

加强手术室消毒隔离工作管理 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/264/2021_2022__E5_8A_A0_E5_BC_BA_E6_89_8B_E6_c67_264581.htm

手术室是外科病人极为重要的治疗场所，手术室的工作管理质量高低直接关系到病人的生命安危，特别是手术室的消毒隔离灭菌质量是医院感染管理的重要环节，是切断病原体传播途径的关键部门，必须把好无菌质量才能确保手术在无菌条件下进行，防止手术切口感染，提高治愈率。现将我们的具体做法介绍如下。

1 手术室的清洁和空气消毒 1.1 首先应保持手术室地面、墙壁、无影灯、门窗等处清洁，每日晨起手术前用有效

氯500mg/L的含氯消毒剂擦拭各手术室桌、台面、无影灯、门窗等处，手术后应用84消毒液拖地，每日交换班前、每次术后紫外线照射不少于1h；每周一次彻底大扫除再次消毒。 1.2

为检查空气消毒效果每月常规做细菌培养1次，使其菌落控制在200cfu/m³以内。 1.3 及时更换紫外线灯管，在不能测定紫外线波长情况下对灯管设立台帐，即有更换日期、灭菌记时

，使用超过1000h的灯管申请更换。 1.4 要求对紫外线、84消毒液消毒日期、消毒持续时间，全部记录，使每个护士都有自觉执行消毒隔离制度。

2 对物品消毒严格把关 2.1 无菌容器每周高压灭菌1次。 2.2 浸泡物品消毒液定人、定时更换，需浸泡消毒的物品定时细菌培养1次，并留检验单备查，以此检查消毒措施是否得当。

2.3 所有手术包器械必须经高压灭菌，每个包必须放置消毒指示卡，包外注明消毒日期、品名，采用这一措施后偶有不合格包裹被检出不用，保证器械物品的无菌要求，对于不能用高压灭菌的物品均可用环氧乙烷灭菌

。 2.4 如遇污染手术或传染性手术器械用品，术后将所用器械物品根据不同情况选择不同消毒液浸泡后处理，敷料焚烧。

2.5 各手术间拖把、抹布相对固定互不挪用，并用84消毒液浸泡30min后晾干备用。

2.6 拖鞋每周用84消毒液浸泡刷洗1次。

2.7 手术衣每穿1次洗1次，高压灭菌1次，或使用一次性手术衣，减少医务人员间相互传染及在手术间走动操作时空气流动、空气中含菌量升高现象。

3 认真检查

3.1 参加手术人员严格执行无菌操作和消毒常规，消毒前先查患者手术区皮肤，准备情况不足者加以弥补。

3.2 对手术者定期做手的细菌培养。

3.3 手术进行中注意手术区域敷料有否被污染可能，如有应立即更换，发现手套有破损立即更换。

3.4 认真检查一次性物品的包装有无破损、失效，产品有无不洁等，如遇有过期、失效、破损、字迹模糊不清均不可使用。

3.5 对参观、实习、进修人员注意督促共同遵守制度。

4 对工作人员严格要求

4.1 全体人员应具备严肃、认真、无菌观念，一丝不苟地执行无菌操作技术。

4.2 逐条落实手术室各项规章制度。近几年，我们手术室通过以上几方面工作加强，手术间空气细菌培养数由平均582cfu/m³下降至158cfu/m³，紫外线消毒培养后低于52.8cfu/m³，我们始终以更科学更实用的经验用于临床，更好的为患者服务。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com