



# 重症监护病房的院感 管理

汇报人：XXX

日期：XX-XX-XX

- 重症监护病房概述
- 院感管理基本概念
- 重症监护病房院感防控策略
- 患者教育与心理支持在院感中作用
- 监测评估与持续改进机制建立
- 总结反思与未来发展规划

**01**

# **重症监护病房概述**



# 定义与功能

重症监护病房（ICU）是医院内专门用于收治危重病症患者的特殊病房，具备先进的医疗设备和专业医护人员，为患者提供全方位、高强度的监护与治疗。

定义

功能

ICU的主要功能包括实时监测患者生命体征，进行疾病诊断与评估，以及实施紧急救治措施。同时，ICU还承担患者康复训练和健康教育等任务，旨在提高患者生存率和治愈效果。



# 患者类型及特点



## 患者类型

ICU主要收治各类危重病症患者，如急性呼吸衰竭、严重创伤、大型手术后患者等。这些患者往往病情复杂、生命体征不稳定，需要密切监护和及时治疗。

## 患者特点

ICU患者通常具有高龄、多病共存、免疫功能低下等特点。此外，由于病情危重，患者可能长期处于卧床状态，容易并发感染、深静脉血栓等并发症，需医护人员密切关注并采取相应预防措施。



# 重症监护病房重要性

01

## 提升救治成功率

通过集中收治危重病症患者，ICU能够充分利用先进的医疗设备和专业医护人员资源，为患者提供及时、有效的救治措施，从而提高救治成功率。

02

## 降低医疗成本

ICU的实时监测和及时救治能够减少患者并发症的发生，缩短患者住院时间，从而降低整体医疗成本。

03

## 推动医学发展

ICU作为医院内的重要科室，承担着众多临床研究和试验任务。通过对危重病症患者的深入研究和探索，ICU不断推动医学的发展和进步，为更多患者带来希望。



02

## 院感管理基本概念



# 院感定义及分类

## 定义

院感即医院感染，是指住院病人在医院内获得的感染，包括在住院期间发生的感染和在医院内获得出院后发生的感染。

## 分类

根据感染来源不同，院感可分为外源性感染和内源性感染。外源性感染又称交叉感染，是指携带病原体的医院内病人、探视者、陪住者、医务人员及医院环境中细菌的侵袭或定制造成的感染；内源性感染又称自身感染，是指由于各种原因引起的病人在医院内遭受自身固有病原体侵袭而发生的感染。



# 院感危险因素分析

## 患者因素

包括年龄、基础疾病、免疫力等，如老年、婴幼儿、患有严重疾病或免疫系统受损的患者更易发生感染。

## 医源性因素

包括各种侵入性操作、手术、药物使用等，这些因素可能破坏患者的天然屏障，增加感染风险。

## 环境因素

医院环境复杂，存在大量病原体，如空气、水、食物、医疗器械等均可能成为感染源。同时，医院建筑布局、通风设备、消毒设施等也会影响感染的发生和传播。

## 人员因素

医务人员、患者、探视者等之间的接触交流，以及医务人员的手卫生、防护用品使用等行为，都会对感染传播产生影响。



# 院感管理目标与原则

## ■ 管理目标

通过制定和执行一系列预防和控制措施，降低医院感染的发生率，保障患者和医务人员的安全，提高医疗质量。

## ■ 原则

预防为主，加强监测；健全制度，明确责任；强化培训，提高意识；规范操作，确保安全；及时报告，妥善处理；持续改进，不断优化。这些原则共同构成了院感管理的基础框架，为实际工作的开展提供了指导。

**03**

## **重症监护病房院感防控策略**



## 环境清洁与消毒措施

每日定期对环境进行彻底清洁，使用含氯消毒剂擦拭物体表面。



严格区分清洁区和污染区，确保洁污分开，防止交叉感染。

定期对空气进行消毒，确保空气质量符合相关标准。



患者出院或转科后，对其所住病室进行终末消毒处理。



# 医疗设备与用品管理规范

01

所有医疗设备定期消毒，特别是与患者直接接触的设备。

03

一次性医疗用品严禁重复使用，用后按规定进行无害化处理。

02

无菌物品必须一人一用一灭菌，确保无菌效果。

04

定期对医疗设备进行维护保养，确保其处于良好工作状态。



# 医务人员手卫生要求



医务人员必须掌握正确的手卫生方法，严格执行手卫生规范。



接触患者前后，以及进行无菌操作前，必须进行手卫生处理。



手部有明显污染时，应立即使用流动水清洗双手。



定期对医务人员手卫生执行情况监督考核。

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/85711116153006115>