，保证防护用品完全覆盖潜在的污染区域。.....10
4.2.3 及时更换和废弃个人防护用品：在使用过程中，一旦发觉个人防护用品破损、污染或潮湿，应立即更换。使用后的一次性个人防护用品应按照医院规定进行废弃。..10
4.3 呼吸道卫生与咳嗽礼仪.....10
4.3.1 勤洗手：咳嗽或打喷嚏后，应及时洗手。.....10
4.3.2 使用纸巾或手肘遮挡口鼻：咳嗽或打喷嚏时，用纸巾或手肘遮挡口鼻，避免用手直接接触。.....10
4.3.3 保持室内通风：保持室内空气流通，减少呼吸道传染病在室内的传播风险。..10
4.4 环境清洁与消毒.....10
4.4.1 定期清洁和消毒：对医院环境进行定期清洁和消毒，保证清洁工具的清洁和消毒。.....10
4.4.2 重点关注区域：加强对患者病房、卫生间、走廊、电梯等高频接触区域的清洁与消毒。.....10
4.4.3 合理选用消毒剂：根据不同的物品和表面特性，选择合适的消毒剂和消毒方法。.....10
4.4.4 遵循消毒剂使用规范：严格按照消毒剂说明书进行配制和使用，保证消毒效果。.....10
第 5 章 隔离技术与应用.....10
5.1 隔离原则与分类.....10
5.1.1 准确评估感染风险.....11
5.1.2 及时采取隔离措施.....11
5.1.3 分类隔离.....11
5.2 隔离措施的实施.....11
5.2.1 隔离区域设置.....11
5.2.2 隔离措施.....11
5.3 隔离标识与警示.....12
5.3.1 隔离类型.....12
5.3.2 隔离警示.....12

5.3.3 隔离期限 ..... 12
5.3.4 其他注意事项 ..... 12
第 6 章 医疗器械的感染防控 ..... 12
6.1 医疗器械的清洗、消毒与灭菌 ..... 12
6.1.1 清洗 ..... 12
6.1.2 消毒 ..... 12
6.1.3 灭菌 ..... 13
6.2 一次性使用医疗器械的管理 ..... 13
6.2.1 采购与验收 ..... 13
6.2.2 存储 ..... 13
6.2.3 使用 ..... 13
6.2.4 处置 ..... 13
6.3 复用医疗器械的感染防控 ..... 13
6.3.1 清洗与消毒 ..... 13
6.3.2 检查与维护 ..... 13
6.3.3 储存与转运 ..... 14
6.3.4 使用管理 ..... 14
第 7 章 抗菌药物的合理使用与耐药管理 ..... 14
7.1 抗菌药物合理使用原则 ..... 14
7.2 抗菌药物耐药监测 ..... 14
7.3 抗菌药物耐药的防控策略 ..... 15
第 8 章 感染暴发与应急处置 ..... 15
8.1 感染暴发的识别与报告 ..... 15
8.1.1 识别感染暴发 ..... 15
8.1.2 报告程序 ..... 16
8.2 感染暴发的调查与处理 ..... 16
8.2.1 调查准备 ..... 16
8.2.2 调查实施 ..... 16
8.2.3 处理措施 ..... 16
8.3 应急处置与风险管理 ..... 16
8.3.1 应急处置 ..... 16
8.3.2 风险管理 ..... 16
第 9 章 患者教育与健康促进 ..... 17
9.1 患者教育的重要性 ..... 17
9.2 患者教育的实施方法 ..... 17
9.2.1 个性化教育 ..... 17
9.2.2 多形式教育 ..... 17
9.2.3 互动式教育 ..... 17
9.2.4 连续性教育 ..... 17
9.3 健康促进与感染预防 ..... 17
9.3.1 健康生活方式 ..... 17
9.3.2 心理健康 ..... 17
9.3.3 健康教育 ..... 17
9.3.4 疫苗接种 ..... 18

9.3.5 跨学科合作.....18
第 10 章 感染预防与控制培训与评价.....18
10.1 感染预防与控制培训内容与方法.....18
10.1.1 理论培训.....18
10.1.2 实践操作培训.....18
10.2 感染预防与控制培训的实施与评估.....19
10.2.1 培训实施.....19
10.2.2 培训评估.....19
10.3 感染预防与控制效果的持续改进.....19

# 第 1 章 感染预防与控制基本概念

## 1.1 感染的定义与分类

感染是指病原体侵入宿主并在宿主体内繁殖、扩散，引发一系列病理反应的过程。根据不同的分类标准，感染可分为以下几类：

### 1.1.1 按病原体类型分类

细菌感染：由细菌引起的感染，如金黄色葡萄球菌感染、大肠杆菌感染等。

病毒感染：由病毒引起的感染，如流感病毒感染、艾滋病病毒感染等。

真菌感染：由真菌引起的感染，如白色念珠菌感染、曲霉菌感染等。

寄生虫感染：由寄生虫引起的感染，如疟疾、血吸虫病等。

螺旋体感染：由螺旋体菌引起的感染，如梅毒、钩端螺旋体病等。

### 1.1.2 按感染途径分类

呼吸道感染：通过空气飞沫、气溶胶传播，如流感、肺结核等。

消化道感染：通过食物、水、接触传播，如霍乱、细菌性痢疾等。

血液感染：通过血液传播，如乙型肝炎、艾滋病等。

皮肤和软组织感染：通过接触传播，如金黄色葡萄球菌感染等。

性传播感染：通过性行为传播，如梅毒、艾滋病等。

## 1.2 医院感染的特点与危害

医院感染是指患者在医疗机构接受治疗、护理过程中获得的感染。医院感染具有以下特点：

### 1.2.1 感染来源复杂

医疗机构中患者、医务人员、探视者等携带病原体，易导致感染传播。

医疗设备、器械、环境等可能成为病原体传播的媒介。

**1.2.2 感染类型多样**

医院感染包括呼吸道感染、消化道感染、血液感染等多种类型。

某些感染类型如多重耐药菌感染，对临床治疗带来极大挑战。

**1.2.3 易感人群广泛**

住院患者、老年患者、免疫功能低下患者等易感人群较多。

医务人员因接触患者和病原体，也具有较高的感染风险。

医院感染对患者的危害主要包括：

**1.2.4 延长住院时间**

感染导致患者病情加重，需延长住院时间，影响康复。

**1.2.5 增加医疗费用**

感染治疗费用高，增加患者经济负担。

**1.2.6 增加死亡率**

严重感染可导致患者死亡，如败血症、重症肺炎等。

**1.3 感染预防与控制的重要性**

感染预防与控制是医疗机构保障患者安全、提高医疗质量的重要措施。其主要体现在以下几个方面：

**1.3.1 降低医院感染发生率**

通过严格的感染预防与控制措施，降低医院感染发生率，保障患者安全。

**1.3.2 提高患者满意度**

减少感染发生，提高患者治疗效果，增加患者满意度。

**1.3.3 优化医疗资源配置**

降低医院感染发生率，减轻医疗压力，优化医疗资源配置。

**1.3.4 保护医务人员安全**

加强感染预防与控制，降低医务人员感染风险，保障医务人员安全。

**1.3.5 促进医疗质量持续改进**

感染预防与控制是医疗质量持续改进的重要组成部分，有助于提高整体医疗水平。

感染预防与控制是医疗机构工作中的重要环节,应得到充分重视和有效落实。

## 第 2 章 医院感染管理体系与政策法规

### 2.1 医院感染管理组织架构

医院感染管理组织架构是保证医疗机构感染预防与控制工作有效开展的基础。本节主要介绍我国医疗机构感染管理组织架构的设置及其职能。

#### 2.1.1 感染管理委员会

感染管理委员会是医疗机构内部负责感染管理工作的最高决策机构，主要负责制定感染预防与控制的政策、规划和措施，并对感染管理工作进行监督、检查和评估。

#### 2.1.2 感染管理科

感染管理科是医疗机构感染预防与控制工作的具体执行部门，负责组织、协调、指导和监督各部门的感染管理工作。其主要职能包括：

（1）制定和修订感染预防与控制规章制度；

（2）组织感染预防与控制知识的培训与考核；

（3）开展感染监测、分析、反馈及报告；

（4）对感染爆发进行调查、处理和总结；

（5）指导和参与抗菌药物的合理使用。

#### 2.1.3 部门感染管理小组

各部门应设立感染管理小组，负责本部门的感染预防与控制工作。其主要职能包括：

（1）落实感染预防与控制规章制度；

（2）开展本部门感染监测；

（3）组织本部门感染预防与控制知识的培训与考核；

（4）发觉感染隐患，及时采取措施并报告。

### 2.2 感染预防与控制政策法规

我国高度重视医疗机构感染预防与控制工作，制定了一系列政策法规以保证医疗安全。以下是相关的主要政策法规：

#### 2.2.1 《中华人民共和国传染病防治法》

明确了医疗机构在传染病防治中的职责，要求医疗机构严格执行感染预防与控制措施，防止传染病传播。

### 2.2.2 《医疗机构感染管理办法》

规定了医疗机构感染管理的基本要求、组织架构、感染预防与控制措施等内容，为医疗机构感染管理工作提供了法律依据。

### 2.2.3 《医院感染管理规范》

对医疗机构感染管理的组织架构、工作内容、感染监测、抗菌药物使用等方面进行了详细规定，为医疗机构感染管理提供了操作指南。

## 2.3 感染预防与控制制度

感染预防与控制制度是医疗机构根据政策法规和实际情况制定的一系列具体措施，以保证感染管理工作的规范化、制度化。主要包括以下方面：

### 2.3.1 感染监测与报告制度

医疗机构应建立健全感染监测与报告制度，对感染病例进行监测、分析、反馈和报告，为感染防控工作提供数据支持。

### 2.3.2 标准预防制度

医疗机构应实施标准预防策略，对各类患者进行感染风险评估，采取相应的预防措施，降低感染风险。

### 2.3.3 清洁消毒与隔离制度

医疗机构应制定清洁消毒与隔离制度，保证环境、设备、器械等的清洁消毒和患者的隔离措施得到有效实施。

### 2.3.4 抗菌药物合理使用制度

医疗机构应制定抗菌药物合理使用制度，加强抗菌药物的采购、储存、处方、使用和监测等环节的管理，促进抗菌药物的合理使用。

### 2.3.5 感染培训与考核制度

医疗机构应制定感染培训与考核制度，对全体员工进行感染预防与控制知识的培训与考核，提高员工的感染防控意识。

### 2.3.6 感染爆发应急预案

医疗机构应制定感染爆发应急预案，明确感染爆发时的报告、处置、调查和总结等流程，保证感染爆发得到及时、有效的应对。

# 第 3 章 医院感染监测与统计分析

## 3.1 医院感染监测方法

医院感染监测是预防与控制医院感染的重要环节。以下为常用的医院感染监测方法：

### 3.1.1 病例监测

病例监测是医院感染监测的基础，通过收集、分析医院感染病例资料，发觉感染病例，掌握感染发生的特点和规律。主要包括以下几种方法：

（1）主动监测：主动搜索感染病例，对疑似病例进行确认；

（2）被动监测：医务人员在临床工作中发觉感染病例，进行报告；

（3）重点监测：针对特定人群、特定部位、特定时间进行感染病例监测。

### 3.1.2 感染率监测

感染率监测是评估医院感染发生情况的重要指标。主要包括以下几种方法：

（1）总体感染率：统计一定时期内医院感染总发生例数与同期住院患者总数的比例；

（2）部位感染率：针对特定感染部位，如呼吸系统、泌尿系统等，统计感染发生例数与相应部位住院患者总数的比例；

（3）器械相关感染率：针对使用特定器械的患者，统计感染发生例数与使用该器械患者总数的比例。

## 3.2 医院感染监测指标

医院感染监测指标是评价医院感染预防和控制工作的重要依据。以下为主要监测指标：

### 3.2.1 医院感染发生率

医院感染发生率是指在一定时期内，医院感染发生例数与同期住院患者总数的比例。

### 3.2.2 感染部位构成比

感染部位构成比是指各感染部位发生例数占医院感染总发生例数的比例。

### 3.2.3 病原体构成比

病原体构成比是指各病原体引起感染例数占医院感染总发生例数的比例。

### 3.2.4 耐药菌感染发生率

耐药菌感染发生率是指在一定时期内，耐药菌感染发生例数与同期住院患者总数的比例。

### 3.3 医院感染统计分析与反馈

医院感染监测数据的统计分析与反馈是改进医院感染预防与控制工作的重要手段。

#### 3.3.1 统计分析

对监测数据进行分析，包括：

（1）描述性分析：对监测指标进行描述，如医院感染发生率、感染部位构成比等；

（2）比较分析：比较不同时间、不同科室、不同人群的感染情况，找出感染发生的规律和特点；

（3）趋势分析：分析医院感染发生的变化趋势，为制定预防措施提供依据。

#### 3.3.2 反馈

将监测结果及时反馈给相关部门和人员，包括：

（1）临床科室：反馈感染病例情况，指导临床预防和控制工作；

（2）医院感染管理部门：分析感染发生原因，制定改进措施；

（3）医院领导：汇报医院感染情况，为医院感染管理工作提供决策依据。

## 第 4 章 医院感染防控措施

### 4.1 手卫生

手卫生是预防医院感染最基本、最重要的措施。所有医务人员在接触患者前后、执行医疗操作前后，必须严格执行手卫生规范。具体措施包括：

**4.1.1使用肥皂和水洗手：在接触患者、执行医疗操作前后，用肥皂和水彻底清洗双手，时间不少于 20 秒。**

**4.1.2使用手部消毒剂：在无法立即用肥皂和水洗手的情况下，使用含有酒精的手部消毒剂进行手部消毒。**

**4.1.3 戴手套：在接触患者体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等可能污染的物品时，应佩戴一次性手套。手套使用后应及时更换，并严格执行手卫生。**

### 4.2 个人防护用品的使用

个人防护用品的使用可以有效降低医务人员和患者之间的交叉感染风险。以下为个人防护用品的使用原则：

4.2.1

选择合适的个人防护用品：根据医疗操作的性质、患者病情和潜在感染风险，选择适当的个人防护用品。

4.2.2正确穿戴个人防护用品：在穿戴个人防护用品前，保证双手清洁。穿戴过程中避免触摸面部，保证防护用品完全覆盖潜在的污染区域。

4.2.3及时更换和废弃个人防护用品：在使用过程中，一旦发觉个人防护用品破损、污染或潮湿，应立即更换。使用后的一次性个人防护用品应按照医院规定进行废弃。

4.3 呼吸道卫生与咳嗽礼仪

呼吸道卫生和咳嗽礼仪是预防呼吸道传染病传播的重要措施。以下为相关建议：

4.3.1 勤洗手：咳嗽或打喷嚏后，应及时洗手。

4.3.2使用纸巾或手肘遮挡口鼻：咳嗽或打喷嚏时，用纸巾或手肘遮挡口鼻，避免用手直接接触。

4.3.3保持室内通风：保持室内空气流通，减少呼吸道传染病在室内的传播风险。

4.4 环境清洁与消毒

环境清洁与消毒是切断医院感染传播途径的重要措施。以下为环境清洁与消毒的相关要求：

4.4.1定期清洁和消毒：对医院环境进行定期清洁和消毒，保证清洁工具的清洁和消毒。

4.4.2重点关注区域：加强对患者病房、卫生间、走廊、电梯等高频接触区域的清洁与消毒。

4.4.3合理选用消毒剂：根据不同的物品和表面特性，选择合适的消毒剂和消毒方法。

4.4.4遵循消毒剂使用规范：严格按照消毒剂说明书进行配制和使用，保证消毒效果。

第 5 章 隔离技术与应用

5.1 隔离原则与分类

隔离是医疗机构感染预防与控制的重要措施之一，旨在阻断感染途径，保护

易感人群，减少交叉感染的发生。隔离原则主要包括以下几点：

**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/435131312222011342