



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

病区院感管理培训

市二医产房 陈蜜蜂

2018年11月



一、院感知识学习归纳

医院感染管理目标问题、范围与内容

◆ 目标问题

- ◆ 防控**医院感染、医源性感染与感染性疾病的传播**
- ◆ 涉及对**感染源、感染途径、易感人群**实施专业管理与干预

◆ 关注范围

- ◆ 纵向：上“管”天、下“管”地、中间“管”空气
- ◆ 横向：“预防、诊断、治疗、报告、控制”全链条

◆ 内容对象

- ◆ “人、技、物、法、环”，关键是意识形成和行为规范
- ◆ 干预措施的**选择**及其过程、效果的**监测与控制**



第二条 医院感染管理是各级卫生行政部门、医疗机构及医务人员针对诊疗活动中存在的医院感染、医源性感染及相关的危险因素进行的预防、诊断和控制活动。

第二十七条 医务人员应当掌握与本职工作相关的医院感染预防与控制方面的知识，落实医院感染管理规章制度、工作规范和要求。

医院感染管理办法（中华人民共和国卫生部令48号）
2006. 9. 1



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

医院感染危害

- 患者
- 家庭
- 社会
- 医者



噩梦





荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

感染事件原因总结



领导不重视，缺乏人财物支持



医务人员工作松懈、意识不强



感染监测缺失，瞒报、漏报



防控措施落实不到位、存在隐患

人员防护意识不强，物资不足（SARS）

监测不力，未及时发现病例（AIDS）

器械消毒灭菌不合格（眼球、SSI...）

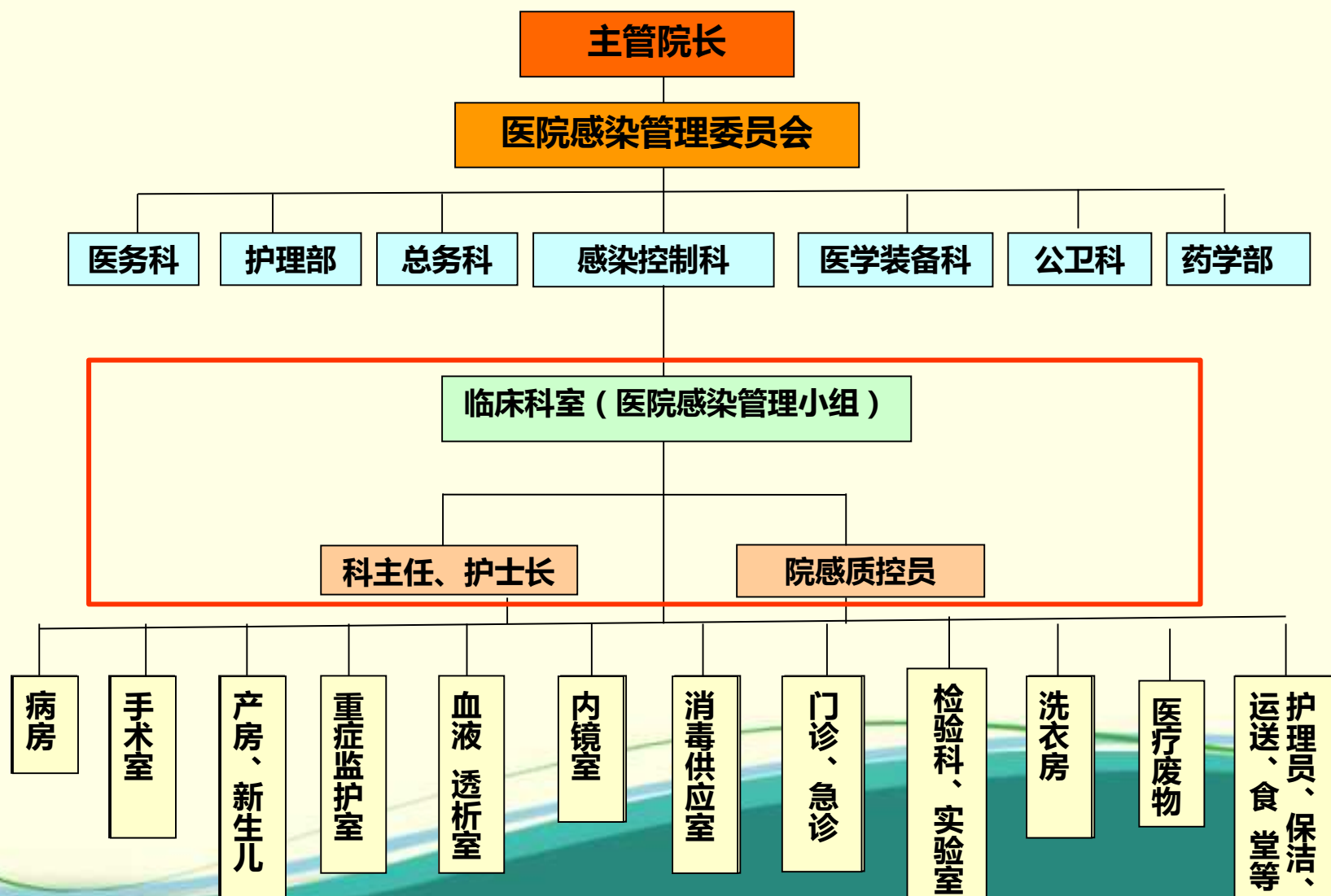
一次性物品复用（血透...）

手卫生、清洁、隔离等基础措施执行不到位



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

医院感染管理组织机构





院感=小事？

- 院感无小事！严抓严管
- 高压线（法律、法规、标准、制度...）
- 制度、培训、监督、反馈
 - 建立医院感染管理责任制，院长、科主任、个人
 - 制定并落实规章制度和工作规范（临床主导）
 - 严格执行有关技术操作规范和工作标准
 - 制度比人可靠，人比制度重要！
- “大”感控
 - 全员、全部门、全过程，合作
 - 院感先行，医疗质量的最终体现

众



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

二、病区医院感染预防控制



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

控制重点

重点
科室
管理

消毒
隔离

诊疗
环境

传染
病疫
情管
理

职业
暴露
标准
预防

医疗废
物

无菌技术
与隔离技术

多重耐
菌管
理

手卫生
安全注
射

一次性
医疗器
械



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

如何参与控制与预防医院感染？

遵守医院感染管理制度

A

执行消毒隔离、无菌操作、
无菌物品管理

B

严格执行手卫生与安全
注射

C

落实标准预防措施，
防止职业暴露

D

落实多重耐药菌感染管理、
传染病人管理

E

医疗废物处置管理规范

F



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

A、遵守医院感染管理制度



遵守所在科室的相关制度



严格遵守重点科室、重点部位、重点环节的消毒隔离制度



重点科室：新生儿科、手术室、产房、ICU病房、隔离病区、供应室等，进入这些区域时要严格按照科室制度更衣、换鞋、戴口罩、帽子方可进入。



重点部位，重点环节：手术部位、呼吸机相关肺炎、导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

B、掌握无菌技术操作

无菌物品管理

消毒隔离基本知识



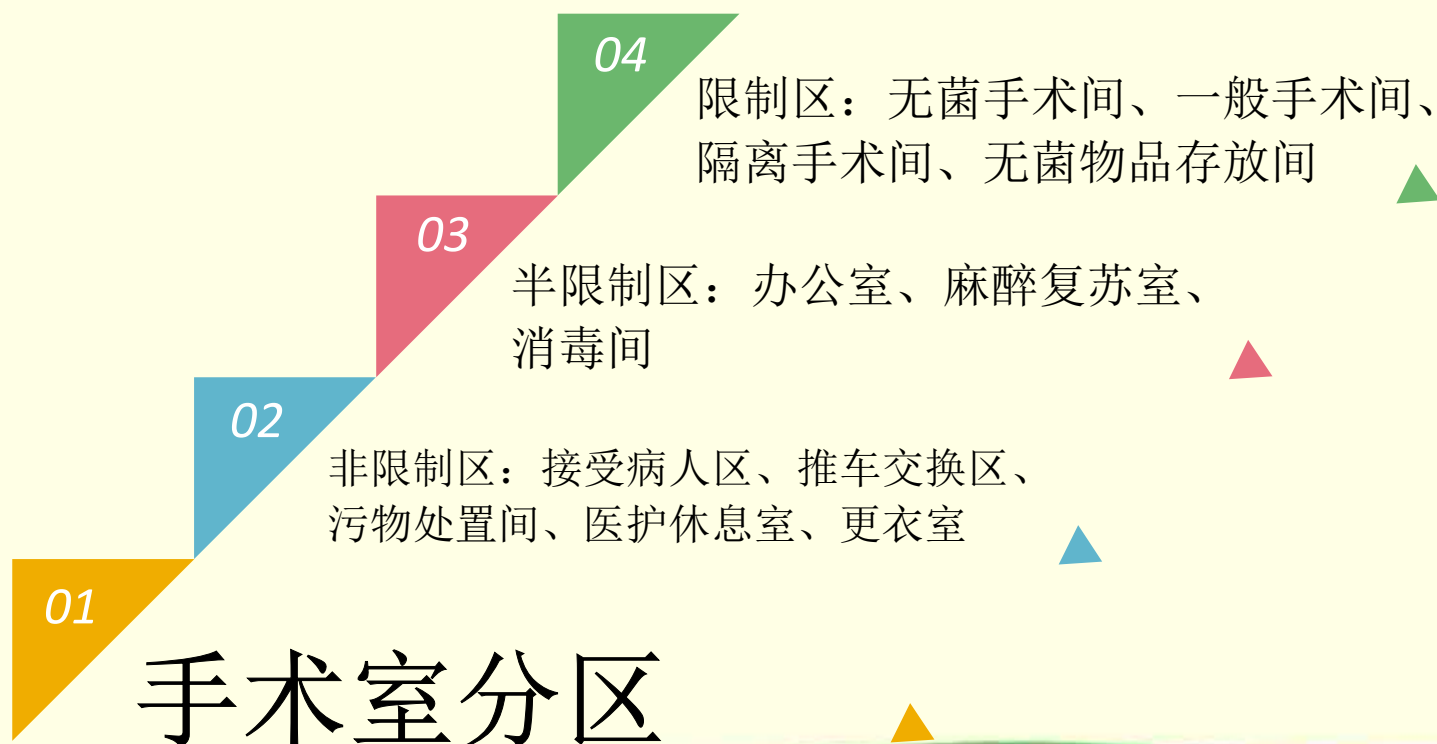
荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

B、消毒隔离基本知识





B、消毒隔离基本知识





B、无菌操作、无菌物品管理

LOREM
IPSUM

01

严格执行无菌操作：换药、注射、穿刺、插管等各项侵入性操作要严格执行无菌操作规程。

02

无菌物品存放符合要求，均在有效期内；一次性物品不得重复使用；过期的一次性用品不得自行灭菌后再使用。

03

科室所有重复使用的需消毒灭菌的器械或物品，使用后必须进行初步清洗处理，送供应室清洗、消毒灭菌。

04

应根据药品说明书的要求配置药液，现用现配。抽出的药液和配置好的静脉输注用无菌液体，放置时间不得超过2小时；

05

启封抽吸的各种溶媒不应超过24小时。所有开启的消毒液均应注明开启及失效时间。

06

灭菌棉球、纱布的灭菌包装一经打开，使用时间不应超过24小时。碘伏、酒精瓶应加盖，容器灭菌，每周更换2次。无菌干罐每4-8小时更换一次。



- 各消毒剂和消毒灭菌物品开启后均需注明开启及失效时间。
- 具体方法：开启时间加7即为失效期（当天不可用）
- 例：
50ML碘伏、棉签
11月1日—11月8日 9AM 王××
手消毒剂
11月1日9AM—12月1日9AM 王××



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL





消毒隔离

床头柜一桌一巾，床铺一人一床一套，止血带一人一用。

氧气湿化瓶、止血带送供应室集中消毒处理；输氧导管，湿化瓶及冷开水每日更换。

重复使用的呼吸回路管道、雾化器，须灭菌或高水平消毒；持续使用的呼吸机管路每周更换1~2次，如有明显分泌物污染及时更换；麻醉机、雾化机管路每病人使用之间更换；可重复使用的管路送供应室用清洗消毒机处理，独立包装，每病人一套。

每天消毒血管导管插入口皮肤，覆盖纱布或覆膜变湿、弄脏时，应及时更换；血管导管的三通锁闭要保持清洁，发现污垢或残留血迹时，须及时更换。



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

消毒隔离

+

中心吸引器吸引终端应一人一用；使用中的电动吸引器应每日更换吸引管，及时倾倒引流液，并清洗引流瓶；停止使用时应及时消毒。备用情况下应保持外观清洁，并每周消毒一次，干燥保存或1000 mg/L“84”200ml（每日更换）保存，瓶外标明消毒日期及责任人，罩防尘罩；吸痰管及吸引管一次性使用，不得重复使用。

+

拖把、抹布分区分色专用、标记明确、悬挂晾干、定期消毒。

+

医务人员、保洁员知晓“84”消毒液配制浓度、配制方法。





选择消毒、灭菌方法的原则

1.依据物品污染后危险程度选择消毒或灭菌方法

高度危险性物品（进入人体组织或无菌器官的医疗用品）：灭菌

中度危险性物品（接触完整黏膜的器材和用品）：高或中水平消毒

低度危险性物品（接触完整皮肤的器材和用品）：中或低水平消毒。

2.依据污染微生物选择消毒、灭菌的方法

1) 芽孢、分支杆菌污染和经血传播病原体（乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒、艾滋病病毒等）污染：高水平消毒法或灭菌。

2) 真菌、亲水病毒、螺旋体、支原体、衣原体污染：中水平以上的消毒法。

3) 一般细菌和亲脂病毒污染：中水平或低水平消毒法。



选择消毒、灭菌方法的原则

3.根据物品性质选择消毒或灭菌方法

- 1) 耐高温、耐湿度的物品和器材：压力蒸汽灭菌。
- 2) 耐高温、不耐热、蒸汽或气体不能穿透的物品如玻璃器材、油剂类和干粉：干热灭菌。
- 3) 不耐热、不耐湿的诊疗器械、器具和物品的灭菌：环氧乙烷气体灭菌或过氧化氢低温等离子灭菌。
- 4) 选择表面消毒方法：光滑表面可选择紫外线消毒近距离照射，或液体消毒剂擦拭；多孔材料表面可采用浸泡或喷雾消毒法。



医院常用的消毒剂

高效消毒剂：杀灭大部分微生物包括细菌芽孢的消毒剂。

常用高效消毒剂有：①含氯消毒剂；②戊二醛；③环氧乙烷；④甲醛；⑤碘酊。

中效消毒剂：杀灭分枝杆菌、真菌、病毒及繁殖体的消毒剂。常用中效消毒剂有：①乙醇；②碘伏；③洗必泰。

低效消毒剂：杀灭繁殖体和亲脂病毒的消毒剂。如新洁尔灭。



戊二醛的使用

- **特点:**戊二醛属高效消毒液，具有广谱、高效、低毒、对金属腐蚀性小、受有机物影响小、稳定性好等特点。
- **适用范围:** 适用于不耐热（耐湿）的诊疗器械、器具和物品的浸泡消毒与灭菌；其消毒灭菌浓度为**2%**。

不能用于注射针头、手术缝合线及棉线类物品的消毒或灭菌。



戊二醛的使用

- **使用方法:**将清洗、干燥的诊疗器械、器具与物品浸没于**2%**碱性戊二醛容器中，并去除器械表面的气泡，加盖浸泡**10h**后，用无菌操作法取出后用无菌水反复冲洗干净并擦干待用。
- **消毒:** 将洗净、干燥的诊疗器械、器具与物品浸没于**2%**碱性戊二醛容器中加盖，一般**20min~45min**，取出后用灭菌水冲洗干净并擦干，高水平消毒**45min**以上。



戊二醛的使用

• 注意事项:

- 诊疗器械、器具与物品在消毒前应彻底清洗、干净。新启用的诊疗器械、器具与物品先除去油污及保护膜，再用清洁剂清洗去除油脂，干燥后及时消毒或灭菌。
- 戊二醛对人有毒性，应在通风良好的环境中使用；对皮肤和黏膜有刺激性，使用时应注意个人防护。不慎接触，应立即用清水连续冲洗干净，必要时就医。



含氯消毒剂 5% “84”（高效）

适用范围：物品、物表、分泌物、排泄物的消毒。

无明显污染时，使用500mg/L84消毒液(0.05%)；有血迹或体液污染时，使用1000mg/L84消毒液(0.1%)。84消毒液应现配现用，经消毒剂试纸监测浓度合格方可使用，使用时限≤24h。待消毒的物品必须完全浸没于消毒溶液中，加盖密闭保存。

配置方法： $\frac{\text{预配置浓度} \times \text{预配置量}}{\text{原液浓度}} = \text{所需原液量}$

如 1000ML水 + 10ML“84” 0.05%

1000ML水 + 20ML“84” 0.1%



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

C、手卫生与安全注射





手卫生

- **洗手**

医务人员用肥皂（皂液）和流动水洗手，去除手部皮肤污垢、碎屑和部分致病菌的过程。

- **卫生手消毒**

医务人员用速干手消毒剂揉搓双手，以减少手部暂居菌的过程。

- **外科手消毒**

外科手术前医务人员用肥皂（皂液）和流动水洗手，再用手消毒剂清除或者杀灭手部暂居菌和减少常居菌的过程。使用的手消毒剂可具有持续抗菌活性。

- 手卫生(hand hygiene): 是医务人员**洗手**、**卫生手消毒**、**外科手消毒**的总称。



应遵循以下原则：

- 当手部有血液或其他体液等肉眼可见的污染时，应用肥皂(皂液)和流动水洗手。
- 手部没有肉眼可见污染时，宜使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手。





荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

手卫生 七字要诀



取适量产品于手心



内 掌心相对，手指并拢相互揉搓



外 手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行



夹 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓



弓 弯曲各手指关节，双手相扣进行揉搓，交换进行



大 一手握另一手大拇指旋转揉搓，交换进行



立 一手指尖在另一手掌心旋转揉搓，交换进行

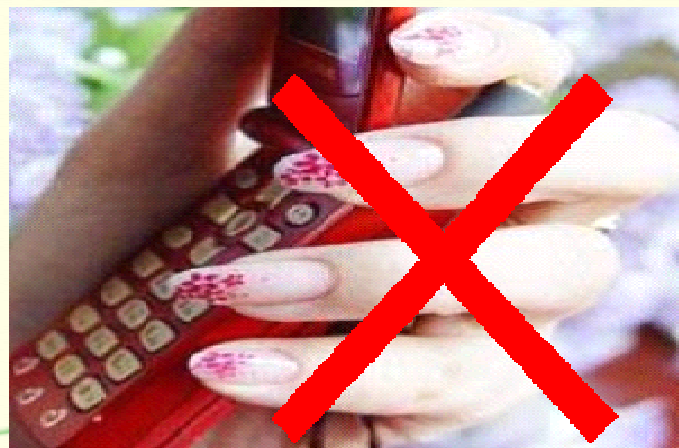


腕 如有必要，揉搓手腕，交换进行



手卫生的基本要求

- 手部指甲长度不应超过指尖
- 手部不应戴戒指等装饰物
- 手部不应戴人工指甲、涂抹指甲油等指甲装饰物



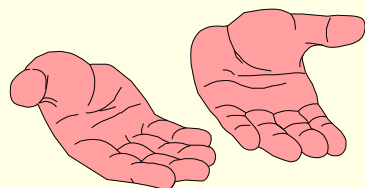


洗手注意事项

- 1、应注意清洗指甲、指尖、指甲缝和指关节等部位。
- 2、注意随时清洁水龙头及方式。
- 3、应使用清洁水清洗和冲洗双手。
- 4、洗手时间：洗手：**40-60秒**

手消毒：**20-30秒**

外科洗手：**6-8分钟**。





荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

干手措施





荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

三种洗手方法效果对比



清水洗手效果



流动水+肥皂洗手效果



快速手消毒效果



三种手卫生效果对比



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

三种洗手方法效果对比

表 3-5 洗手和卫生手消毒的效果

类 别	目 标 菌 群	平均降低菌量	时 间
肥皂和水洗手	常居菌	0.4log	3 分钟
	大肠杆菌	2.7log	3 分钟
	芽胞	2log	30 秒
	金黄色葡萄球菌	2log	30 秒
卫生手消毒	金黄色葡萄球菌	6.5log	30 秒
	粪肠球菌	6.5log	
	铜绿假单胞菌	6.7log	
	大肠杆菌	4.6log	



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

手卫生设施





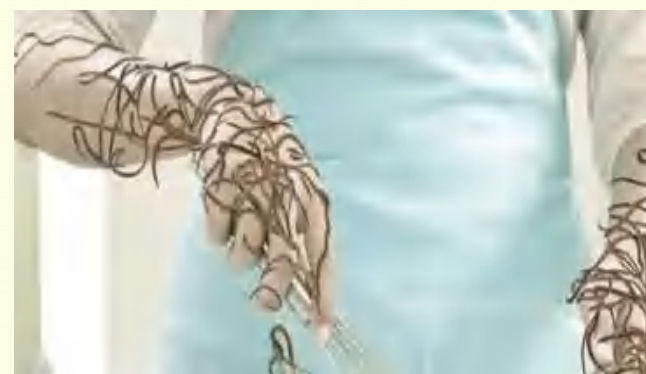
荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

做不到？

如果看得见.....



等我们不得不躺在病床上
能不能不再担心手卫生？



#safeHANDS

我提供清洁医疗

我应得清洁医疗

我提倡清洁医疗

#safeHANDS



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

- 预防和控制医院感染最简单、最有效、最方便、最经济的措施——洗手
- 严格实施正确的洗手可减少医院感染20~30%!





手卫生专项督查

01

科内每月对手卫生规范执行情况进
行监督检查，有整改措施 ▲

02

科内医务人员手卫生知识知晓率100%；手
卫生依从性100%；洗手正确率100%。 ▲

03

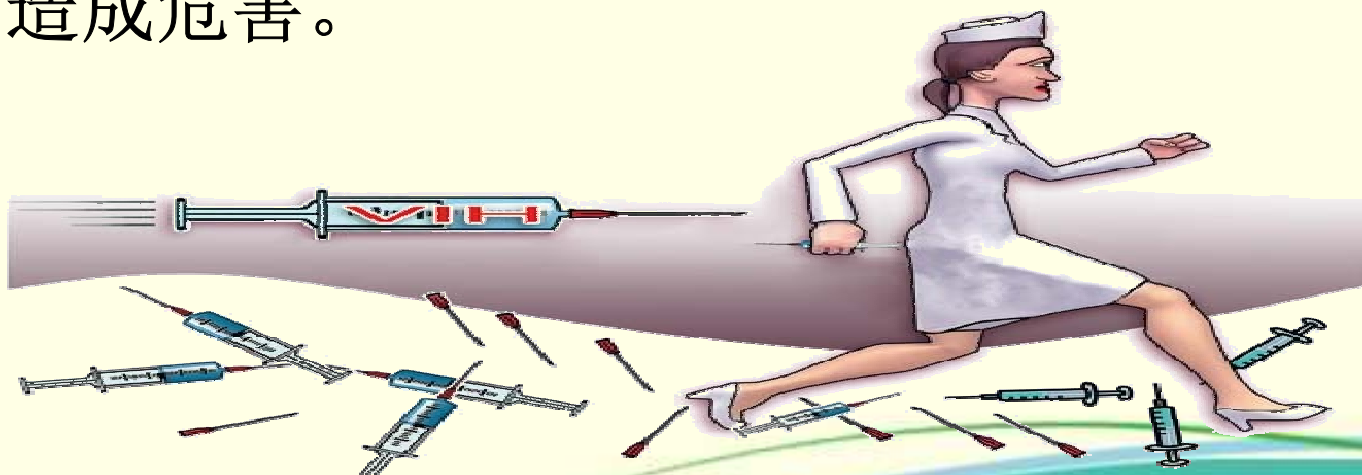
科内洗手设施设备齐全。洗手池、洗
手液容器等设施、设备干净整洁；开启
的手消毒剂注明开启及失效时间。 ▲



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

安全注射:

安全注射是指对接受注射者无害、实施注射操作的医务人员不暴露于可避免的风险、以及注射后的废弃物不对环境和他人造成危害。





（一）无菌操作技术方面（对病人）

- 1、注射前需确保注射器和药物处于有效期内且外包装完整。
- 2、疑似有污染的药品不可以使用。
- 3、消毒剂在有效期内使用。
- 4、一次性使用无菌注射器及其针头不能重复使用（需要做到“一人一针一管一用”）。
- 5、皮肤消毒后应完全待干后再进行注射。
- 6、使用同一溶媒配置不同药液时，必须每次更换使用未启封的一次性使用无菌注射器和针头抽取溶媒。
- 7、注射操作前应进行手卫生。
- 8、皮肤消毒后不应再用未消毒的手指触摸穿刺点。
- 9、必须使用多剂量用药时，必须做到一人一针一次使用。
- 10、操作后应进行手卫生。



(二) 锐器伤防护方面（对医务人员）

01

禁止双手回套针帽。

02

禁止用手分离注射器针头。

03

接触血液、体液、分泌物时，需戴手套。

04

禁止手持锐器随意走动。

05

禁止将针等锐器随手传递。

06

实行侵袭性治疗、护理操作中，要保证充足的光线，防止被针头、缝合针、刀片等锐器刺伤或划伤。



(三) 医疗废物处置方面（对环境）

1、锐器盒需防渗漏、防穿透。

2、锐器盒在转运过程中应密闭，避免内容物外漏或溢出。

3、锐器盒放置的位置醒目且方便使用。

4、锐器使用后应立即放入锐器盒内。

5、应正确使用锐器盒。



D、标准预防

- 针对所有病人的预防性措施，视所有病人的血液、体液、分泌物、损伤的皮肤、黏膜和被这些物质污染的物品具有潜在感染而采取的标准水平的消毒、隔离等预防措施。
- 适用于所有病人和医务人员，以防止病人之间的传播和病人与医务人员的传播。（**双向防护！**）





标准预防的具体措施

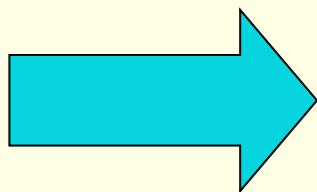
- Ø **手卫生**：洗手和手消毒；
- Ø **戴手套**；
- Ø 适时戴**口罩**、穿**隔离衣**、**防护服**、**鞋套**；
- Ø 医务人员的工作服、脸部及眼睛有可能被血液、体液、分泌物等物质喷溅到时，应当戴一次性**外科口罩**或者医用**防护口罩**、**防护眼镜**或者**面罩**，穿**隔离衣**或**围裙**；
- Ø 处理所有的**锐器**时应当特别注意，防止被刺伤；
- Ø 对病人用后的医疗器械、器具应当采取正确的消毒措施。





荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

常用的防护用品



- ☐ 口罩
- ☐ 帽子
- ☐ 手套
- ☐ 面罩
- ☐ 鞋套
- ☐ 靴子
- ☐ 护目镜
- ☐ **N95**口罩
- ☐ 隔离衣
- ☐ 防护面罩
- ☐ 防护服



口罩

➤ 戴口罩

- ✓ 分清上下、反正，打开口罩
- ✓ 将鼻夹帖在鼻梁上
- ✓ 将口罩上端的系带系在头后或耳后
- ✓ 系下端系带系于颈后
- ✓ 将鼻夹压向鼻梁，使紧贴面部直至舒适



➤ 摘口罩

➤ 注意事项

- ✓ 口罩变潮湿、难呼吸和有破损时更换
- ✓ 接触或摘除口罩前要洗手
- ✓ 离开房间前将用过的口罩放入医疗废物桶内



图 A.7

图 A.8



手 套

□ 应根据不同操作的需要，选择种类和规格

- ✓ 清洁手套
- ✓ 无菌手套

□ 注意事项

- ✓ 戴手套不能代替洗手
- ✓ 有可能接触血液、体液及污染物必须戴手套
- ✓ 及时更换手套（手卫生时机、破损）





手套的使用原则

使用手套不能替代手部清洁——不论洗手或手消毒

在可能接触到血液或其它具有潜在的传染危险的物质、粘膜或皮肤破损处时须使用手套

在护理不同病人间要更换手套

在护理同一个病人时，如果要把手从一个污染的身体部位移至清洁的部位时，必须更换或脱去手套

手套不能重复使用

脱手套后应立即洗手或手消毒



隔离衣的使用原则

在进行可能发生血液、体液、分泌物或其他有潜在传染性物质飞溅到皮肤或衣服上时，应穿隔离衣。

最好使用能防水的隔离衣。

选择隔离衣时应注意保证能遮盖全部的衣服和外露的皮肤。

保持隔离衣里面及领部清洁，穿隔离衣时勿接触面部等。

隔离衣污染时应立即更换。

不能重复使用一次性隔离衣。



隔离衣与防护服

- 根据诊疗工作的需要，选用隔离衣或防护服

- ✓ 隔离衣

- 接触经接触传播的感染性病患者可能污染时
- 对患者实行保护性隔离时

- ✓ 防护服

- 可能受到经空气传播或飞沫传播的传染病患者喷溅

- 注意事项

- ✓ 正确穿脱隔离衣和防护服
- ✓ 在规定区域内穿脱



隔离衣与防护服

注意事项

- 充足的隔离衣供给
- 穿完后放置在指定的容器内
- 大多数的情况下可以使用清洁的隔离衣
- 特殊的情况下需无菌隔离衣（骨髓移植...）
- 隔离衣的大小选择应保证能遮盖住全部的衣服和外露的皮肤
- 正确穿脱隔离衣和防护服
- 在规定区域内使用



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

面罩、护目镜



面罩和护目镜可防止病人的体液、血液、分泌物等体液的传染性物质飞溅到医护人员眼睛、口腔及鼻腔黏膜。



可能发生喷溅的医疗操作必须使用防护镜、面部防护罩、口罩等动脉穿刺要戴面部防护罩（血液溅入眼中发生率较高）。





医院感染相关职业暴露

- 工作人员在从事医疗或其他相关工作中
- 血液体液皮肤黏膜暴露
 - ✓ 被病人的血液、体液污染
 - ✓ 破损的皮肤或非胃肠道粘膜
- 医疗锐器伤
 - ✓ 被血液、体液污染了的针头等锐器刺破



E、职业暴露的危险时刻

1、针刺

由于操作不当导致污染的针头或锐器伤害。



2、切割

手术中传递剪刀及刀片；缝合中。



3、抽血

将血样标本注入试管中；拔出针头时或患者躁动导致针头弹出。



4、直接接触

收拾手术污物；经常发生在患者或其他人员突然移动时；分离输液器时。





荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

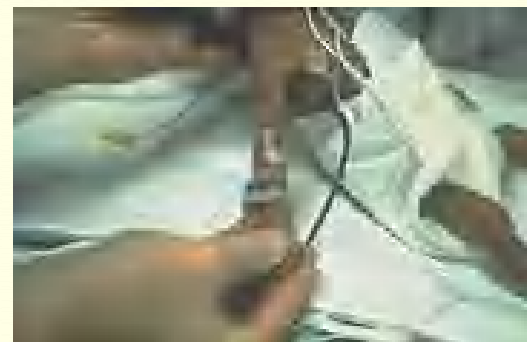
预防措施



洗手、带手套



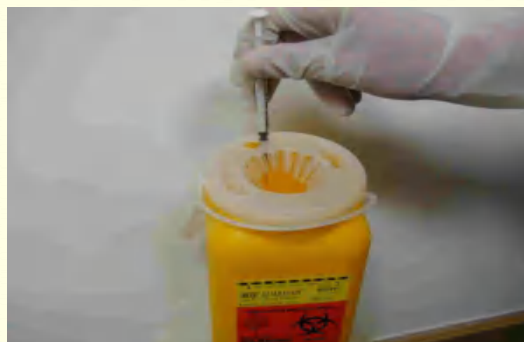
整个过程中应从容不迫



患者抵抗，寻求帮助



禁止双手重新盖帽



禁止用手移去针头



不宜使用普通注射器取血



D、职业暴露后处置流程

- 立即用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤，用生理盐水冲洗黏膜。
- 如有伤口，应在伤口旁端轻轻挤压，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动水进行冲洗。
禁止进行伤口的局部挤压。
- 受伤部位的伤口冲洗后，用消毒液如**75%乙醇**或**0.5%碘伏**进行消毒，并包扎伤口。
- **口诀“一挤二冲三消毒四报告”**



暴露后的处理要点

➤ 应急处理

➤ 报告

- ✓ 工作时间：感染控制科
- ✓ 夜班、周末、节假日：电话上报，补办手续

➤ 感染风险的评估

- ✓ 暴露的类型和严重程度
- ✓ 所接触病人的病毒感染状态

➤ 适当的治疗、随访和咨询服务



E、多重耐药菌管理

多重耐药菌（MDRO）定义：主要是指对临床使用的三类或三类以上抗菌药物同时呈现耐药的细菌。

纳入管理的多重耐药菌（MDRO）

- ①耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）
- ②耐万古霉素肠球菌（VRE）
- ③耐碳青霉烯类肠杆菌科细菌（CRE）
- ④耐碳青霉烯鲍曼不动杆菌（CRABA）
- ⑤耐碳青霉烯铜绿假单胞菌（CRPAE）



多重耐药菌感染管理

1、执行《多重耐药菌医院感染管理制度》，对我院纳入管理的多重耐药菌感染病人采取相应措施：1) 开出**接触隔离**的长期医嘱。有条件的单间隔离，至少做到床边隔离，有接触隔离标识；2) 加强**手卫生**；3) 一般医疗器械、用品如听诊器、体温表和血压计等应**专人专用**；4) 病人使用过的器械和用品、周围物品和环境需每天(或每次)**消毒**；5) 医务人员做好**个人防护**；6) 病人标本及废物运送应用密闭容器。7) 按要求**登记**。

2、医务人员知晓《多重耐药菌医院感染管理制度》相关内容。



E、传染病人管理

- 1、医务人员**知晓传播途径**，并做好隔离预防措施。
- 2、医生开出隔离的长期医嘱；护理人员在病人床头挂上相应的**隔离标识**；肠道传染病病人的排泄物、呕吐物用含氯消毒剂干粉加入分泌物、排泄物中，使有效氯含量达到10000mg/L，搅拌后作用>2h后排入下水道。





F、医疗废物管理

医疗废物定义：是指医疗卫生机构在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或者间接感染性、毒性以及其他危害性的废物。

目标：逐步实现医疗废物处置无害化、减量化和资源化



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

(一) 医疗废物的分类



感染性废物



损伤性废物



病理性废物



药物性废物



化学性废物



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

(二) 医疗废物的分类收集：（湖北省医疗废物分类收集清单2017年版）

1、感染性废物

定义：携带病原微生物具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物。

黄色带盖垃圾桶



套专用黄色垃圾袋



专用标签扎口





1、感染性废物：常见废物

（1）被病人血液、体液、具有传染性的排泄物污染的废弃的物品

- 一次性医疗器械和用品如输血器、输血袋、透析器、透析管路、介入导管、阴道窥器、引流装置、吸痰管、呼吸管路、氧气面罩、雾化器、鼻导管、导尿管、集尿袋等；内固定钢板、一次性托盘、一次性口镜；一次性手术衣、一次性手术巾单、一次性换药碗；一次性橡胶手套、硅橡胶乳房假体等；
- 一次性防护用品；实验室使用的一次性塑料试管、滴管、吸管、离心管等；一次性使用无菌医疗器械，如一次性注射器、一次性输液器等。棉纤维类、玻璃类、纸类等废弃物如引流条、纱布、绷带、棉球、棉签及其它各种敷料，未破碎的玻璃试管。
- 废弃的污染被服。
- 隔离传染病病人、疑似传染病病人及突发原因不明的传染病病人和多重耐药菌病人的生活垃圾。



1、感染性废物：常见废物

（2）实验室废物

- 实验室的血液、血清、分泌物、粪便等标本和容器。
- 病原体的培养基、标本、菌种、毒种保存液和容器(先在产生地经压力灭菌或化学消毒处理)。



(二) 医疗废物的分类收集：（湖北省医疗废物分类收集清单2017年版）

2、损伤性废物

定义：能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器。

常见废物：医用针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀和各种导丝、钢钉；盖玻片、载玻片、破碎的玻璃试管、玻璃安瓿、一次性镊子、一次性探针、一次性使用塑料移液吸头等。

说明：选择大小合适规格的锐器盒，装满3/4封口并注明科室、封口时间。





(二) 医疗废物的分类收集：（湖北省医疗废物分类收集清单2017年版）

3、病理性废物（病理科、产房、手术室）

定义：诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等。

常见废物：①病理切片后废弃的人体组织、病理蜡块
②废弃的人体组织、器官。医学实验动物组织及尸体。
③传染病、疑似传染病及突发原因不明的传染病产妇的胎盘和产妇放弃或捐献的胎盘。

收集要求：冰箱存放，胎盘单个医疗废物袋收集



(二) 医疗废物的分类收集：（湖北省医疗废物分类收集清单2017年版）

4、药物性废物

定义：过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品

常见废物：批量废弃的过期的一般性药品，批量废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物、疫苗及血液制品

收集要求：收集后交危险废物处置中心处置

说明：少量的药物性废物可以混入感染性废物



(二) 医疗废物的分类收集：（湖北省医疗废物分类收集清单2017年版）

5、化学性废物

定义：具毒性、腐蚀性易燃易爆的废弃化学品。

常见废物：①医学影像室废弃的化学试剂，使用后的化学试剂和消毒剂

②病理室使用后的甲醛、二甲苯、联苯胺等，废弃的过期的消毒剂原液和化学试剂原液。

③含汞血压计、含汞温度计、口腔科使用后的含汞物品等

收集要求：① 排入医院污水处理系统，② ③分类存放，注明种类，交危险废物处置中心处置



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

(三) 医疗废物专用扎口方法

第一步



正确填写吊卡

(科室、时间、类别
特别说明)

第二步



扎带穿过吊卡

第三步



**将扎带捆扎废
物袋口并收紧**



医疗机构垃圾分类处理指南

主要分类	医疗废物		可回收废物		生活垃圾	主要分类
	感染性废物	损伤性废物	塑料输液袋/瓶	玻璃输液瓶		
主要范围	1、被病人血液、体液、具有传染性的排泄物污染的塑料、橡胶类废物，及棉纤维类等其他材质的废物； 2、使用后废弃的一次性使用无菌医疗器械，如一次性使用注射器、输液器等；内固定钢板； 3、实验室废弃的血液、血清、分泌物等标本和容器； 4、传染病人或疑似传染病病人的生活垃圾。 5、微生物实验室废弃的病原体培养基、标本、菌种、毒种保存液及其承载容器（就地压力蒸汽灭菌后）。	1、医用针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀和各种导丝、钢钉等； 2、盖玻片、载玻片、破碎的玻璃试管、玻璃安瓿等； 3、一次性镊子、一次性探针、一次性使用塑料移液吸头等。	使用后未被患者血液、体液污染的各种一次性输液袋/瓶。	使用后未被患者血液、体液污染的各种玻璃输液瓶。	除医疗废物和可回收废物以外的各种垃圾，如日常生活产生的垃圾、各种外包装袋等。	主要范围
初级包装	黄色塑料袋	黄色利器盒	蓝色塑料袋	蓝色塑料袋	黑色塑料袋	初级包装
专用容器标识						专用容器标识



医疗废物的分类和收集

软包装输液袋（瓶）不属于医疗废物，可以交给有资质的回收公司（回收后不用于原用途、不做影响人民身体健康类的产品）。

无法回收的应毁形后处理。玻璃输液瓶、一般性药物的小药瓶不属于医疗废物，可以交给有资质的回收公司（回收后不用于原用途、不做影响人民身体健康类的产品）。

非感染性患者使用的尿不湿、纸尿裤、卫生巾、卫生纸、B超耦合剂擦拭纸等接触患者完整皮肤的用品、各种器材、各种用品的外包装、药盒等不属于医疗废物。



医疗废物桶：放置于感染性废物和病理性废物产生地且方便收集的地方。

(1) 除了在处置室、换药室等常规放置医疗废物桶外，治疗室（仅限于治疗室内产生的医疗废物）、多重耐药菌感染患者床旁、感染性疾病科病室应放置医疗废物桶。

(2) 医疗废物桶在**非使用状态时应加盖放置**。

(3) 盛装的医疗废物达到包装物或者容器的 $3/4$ 时，应当使用有效的封口方式，封口紧实、严密。并在每个包装物、容器上贴（系）中文标签，中文标签的内容应当包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要的特别说明等。



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

医院废物收集

- 使用分色垃圾袋、密闭转运
- 黑色袋盛装生活垃圾
- 黄色袋盛装医疗垃圾
- 蓝色可回收废物



医疗废物流程图



说明: 1、放入利器盒、包装袋的物品不得取出,利器盒、包装袋不得重复使用。
2、医疗废物应先放入规范的包装袋再置于周转箱内后才能进行搬运、储存。

荆门市第二人民医院 荆楚理工学院附属中心医院 感染控制科



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

空气净化装置管理

- 中央空调定期清洗
- 层流洁净病房、有空气消毒装置的科室按要求定期维护保养



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

培训

- 院内、科内培训
- 现场考试
- 医护参加



荆门市第二人民医院
JING MEN NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL

谢 谢 聆 听！