

保洁员培训

保洁人员的工作

- ❖ 保持环境的清洁
- ❖ 消毒隔离

清洁卫生工作是控制医院感染的基础

我院保洁工作存在的问题

- ❖ 保洁人员不了解清洁区、半污染区、污染区的划分及意义，拖布没有完全分区使用，部分人员混放混用，抹桌毛巾未做到一桌一用一消毒。
- ❖ 不了解消毒的目的，意义和要求，不知道消毒液的使用方法。
- ❖ 医疗垃圾分类不清。
- ❖ 自我防护知识欠缺，不能正确使用防护用品

主要内容

- ❖ 消毒隔离基本知识
- ❖ 清洁卫生的程序和方法
- ❖ 医疗废物的管理
- ❖ 职业暴露与标准预防
- ❖ 手卫生规范

消毒隔离基本知识

84消毒液的配置

配置浓度	需水量(例)	加84量
250mg/l	1000ml	5ml
500mg/l	1000ml	10ml
1000mg/l	1000ml	20ml

消毒隔离基本知识

❖ 病房分区

清洁区：医务人员值班室、更衣室、储物间

半污染区：换药室、治疗室、办公室、护士站、内走廊

污染区：病房、洗污间

消毒隔离基本知识

❖ 手术室分区

非限制区：值班室、洗澡更衣室、换鞋及推车转换处、污物间、病人接收区

半限制区：办公室、敷料准备室、器械室、刷手间

限制区：无菌手术间、一般手术间、隔离手术间、无菌物品存放间

清洁卫生的程序和方法

一般要求：

- 1、每天到岗位先扫地，湿式清扫，一天至少3次，然后更换垃圾袋。
- 2、抹布、拖把**严格分区**使用，标识清楚，使用后冲洗晾干备用。定期消毒。
- 3、有条不紊，有秩序、不遗漏、一次擦完
- 4、早晨8点之前完成



清洁卫生的程序和方法

❖ 地面

❖ 无明显污染时 → 湿式清洁

❖ 当遇到患者血液、体液等明显污染时 → 先用吸湿材料 → 去除可见的污染物 → 清洁

→ 消毒

物体表面

桌子、椅子、凳子、床头柜等

无明显污染时 采用湿式清洁

当受到明显污染时 → 吸湿材料 → 去除可见的污染物 → 清洁 → 消毒

清洁卫生的程序和方法

❖ 手工清洗与消毒

❖ 擦拭布巾：清洗干燥
剂干燥备用
→ 浸泡30分钟
→ 含有效氯250mg/L消毒液
→ 冲净消毒液

❖ 拖布：清洗干燥
干燥备用
→ 浸泡30分钟
→ 含有效氯500mg/L消毒剂
→ 冲净消毒液
→ 干

注意：布巾、拖布应分区使用

❖ (ICU、手术室、产房、新生儿室，必须对室内墙面2-2.5米高度，进行擦拭消毒。)

清洁卫生的程序和方法

病房各类用品表面的消毒

病房内物品桌子、椅子、凳子、床头柜、氧气管道、窗台等，一般情况下这些物品的表面只进行日常的清洁卫生工作，用清洁的湿抹布每日2次擦拭，可去除大部分微生物。

当以上物品的表面受到病原菌的污染时，必须采取严格的消毒处理，可用含有效氯500mg/L的消毒液擦拭。

清洁卫生的程序和方法

其它表面的消毒

包括门把手、门带防撞条、水龙头、洗手池、卫生间、便池等物表，这些地方容易受到污染，要求每天用清水擦拭或刷洗处理，特别是共用坐式便器，应每日用含有效氯 500mg/L 消毒液擦洗坐板及盖板，便器外表面用清水冲洗干净。

当受到病原微生物污染时可用含有效氯 $1000\text{mg/L} \sim 2000\text{mg/L}$ 进行消毒处理。

清洁卫生的程序和方法

❖ 地面清洁

- ❖ 当地面无明显污染情况下，通常采用湿拭清扫，用清水拖地每日2次。
- ❖ 当地面受到病原菌污染时（血迹、分泌物、排泄物时），先用500mg/L含氯消毒剂适量倒在污染地面（覆盖法：使用一次性沾有消毒剂的织物或擦手纸覆盖）**避免污染区域扩大**，30分钟后用拖把拖干净。
- ❖ 拖把用500mg/L 含氯消毒剂浸泡30min，再用清水冲洗干净，晾干备用。
- ❖ 对多重耐药菌感染病人（传染病人）体液污染的表面，用含有效氯**1000mg/L—2000mg/L**进行消毒处理。



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/508036057061006073>