医院内科感染的预防与控制

张文宏 感染科

医院感染的概念

医院感染是指住院患者在医院内获得的感染，包括在住院期间发生的感染，也包括在医院内获得出院后发生的感染，但不包括入院前已经开始或入院时已经存在的感染。

医院感染的危害

- 增加患者痛苦
- 延长住院时间
- 增加医疗费用
- 造成医疗纠纷
- 影响医院声誉

医院感染的分类

- 内源性感染
- 外源性感染
- 交叉感染
- 自身感染

医院感染的高危因素

- 年龄因素
- 基础疾病
- 侵入性操作
- 抗菌药物使用
- 免疫功能低下

医院感染的监测

- 目标性监测
- 暴发监测
- 漏报调查
- 现患率调查

医院感染的预防原则

- 切断传播途径
- 保护易感人群
- 控制传染源

手卫生

- 洗手
- 卫生手消毒
- 外科手消毒

洗手的时机

- 接触患者前
- 清洁/无菌操作前
- 接触体液后
- 接触患者后
- 接触患者周围环境后

手卫生的方法

- 七步洗手法
- 六步揉搓法
- 擦手

手卫生的效果评价

- 细菌培养法
- 荧光标记法
- 直接观察法

隔离技术

- 标准预防
- 接触隔离
- 飞沫隔离
- 空气隔离

隔离的措施

- 单间隔离
- 同类隔离
- 分区隔离

隔离的注意事项

- 隔离标志
- 防护用品
- 环境清洁

清洁与消毒

- 清洁
- 消毒
- 灭菌

清洁的方法

- 湿式清扫
- 擦拭
- 冲洗

消毒的方法

- 物理消毒
- 化学消毒

物理消毒

- 热力消毒
- 紫外线消毒
- 辐射消毒

热力消毒

- 煮沸消毒
- 蒸汽消毒
- 干热消毒

化学消毒

- 浸泡消毒
- 擦拭消毒
- 喷洒消毒

常用消毒剂

- 含氯消毒剂
- 过氧乙酸
- 戊二醛
- 乙醇

灭菌

- 压力蒸汽灭菌
- 环氧乙烷灭菌
- 过氧化氢等离子灭菌

灭菌的监测

- 物理监测
- 化学监测
- 生物监测

无菌技术

- 无菌操作
- 无菌物品
- 无菌区域

无菌操作的原则

- 操作者
- 操作环境
- 操作物品

无菌物品的管理

- 储存
- 发放
- 使用

无菌区域的管理

- 划分
- 标志
- 监测

抗菌药物的合理使用

- 预防用药
- 治疗用药
- 联合用药

抗菌药物的选择

- 根据病原菌
- 根据药敏试验
- 根据患者情况

抗菌药物的给药途径

- 口服
- 静脉
- 肌肉
- 局部

抗菌药物的疗程

- 短程
- 长程
- 个体化

抗菌药物的不良反应

- 过敏反应
- 毒性反应
- 菌群失调

抗菌药物的耐药性

- 产生
- 传播
- 预防

多重耐药菌的感染与控制

- MRSA
- VRE
- CRE
- 鲍曼不动杆菌

多重耐药菌的预防

- 手卫生
- 隔离
- 环境清洁

多重耐药菌的治疗

- 联合用药
- 新型抗菌药物

呼吸机相关肺炎的预防

- 口腔护理
- 气管插管
- 呼吸机管路

导尿管相关尿路感染的预防

- 无菌操作
- 尽早拔除
- 膀胱冲洗

血管内导管相关血流感染的预防

- 无菌操作
- 导管维护
- 导管拔除

手术部位感染的预防

- 术前准备
- 术中操作
- 术后护理

术前准备

- 皮肤准备
- 肠道准备
- 抗菌药物预防

术中操作

- 无菌操作
- 组织保护
- 止血

术后护理

- 伤口观察
- 引流管护理
- 抗菌药物使用

医务人员的职业暴露与防护

- 血源性传播疾病
- 呼吸道传播疾病
- 接触传播疾病

职业暴露的预防

- 标准预防
- 防护用品
- 安全操作

职业暴露的处理

- 局部处理
- 报告
- 评估
- 预防性用药

医院感染的管理组织

- 医院感染管理委员会
- 医院感染管理科
- 临床科室

医院感染的管理制度

- 监测制度
- 报告制度
- 培训制度
- 考核制度

医院感染的健康教育

- 对患者
- 对陪护
- 对医务人员

医院感染的暴发处理

- 报告
- 调查
- 控制
- 总结

医院感染的质量改进

- 持续改进
- PDCA循环

医院感染的未来发展

- 智能监测
- 精准防控
- 新技术应用

总结

- 医院感染的概念
- 医院感染的危害
- 医院感染的预防原则
- 手卫生
- 隔离技术
- 清洁与消毒
- 无菌技术
- 抗菌药物的合理使用
- 多重耐药菌的感染与控制
- 医务人员的职业暴露与防护
- 医院感染的管理

谢谢