



# 院感培训



# 什么是院感？

- 定义？
- 世界卫生组织给医院感染下的定义是：  
凡病人因住院、陪诊、或医院工作人员因医疗、护理工作而被感染引起的任何临床出现症状，均属医院感染。



# 院感研究对象

- 包括：住院患者、医务人员、门诊急诊患者、陪同人员、探视人员及其他医院流动人员。但以上患者除住院患者外，其他人员在医院停留时间较短，常常难以确定其感染是否缘自医院。所以院感的主要对象为住院患者。



# 院感的分类

院感

医院感染

交叉感染（外源性感染）

自身感染（内源性感染）

医源性感染

# 内源性感染和外源性感染的定义

- 内源性又称自身感染：病原体源自患者自身菌群。即寄居在患者体内的正常菌群或条件致病菌，当人的免疫力功能受损，健康状况不佳或抵抗力下降时才会发生感染。
- 外源性又称交叉感染：病原体来自患者体外即由院内其他人或环境传播给患者的感染。



# 院感的危险因素

- （一）个体抵抗能力下降，免疫功能受损：

1) 3岁以下的小儿自身免疫系统发育不完善，60岁以上的老人脏器功能衰退，防御功能低下抵御能力下降，女性特殊生理状况，如：月经、哺乳期，个体比较敏感，抵御能力低下。

2) 病理因素：患者本身对病原体抵抗能力降低如：恶性肿瘤、放化疗患者、血液病。



# 院感的危险因素

- （二）侵入性诊疗操作：破坏皮肤黏膜屏障如：器官移植、血液透析、中心静脉插管和脑室引流等
- 抗生素滥用：如无适应症的预防性用药、术前用药时间过早等，均易致耐药菌株增加，菌群失调。
- 医院管理机制不完善：医院建设布局不合理、卫生设施不良，消毒灭菌存在缺陷。



# 院感的传播途径

- 1、接触性传播：是医院感染最常见的传播途径之一，分为：直接传播（病人或医务人员直接与感染源接触而获得）间接传播（病原体污染了医疗设备和用具通过接触这些物品所造成的传播）。
- 2、空气传播：悬浮在空气中的病原微生物微粒以空气为媒介，而进行的传播（如患者咳嗽、打喷嚏等）。



# 院感的传播途径

3、消化道传播：各种原因导致的医院水源或食物被病原微生物污染（如甲肝、感染性腹泻）。

4、输血、输液、注射传播：通过污染的药液、血液制品、注射或输血器械等途径传播感染（输液、输血中发热反应、输血导致的丙肝等）。



# 概念

- **清洁**：去除物体表面有机物、无机物和可见污然物过程。
- **清洗**：去除诊疗器械、器具和物品上污物的全过程，流程包括冲洗、洗涤、漂洗和终末漂洗。
- **消毒**：是清除或杀灭传播媒介上病原微生物，使其达到无害化的处理。
- **灭菌**：杀灭或清除医疗器械、器具和物品上一切微生物的过程。



# 概念

- **高水平消毒**：杀灭一切细菌繁殖体包括分支杆菌、病毒、真菌及其孢子和大多数细菌芽孢。
- **中水平消毒**：杀灭除细菌芽孢以外的各种病原微生物包括分支杆菌。
- **低水平消毒**：杀灭细菌繁殖体（分支杆菌除外）和亲脂病毒。



# 概念

- **物品分类：（斯波尔丁分类法）**
- **高度危险性物品：**进入人体无菌组织、器官，脉管系统，或有无菌体液从中流过的物品或接触破损皮肤、破损黏膜的物品，一旦被微生物污染，具有极高感染风险。手术器械、穿刺针、腹腔镜、活检钳、植入物等。
- **中度危险性物品：**与完整黏膜接触，而不进入无菌组织、器官和血流，也不接触破损皮肤、破损黏膜的物品。胃肠镜、气管镜、喉镜、麻醉机管道、压舌板等。
- **低度危险性物品：**与完整皮肤接触而不与黏膜接触的器材。听诊器、血压计、生活用品。

# 消毒灭菌的方法

物理

热力消毒灭菌

1. 压力蒸汽灭菌
2. 干热灭菌
3. 煮沸消毒法
4. 环氧乙烷气体灭菌
5. 过氧化氢低温等离子灭菌
6. 低温甲醛蒸汽灭菌

照射消毒灭菌

1. 日光暴晒法
2. 紫外线消毒
3. 臭氧灭菌灯消毒法
4. 电离辐射灭菌法

过滤消毒

化学

浸泡法

擦拭法

喷雾法

薰蒸法



# 化学消毒灭菌法

## 化学消毒剂的使用方法:

- 浸泡法 (immersion)
- 擦拭法 (rubbing)
- 喷雾法 (nebulization)
- 熏蒸法 (fumigation)



# 化学消毒灭菌法

## 化学消毒剂的分类:

- 高效消毒剂: 可杀灭一切细菌繁殖体（包括分支杆菌）、病毒、真菌及其孢子, 对细菌芽胞也有一定的杀灭作用。
- 中效消毒剂: 可杀灭分支杆菌、真菌、病毒及细菌繁殖体, 不能杀灭芽胞。
- 低效消毒剂: 可杀灭细菌繁殖体, 和亲脂病毒。

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/798065027125006067>