

小儿感染科



标准预防与职业防护



- 标准预防
- 职业防护



预防措施



如沾染血迹、体液，接触每个病人前后、无菌操作前后及摘手套后
请立即洗手



预料有血液或体液溅出时
请戴口罩及护目镜



无菌操作或接触血液体液及破损皮肤黏膜
请戴手套



切勿双手回套针帽



小心处理针头及利器



防护：实施**双向防护**，防止疾病双向传播



重点是洗手和洗手时机





洗手

接触血液、体液、排泄物及分泌物后可能污染时

脱手套后

要洗手或使用快速手消毒剂洗手



1/3 的医院感染

可通过更好的感染控制计划进行预防，手部卫生是防止感染扩散，最简单、有效的方法！

做好手部卫生，预防医院感染

- 根据卫生部2001年的统计，医院感染发生率接近8%甚至更高，其中病死率可达70%。
- 平均每例医院感染患者住院时间延长14天，花费增加近6542元人民币。



手部卫生倡议
Hand Hygiene Initiative



洗手时机——两前三后

两 前

直接接触病人**之前**

进行无菌操作**之前**

三 后

接触血液或体液**之后**

直接接触病人**之后**

接触病人物品或周围环境**之后**





小儿感染科

标准预防



错误习惯

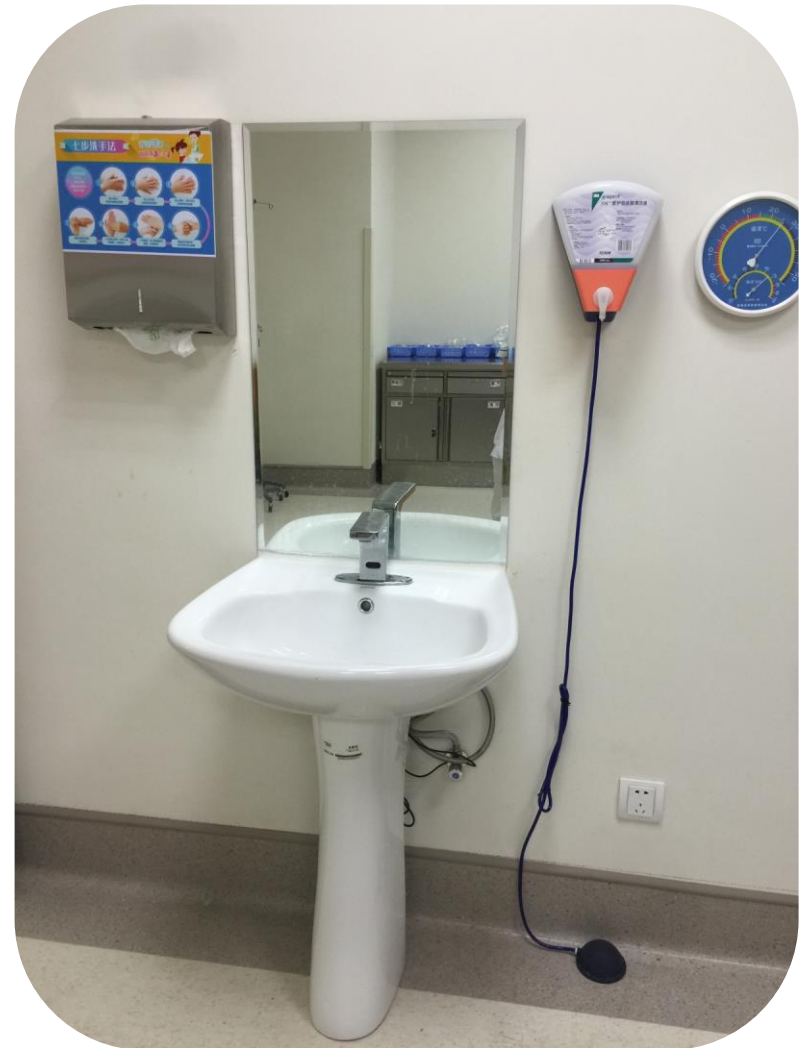


小儿感染科

标准预防



齐全洗手设备



七步洗手法

①



掌心相对，手指并拢相互搓擦

②



手心对手背沿指缝相互搓擦，交换进行

③



掌心相对，双手交叉沿指缝相互搓擦

④



双手指相扣，互搓

⑤



一手握另一手大拇指旋转搓擦，交换进行

⑥

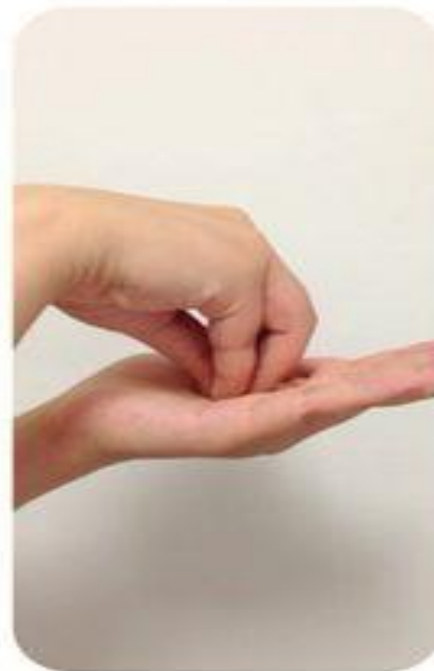


将五个手指尖并拢在另一手掌心旋转搓擦，交换进行

⑦



螺旋式擦洗手腕，交替进行





七步洗手法

我爱洗手
细菌病毒不上手



取适量皂液于手心，按照步骤认真揉搓双手，冲洗干净。

1



掌心相对，手指并拢相互揉搓

2



手心对手背沿指缝相互揉搓

3



掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓

7



螺旋式擦洗手腕，交换进行

6



一手指尖在另一手掌心旋转揉搓，交换进行

5



一手握另一手大拇指旋转揉搓，交换进行

4



弯曲各手指关节，双手相扣进行揉搓



戴手套

接触可能为无菌组织的时候必须戴无菌手套

在接触病人粘膜组织或者破损皮肤时必须戴干净的手套

处理被污染的设备时需戴清洁手套

在可能接触病人潮湿部位或没有破损的皮肤时，应使用合适的手套

在可能血液接触或者可能刺破皮肤的情况下要戴手套保护工作人员的手





戴口罩、面罩、护目镜

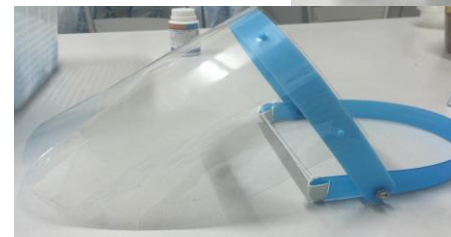
减少病人体液、血液、分泌物等液体的传染性物质飞溅到医护人员的眼睛、口腔及鼻腔粘膜



1、接触空气、飞沫传播的传染病人



3、在进行吸痰、口腔护理等操作中可能发生体液或血液飞溅到口、鼻或眼睛黏膜时





1 将口罩戴上，金属软条向上。头带分别绑于头顶后及颈后。



3 将金属软条向内按压成鼻梁形状。



4 完成时，口罩必须覆盖鼻至下巴，紧贴面部。

小儿感染科

标准预防





隔离衣

目的

- 1、保护医务人员避免受到血液、体液和其它感染性物质污染。
- 2、保护患者避免感染。

时机

- 1、接触经接触传播的感染性疾病，如传染病患者、多重耐药菌感染等患者时。
- 2、对患者实行保护性隔离时，如大面积烧伤、骨髓移植等患者的诊疗、护理时。
- 3、可能受到患者血液、体液、分泌物、排泄物飞溅时。



操作口诀

穿隔离衣

挽袖过肘摘手表，
帽子口罩要戴好。
一左二右三抖袖，
四扣领子五扣袖。
六拉左来七拉右，
两边对齐向后抖。
一手压一手折，
带子系在腰前右。



图 D. 1



图 D. 2



图 D. 3



图 D. 4



图 D. 5



图 D. 6



图 D. 7



图 D. 8



图 D. 9

操作口诀

脱隔离衣

先解腰带前面束
松开袖口拉高袖
拉高袖后洗双手
洗净手后解领扣
先脱左来后脱右
两边对齐挂上钩



(1) 松开腰带在前面打一活结



(2) 将衣袖向上拉，塞在上臂衣袖下



3) 用清洁手拉袖口内的清洁面



(4) 将一只手放在袖内，拉另一袖的污染面



(5) 提起衣领，对齐衣边挂在衣钩上。



三级防护要求

一级防护

1.适用于发热门（急）诊的医务人员

2.穿工作服、隔离衣、戴工作帽盒医用防护口罩

每次接触病人后立即进行手清洗和消毒。手消毒用0.3-0.5%碘伏消毒液或快速手消毒液揉搓1-3分钟。

二级防护

1.适用于进入隔离留观室和专门病区的医务人员，接触从病人身上采集的标本，处理其分泌物、排泄物、使用过的物品和死亡病人尸体的工作人员，转运病人的医务人员和司机。

2.进入隔离留观室和专门病区必须戴医用防护口罩，每4小时更换1次或感潮湿时更换。工作服、隔离衣、鞋套、戴手套、工作帽。

3. 每次接触病人后立即进行手清洗和消毒。手消毒用0.3-0.5%碘伏消毒液或快速手消毒液揉搓1-3分钟。

4.对病人实施近距离操作时，戴防护眼镜。

5.注意呼吸道及粘膜防护。

三级防护

1.适用于为病人实施吸痰、气管切开和气管插管的医务人员。

2.除二级防护外，还应当加戴全面性呼吸防护器。



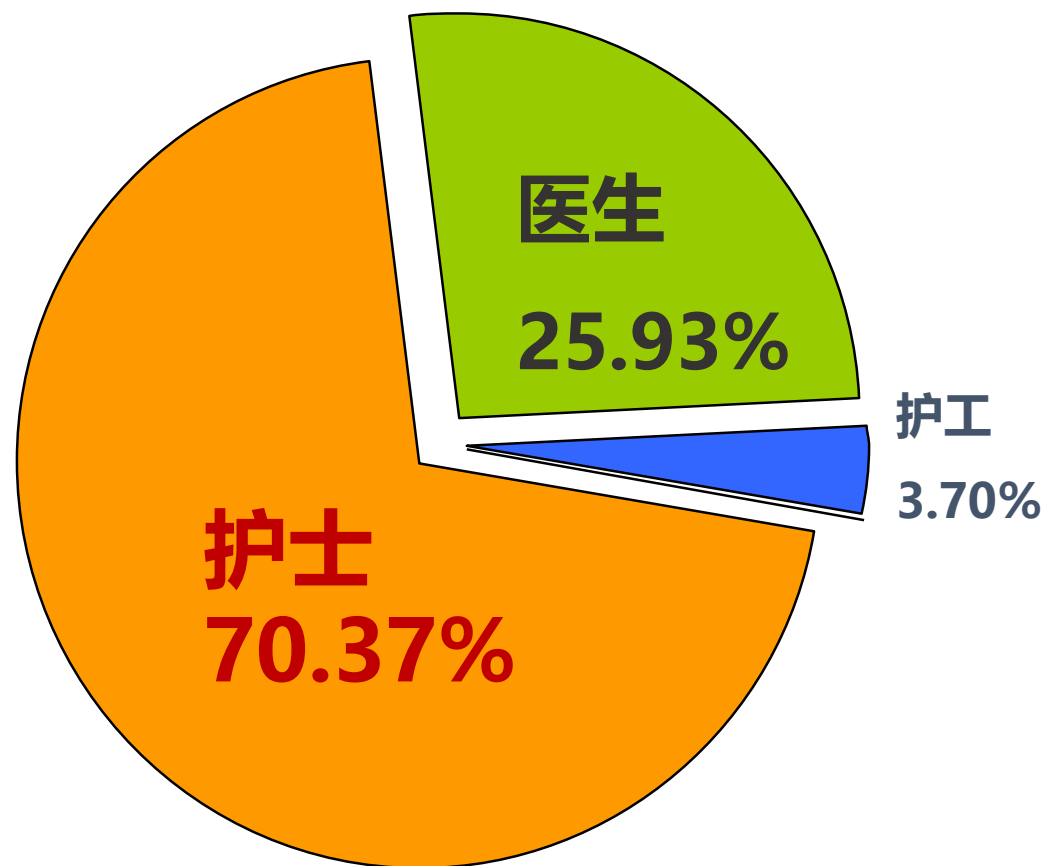
➤ 职业暴露

指由于职业关系而暴露在危险因素中，从而有可能损害健康或危及生命的一种情况。

- 因血源性传播疾病造成医务人员死亡人数每年达数百人
(几乎每天死亡一人)！
- 一名护士的职业生涯中发生针刺伤平均为4.3次/年！



医院职业暴露人员构成情况



小儿感染科

职业暴露



工作中粗心、慌乱不慎



个人防护措施落实不到位



病人不配合



收拾使用后的器械、垃圾



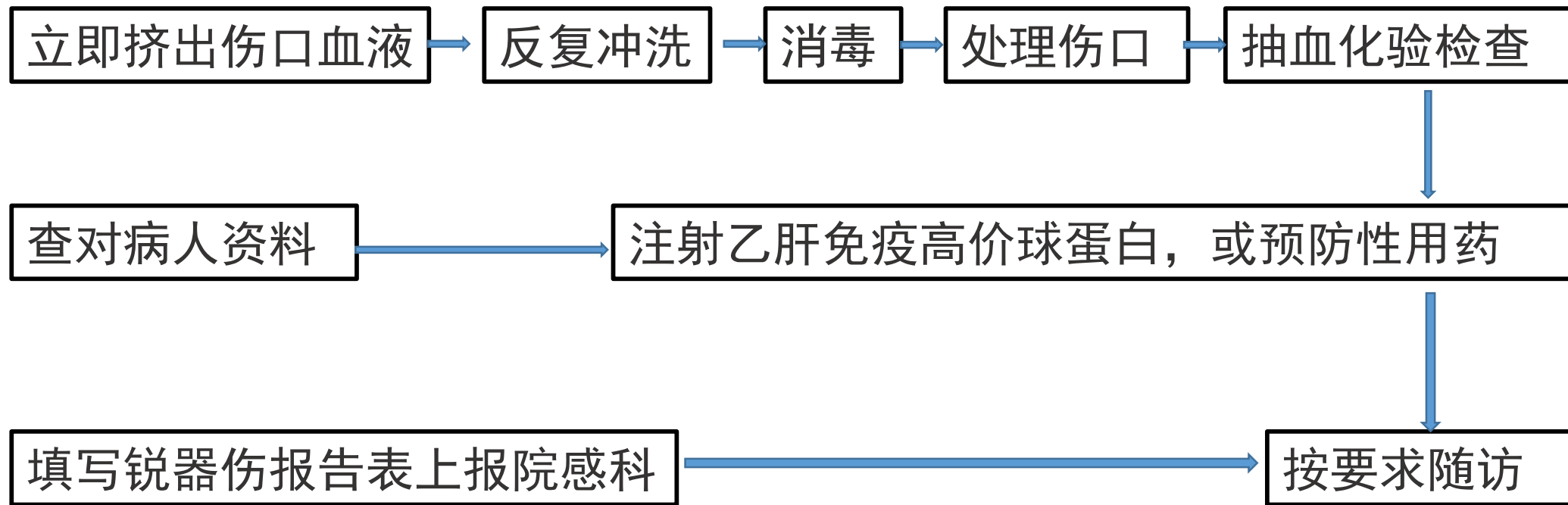
针头回帽、徒手器械传递等不安全操作



- 1、医务人员发生锐气伤时，应立即挤出伤口血液，然后用肥皂水和清水冲洗，再用碘酒和酒精消毒，必要时去外科进行伤口处理
- 2、若被病人污染的锐气刺伤、割伤，查阅病人资料。
 - 2.1病人资料未明确时，进行血源性传播疾病的检查和随访，酌情预防性用药
 - 2.2被乙肝、丙肝阳性患者血液、体液污染的锐气刺伤后，应在24小时去检验科抽血查乙肝、丙肝抗体，必要时同时抽患者血对比。同时注射乙肝免疫高价球蛋白，按1,3,6个月接种乙肝疫苗。
 - 2.3被HIV阳性患者血液、体液污染的锐器刺伤后，应在24小时内去检验科抽血查HIV抗体，必要时同时抽患者血对比，按1,3,6个月复查，同时口服贺普丁（拉米呋定）每日1片
- 3、填写锐器伤上报表报院感科进行登记、上报、随访等

小儿感染科

针刺伤应急预案



小儿感染科

谢谢大家