

附 11:医院日常清洁、消毒、灭菌工作

医院是各种患者聚集的地方,也是各种病原微生物滋生的地方,因此医院的清洁、消毒、灭菌是一项非常重要的日常基础工作。

一、基本要求

- 1. 重复作用的诊疗器械、器具和物品,使用后应行清洁,再进行消毒灭菌。
- 2. 被朊病毒、气性坏疽及突发不明原因的传染病病原体污染的诊疗器械、器具和物品,应执行《医疗机构消毒技术规范》(卫生部,2012 年版)第 11 章的相关规定。
- 3. 耐热、耐湿的手术器械,应首选压力蒸汽灭菌,不应采用化学消毒剂浸泡灭菌。
- 4. 环境与物体表面,一般情况下先清洁、再消毒;当受到患者的血液、体液等污染时,应先去除污染物,再清洁与消毒。
- 5. 医疗机构消毒工作中使用的消毒产品,应经卫生行政部门批准或符合相应标准技术规范,并应遵循批准使用的范围、方法和注意事项。

二、选择原则

根据《医疗机构消毒技术规范(WS/T 367—2012)》文件,医院消毒灭菌方法的选择以医用物品被污染后可能导致感染的风险程度、病原微生物的种类、物品类别性质及消毒灭菌要求来决定,见附表 1。

附表 1 医院消毒、灭菌方法选择原则

选择依据	物品类别	清洁、消毒、灭菌要求
根据污染后导致感染的风险程度	① 高度危险性物品	灭菌
	② 中度危险性物品	中水平以上消毒
	③ 低度危险性物品	低水平消毒或清洁
根据物品上污染微生物的种类、数量	① 受到致病菌芽孢、真菌孢子、分枝杆菌和经血传播病原体(乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒、艾滋病病毒等)污染的物品	高水平消毒或灭菌
	② 受到致病性细菌、真菌、亲水病毒、螺旋体、支原体、衣原体污染的物品	中水平以上消毒
	③ 一般细菌和亲脂病毒污染的物品	中水平或低水平消毒
	④ 消毒物品上微生物污染特别严重时	加大消毒剂剂量和(或)延长消毒时间
	⑤ 被有机物保护的微生物或消毒物品上微生物污染特别严重者	加大消毒剂剂量和(或)延长消毒时间

续表

选择依据	物品类别	清洁、消毒、灭菌要求
根据消毒物品的性质	① 耐热、耐湿的诊疗器械、器具和物品	首选压力蒸汽灭菌法
	② 耐高温的玻璃、油剂类、干粉类物品	干热消毒灭菌法
	③ 不耐热、忌湿物品及贵重物品	低温灭菌方法(如:环氧乙烷灭菌、过氧化氢低温等离子体灭菌或低温甲醛蒸汽体灭菌等)
	④ 金属器械	腐蚀性较小的灭菌剂浸泡消毒
	⑤ 光滑的物体表面	紫外线照射或化学消毒剂擦拭
	⑥ 多孔材料表面	浸泡或喷雾消毒法

三、日常工作内容

1. 环境消毒

从空气消毒的角度,可将医院环境分为Ⅰ类环境、Ⅱ类环境、Ⅲ类环境,各类环境的空气与物体表面细菌菌落数达标要求见附表2。

附表2 医院各类环境消毒细菌菌落总数达标要求

环境类别		空气平均菌落数 (cfu/m ³)	物品表面平均菌落数 (cfu/m ²)
Ⅰ类	洁净手术室	符合GB 50333要求	≤5.0
	其他洁净场所(洁净层流病室、无菌药物制剂室)	≤4.0(30 min)	
Ⅱ类	非洁净手术室、产房、导管室、血液病病区、烧伤病区等保护性隔离病区、重症监护病区、新生儿室	≤4.0(15 min)	≤5.0
Ⅲ类	母婴同室、血液透析室、消毒供应室(检查保养和灭菌区、无菌物品存放区)、其他普通住院病区等	≤4.0(15 min)	≤10.0
Ⅳ类	普通门(急诊)及其检查、治疗室,感染性疾病门诊和住院病区	≤4.0(15 min)	≤10.0

注:物体表面包括:治疗车、床头柜、床、输液架、治疗台、仪器表面、墙面、地面等。

2. 器械物品的清洁、消毒、灭菌

(1) 疑似或确诊朊毒体、气性坏疽及突发原因不明的传染病病原体感染者,宜选用一次性诊疗器械、器具和物品;普通患者污染的器械物品,可重复使用。

(2) 诊疗器械、器具和物品应与一次性使用物品分开放置,可重复使用的应直接置于封闭容器内,由消毒供应中心回收、清洗消毒与灭菌。

(3) 灭菌后的器械物品不得检出任何微生物,消毒器械及物品不得检出致病性微生物。

(4) 在使用中的消毒液应定期检测其浓度和菌落数,要求染菌量 ≤ 100 cfu/mL,不得检出致病性微生物。

3. 患者皮肤、黏膜的消毒

患者皮肤消毒常用 2% 碘酊涂擦、待干后以 75% 乙醇脱碘,或用 0.5% 的碘伏涂擦消毒;患者的黏膜通常用 0.5% 的碘伏涂擦消毒。

4. 被服类的清洁与消毒

医院被服类的消毒场所主要在洗衣房。每个病区应设置 3 个衣被收集袋,分别收放有明显污染的患者衣被、一般患者衣被以及医务人员的工作服、帽、值班被服等。感染者被服应与普通患者被服应分开收集、清洗和消毒,医务人员的工作服及值班室被服应与患者的被服分开收集、清洗和消毒处理。

5. 卫生洁具的清洁与消毒

医院的卫生洁具包括患者的分泌物和排泄物的盛具(例如:痰杯、便器等)以及病区内的抹布、拖把等,均应按照污染程度及其潜在危险性,采用清洁或消毒处理。

6. 医用废弃物及医疗污水的处置

(1) 医疗废弃物:医疗机构应及时收集本单位产生的医疗废弃物,妥善盛放、严防渗漏。医疗废弃物应盛放在专门的包装袋、容器内,并做出明显的标记。普通医用垃圾用黄色袋装,放射性垃圾用红色袋装,损伤性医疗废弃物用黄色锐器盒装,生活垃圾用黑色袋装。医疗机构应及时将医用废弃物交由医疗废弃物集中处置单位进行处置。

(2) 医疗污水:对医疗卫生工作产生的污水、传染病患者或疑似传染病患者的排泄物,医疗机构应遵照《医院消毒卫生标准一览表(GB 15982—2012)》的相关规定严格消毒,达到国家规定的排放标准方可排至公共污水处理系统。

附 12:常用的去污渍法

1. 陈旧血清:浸入过氧化氢溶液中,然后洗净。
2. 甲紫污渍:可用乙醇或草酸擦拭。
3. 凡士林或液状蜡油污渍:将污渍折夹在吸水纸中,用熨斗熨烫以吸污。
4. 铁锈污渍:浸入 1% 的草酸后用清水洗,也可用热醋酸浸泡。
5. 高锰酸钾污渍:用 1% 维生素 C 溶液洗涤或 0.2% ~ 0.5% 的过氧乙酸水溶液浸泡清洗。
6. 碘酊污渍:可以用乙醇或维生素 C 溶液擦拭。
7. 蛋白银污渍:可用盐酸及氨水擦拭。
8. 医用胶布污渍:可使用松节油擦拭。

附 13:污物袋的使用及处理

凡被污染而无需回收的物品,可集中于不透水的塑料袋或双层布的污物袋中,封口或扎紧袋口,袋上应有“污染”标记,送指定地点焚烧处理。可再用物品,按上述要求袋装标记后,