

非典型肺炎的消毒隔离与自我防护 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/274/2021_2022__E9_9D_9E_E5_85_B8_E5_9E_8B_E8_c67_274919.htm 由于非典型肺炎

(Atypical pneumonias) 有一定的传染性，可通过近距离空气飞沫、接触病人分泌物传播，医院收治非典型肺炎病人时，必须采取严格的隔离防护措施。

- 1、对医院的基本要求
- 1.1 全体医护人员要提高认识，组织学习非典型肺炎的有关知识。尤其是急诊、门诊工作人员，要掌握非典型肺炎的临床特征、诊断标准、治疗原则和防护措施，及时发现病人，避免漏诊、误诊。
- 1.2 医院门诊或急诊应设相对独立的发热病人诊室，诊室应通风良好。导诊护士应作好病人分流工作，
- 1.3 坚持首诊负责制，一旦发现非典型肺炎疑似病人，应立即收治到专门的留观室，专门留观室须与其他留观室隔离。若非特殊情况，不应轻易转院。
- 1.4 医院要重视消毒隔离工作，各部门要密切协作，确保消毒隔离措施落实到位。要定期做好消毒监测，保证消毒效果。
- 1.5 其他普通病区要注意环境卫生、通风换气，做好消毒、清洁工作。

- 2、非典型肺炎病区管理
- 2.1 非典型肺炎病人必须收治在专用病区，基本要求是：
 - (1) 通风良好，独立设区，与其他病区相隔离；
 - (2) 专用病区内应分清洁区、半污染区、污染区，无交叉；
 - (3) 医护人员办公室应通风良好，与病房分隔无交叉，并尽可能保持一定距离；
 - (4) 疑似病人与确诊病人要收入不同的病房；
 - (5) 进入病区应戴12层棉纱口罩、帽子、鞋套，穿隔离衣；
 - (6) 病区出入口应有专人检查出入人员是否符合要求。
- 2.2 住院病人均需戴口罩，严格隔离，严格管理，不得离开病区。
- 2.3 严格探

视制度。不设陪护，不得探视，如病人危重等情况，确需非探视不可，探视者必须戴12层棉纱口罩、帽子、鞋套、穿隔离衣，严格做好个人防护。

3、病区的消毒

3.1空气消毒

3.1.1非典型肺炎病房的空气消毒处理

病房有人的情况下：强调病房的通风，特别强调自然风的通风对流，保持室内空气与室外空气的交换，自然通风不良则必须安装足够的通风设施（排气扇）。可用乳酸加热熏蒸消毒，每天上、下午各消毒1次，按下表用量将乳酸溶于适量水中，加热蒸发，使乳酸细雾散于空气中。

面积m ²	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
乳酸用量ml	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20

病房无人的情况下：用紫外线灯照射消毒，每次不少于1小时，每天2-3次。0.5%的过氧乙酸喷雾，用量为20-30ml / m³，作用30分钟；或3%过氧化氢喷雾，用量为20-40ml / m³，作用60分钟；或用活化后的二氧化氯，浓度为0.05%喷雾，用量为20ml / m³，作用30分钟；或有效氯1500mg/L的含氯消毒剂进行喷雾，用量为20-30ml / m³，作用30分钟；或用强氧化高电位酸化水原液喷雾，用量为20-30ml / m³，作用30分钟。以上化学消毒剂用作空气消毒均需无人且相对密闭的环境中（消毒时关闭门窗），严格按照消毒药物使用浓度、使用量及消毒作用时间操作，方能保证消毒效果。每天应消毒1次，消毒时腾空房间，密闭门窗进行喷雾，喷雾完毕，作用时间充分方能开门窗通风。

3.1.2收治非典型肺炎病人的ICU病房必须专用，不能收治其他病人。

3.2地面和物体表面消毒

病房、走廊、检查室、X光室、B超室、检验室、治疗室、医护人员办公室等场所地面要湿式拖扫，可用0.1%过氧乙酸拖地或0.2%-0.5%过氧乙酸喷洒或1000mg/L-2000mg/L含氯消毒剂喷洒（拖地）。桌子、椅子

、凳子、床头柜、门把手、病历夹等可用上述消毒液擦拭消毒。病房门口、病区出入口可放置浸有2000mg/L有效氯的脚垫，不定时补充喷洒消毒液，保持脚垫湿润。

3.3病人的排泄物、分泌物的处理

对病人的排泄物、分泌物要及时消毒处理。每病床须设置加盖容器，装有足量1500mg/L-2500mg/L有效氯消毒液，用作排泄物、分泌物的随时消毒，作用时间30-60分钟。

3.4病人使用物品的消毒

3.4.1病人使用的被服、口罩要

定时消毒，可用1000mg/L有效氯消毒液浸泡30分钟。病人的生活垃圾要用双层垃圾袋盛装及时有效处理，避免污染的发生。便器、浴盆的消毒可用有效氯1500mg / L的含氯消毒液浸泡30分钟。

3.4.2呼吸治疗装置在使用前应进行灭菌或高水平消毒。

建议尽量使用一次性管道，重复使用的各种管道应在使用后立即用2000mg/L有效氯消毒液浸泡30分钟再清洗，然后进行灭菌消毒处理。

3.4.3体温计使用后可即用1000mg/L有效氯消毒液浸泡30分钟，听诊器、血压计等物品，每次使用后应即用75%乙醇擦拭消毒。

3.4.4运载病人的交通工具及用具消毒。

救护车运载非典型肺炎病人时应开窗通风，病人离车后，应立即对车内空间及担架、推车等物品用0.5%过氧乙酸喷洒消毒，作用30分钟。

3.5使用后的隔离衣、口罩、帽子、手套、鞋套及其他生活垃圾要及时处理，存放容器必须加盖，避免可能的污染。

3.6污水处理。

收治非典型肺炎病人的医院现阶段可以适当增加药物投放，使总余氯量在 6.5mg/L。

3.7终末消毒。

病人出院、转院、死亡后，病房必须进行终末消毒。

4.医护人员个人防护

4.1医护人员进入病区必须戴12层棉纱口罩，4小时应更换；进入病房均需穿隔离衣、戴手套、工作帽和鞋套,穿长裤、袜子。

4.2医护人员在每次接触病人

后应立即进行手的消毒和清洗。手消毒可用0.3-0.5%碘伏消毒液浸泡或擦拭手部 1 - 3 分钟，洗手应采用非接触式的洗手装置。4.3进行近距离操作时，除做好上述防护外，应戴防护眼镜。如病人有发热、咳嗽等症状，应尽量集中操作，尽量避免近距离接触病人。4.4医护人员在进入、离开病区时，要注意呼吸道及粘膜防护。如条件允许,应进行全身清洁后先离开病区,可用眼液滴眼,盐水漱口 4.5医护人员应有合理排班,避免过度劳累。如有轻度的不适或遇月经期，建议休息。4.6医护人员应加强营养、休息充足、锻炼身体、注意增减衣服，防寒保暖。保证充足的睡眠，减轻压力和避免吸烟。加强户外锻炼，增强体质。不要滥服药物。4.7面对“非典”造成的心理压力，要特别注意不要采取否认、回避退缩、过分依赖他人、指责抱怨、转移情绪等不良应对方式。特别注意要建立良好的生活习惯，注意良好的饮食，保证睡眠，不要试图通过使用烟酒来缓解紧张情绪。树立战胜病魔的信心，同心协力打好与非典型肺炎的战斗。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