

上海市院内感染质控中心

关于印发《新型冠状病毒肺炎防控期间上海市院内感染质控工作的 指导性意见》（第一版）的通知

市各级各类医疗机构：

近期新型冠状病毒肺炎感染疫情发生，为进一步做好新型冠状病毒感染的预防与控制工作，有效降低医疗机构内的传播风险，保障医疗质量和医疗安全，上海市院内感染质控中心组织专家编写了《新型冠状病毒肺炎防控期间上海市院内感染质控工作的指导性意见》（第一版）现印发给你们，请医疗机构参照执行，最大限度减少新型冠状病毒在医疗机构内的传播风险。

上海市院内感染质控中心

2020年2月19日



上海市院内感染质量控制中心

新型冠状病毒肺炎防控期间上海市院内感染质控工作的指导性意见

(第一版)

目录

| | |
|--------------------------------|----|
| 一、 防护用品选用原则..... | 4 |
| 二、 防护等级..... | 4 |
| 三、 不同区域医务人员个人防护要求 | 5 |
| 四、 个人防护用品穿脱流程 | 6 |
| (一) 一次性外科口罩佩戴注意事项..... | 6 |
| (二) 医用防护口罩佩戴及脱卸..... | 8 |
| (三) 隔离衣脱卸..... | 10 |
| (四) 防护服脱卸..... | 11 |
| (五) 护目镜或防护面罩脱卸流程..... | 12 |
| (六) 发热门诊医务人员普通诊疗防护用品穿脱流程 | 13 |
| 五、 确诊患者的转运防护流程 | 17 |
| 六、 空气、环境及物表清洁消毒: | 18 |
| (一) 空气消毒流程..... | 18 |
| (二) 医疗机构新冠期间空调管理..... | 19 |
| (三) 疑似或确诊病例诊疗环境及相关物表清洁消毒 | 20 |
| 七、 重复使用护目镜或防护面屏清洁消毒流程 | 21 |
| 八、 体温计清洁消毒流程 | 22 |
| 九、 软式内镜清洗消毒流程 | 23 |
| 十、 呼吸机及相关附件清洗消毒流程 | 24 |
| 十一、 科室处理负压吸引瓶及附件清洗消毒流程 | 25 |
| 十二、 复用洁具的清洗消毒流程 | 26 |
| 十三、 医用织物处置流程..... | 27 |
| 十四、 新冠肺炎出院患者床单元终末处置流程..... | 28 |
| 十五、 留观室终末消毒流程..... | 29 |
| 十六、 负压/感染手术间终末处理流程..... | 30 |
| 十七、 电梯清洁消毒流程..... | 31 |
| 十八、 门诊预检分诊感染防控流程..... | 33 |
| 十九、 发热门诊感染防控流程 | 34 |
| 二十、 急诊抢救室感染防控流程 | 35 |
| 二十一、 急诊创伤处置室感染防控流程..... | 36 |
| 二十二、 门诊诊室感染防控流程 | 37 |

上海市院内感染质量控制中心

| | | |
|------|--------------------------------|----|
| 二十三、 | 口腔科门诊医务人员感染防控流程..... | 38 |
| 二十四、 | 产科门诊感染防控流程 | 39 |
| 二十五、 | 新冠肺炎孕妇（产房）待产及分娩防控流程 | 40 |
| 二十六、 | 内镜诊疗感染防控流程 | 41 |
| 二十七、 | 血液透析患者接诊感染防控流程 | 42 |
| 二十八、 | 新冠患者手术感控防控流程..... | 43 |
| 二十九、 | 普通病区感染防控流程 | 44 |
| 三十、 | 医学影像（DR/CT）检查感染防控流程..... | 45 |
| 三十一、 | 消毒供应中心感染防控 | 46 |
| （一） | 新冠肺炎患者复用诊疗器械、器具使用部门预处理流程 | 46 |
| （二） | 专用车辆、盛放容器清洗消毒流程..... | 47 |
| 三十二、 | 检验标本采集及微生物实验室感染防控 | 48 |
| （一） | 血标本采集感染防控流程..... | 48 |
| （二） | 上呼吸道标本采集感染防控流程 | 49 |
| （三） | 下呼吸道标本采集感染防控流程 | 50 |
| （四） | 眼结膜拭子标本采集感染防控流程..... | 51 |
| （五） | 检验标本院内转运感染防控流程..... | 52 |
| （六） | 检验标本实验室检测感染防控流程..... | 53 |
| 三十三、 | 医疗废物、污水及其他管理..... | 54 |
| （一） | 医疗机构内医疗废物规范化管理流程 | 54 |
| （二） | 医疗污水应急处理流程..... | 55 |
| （三） | 新冠肺炎患者遗体处理流程..... | 56 |

上海市院内感染质量控制中心

一、防护用品选用原则

1. 外科口罩：预检分诊及全院诊疗区域应使用，需正确佩戴。污染或潮湿时随时更换。
2. 医用防护口罩：原则上在发热门诊、隔离留观病区（房）、隔离病区（房）和隔离重症监护病区（房）等区域，以及进行采集呼吸道标本、气管插管、气管切开、无创通气、吸痰等可能产生气溶胶的操作时使用。一般 4 小时更换，污染或潮湿时随时更换。其他区域和在其他区域的诊疗操作，原则上不使用。
3. 乳胶检查手套：在预检分诊、发热门诊、隔离留观病区（房）、隔离病区（房）和隔离重症监护病区（房）等区域使用，但需正确穿戴和脱摘，注意及时更换手套。禁止戴手套离开诊疗区域。戴手套不能取代手卫生。
4. 速干手消毒剂：医务人员诊疗操作过程中，手部未见明显污染物时使用，全院均应当使用。预检分诊、发热门诊、隔离留观病区（房）、隔离病区（房）和隔离重症监护病区（房）必须配备使用。
5. 护目镜：在隔离留观病区（房）、隔离病区（房）和隔离重症监护病区（房）等区域，以及采集呼吸道标本、气管插管、气管切开、无创通气、吸痰等可能出现血液、体液和分泌物等喷溅操作时使用。禁止戴护目镜离开上述区域。如护目镜为可重复使用的，应当消毒后再复用。其他区域和在其他区域的诊疗操作原则上不使用护目镜。
6. 面罩/防护面屏：诊疗操作中可能发生血液、体液和分泌物等喷溅时使用。如为可重复使用的，用后应消毒方可再用；如为一次性使用的，不得重复使用。护目镜和面罩/防护面屏不需要同时使用。禁止戴着面罩/防护面屏离开诊疗区域。
7. 隔离衣：预检分诊、发热门诊使用普通隔离衣，隔离留观病区（房）、隔离病区（房）和隔离重症监护病区（房）可使用防渗一次性隔离衣，其他科室或区域根据是否接触患者使用。一次性隔离衣不得重复使用。如使用可复用的隔离衣，使用后按规定消毒后方可再用。禁止穿着隔离衣离开上述区域。
8. 防护服：隔离留观病区（房）、隔离病区（房）和隔离重症监护病区（房）使用。防护服不得重复使用。禁止戴着医用防护口罩和穿着防护服离开上述区域。其他区域和在其他区域的诊疗操作原则上不使用防护服。

其他人员如物业保洁人员、保安人员等需进入相关区域时，按相关区域防护要求使用防护用品，并正确穿戴和脱摘。

二、防护等级

1. 一级防护：穿工作服、戴工作帽、隔离衣、手套和医用外科口罩
2. 二级防护：戴医用防护口罩，工作帽、隔离衣或防护服、手套、穿鞋套，必要时戴护目镜或面罩。

上海市院内感染质量控制中心

3. 三级防护：戴医用防护口罩，工作帽、防护服、手套、穿鞋套、戴护目镜或面罩，必要时加戴全面型呼吸防护器。

三、不同区域医务人员个人防护要求

1. 医院入口
 - 1) 维持秩序及体温检测的医务人员，戴一次性外科口罩。
 - 2) 询问流行病学的医务人员，应佩戴护目镜、帽子、医用防护口罩、隔离衣及手套。
2. 门诊
 - 1) 支气管镜操作者应佩戴帽子、护目镜、医用防护口罩、隔离衣、手套。
 - 2) 呼吸科门诊、感染病科门诊、五官科门诊含喉镜、口腔门诊、内镜中心诊疗的医护人员应戴医用外科口罩，也可酌情加护目镜或面罩。
 - 3) 陪患者到发热门诊工人应佩戴医用外科口罩、帽子、隔离衣、护目镜。
 - 4) 其他门诊医务人员佩戴医用外科口罩。
3. 急诊
 - 1) 预检分诊人员应佩戴帽子、护目镜、医用防护口罩、隔离衣、手套。
 - 2) 急诊抢救区医务人员应佩戴帽子、护目镜、医用防护口罩、隔离衣、手套。
 - 3) 陪患者到发热门诊工人应佩戴医用外科口罩、帽子、隔离衣、护目镜。
4. 发热门诊及留观病房：
 - 1) 发热门诊：日常诊疗活动应穿戴隔离衣、帽子、手套、医用防护口罩、护目镜或面罩、鞋套。
 - 2) 留观病房：日常诊疗活动应穿戴防护服、帽子、手套、医用防护口罩、护目镜或面罩、鞋套。
 - 3) 采集呼吸道标本、气管插管、支气管镜检查、气道吸痰等可能产生气溶胶或喷溅操作时，应穿戴防护服、帽子、手套和全面型呼吸头罩。
5. 手术室及介入应佩戴医用外科口罩，酌情加戴护目镜或面罩。
6. 病区医护人员应佩戴医用外科口罩，酌情加戴护目镜或面罩。
7. 检验科、病理科等应佩戴医用外科口罩，个别高危场所可选用医用防护口罩；结核培养应佩戴医用防护口罩。必要时加戴护目镜或面罩。
8. 普通放射科应配备医用外科口罩。
9. 职能部门、总务、后勤等不近距离接触患者，应佩戴一般医用口罩。
10. 其他科室或部门如有收治经院内确定的疑似新型冠状病毒感染患者时，可参照第4条执行。
11. 资源不足时，发热门诊及留观区域医务人员的医用防护口罩可用防颗粒物口罩（N95、KN95、FFP2等）代替。

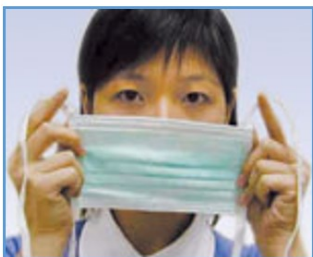
上海市院内感染质量控制中心

四、个人防护用品穿脱流程

(一)一次性外科口罩佩戴注意事项

1. 口罩佩戴前应进行手卫生
2. 口罩深颜色一面朝外，鼻夹一侧朝上
3. 两个绳带平行系于脑后，一根脖子后面，一根在耳上
4. 左右两个手按压鼻夹让口罩尽可能贴紧面部
5. 口罩完全覆盖住口鼻，将褶皱尽可能拉开
6. 脱卸口罩时尽量闭眼并屏住呼吸，将口罩扔入黄色垃圾桶
7. 口罩佩戴时间不得超过 4 小时

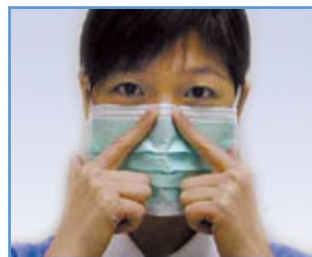
一次性医用口罩



1. 将口罩戴上，金属软条应该向上。



2. 头带分别绑于头顶后及颈后。

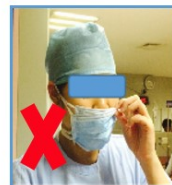


3. 将金属软条向内按压至该部份压成鼻梁形状。



4. 完成时，口罩必须覆盖鼻至下巴，紧贴面部。

**外科口罩有颜色面朝外
遮鼻、捂嘴、兜下巴**



上海市院内感染质量控制中心

一次性外科口罩的佩戴与脱卸

口罩佩戴前应进行手卫生



口罩深颜色一面朝外，鼻夹一侧朝上



两个绳带平行系于脑后，一根脖子后面，一根在耳上



左右两个手按压鼻夹让口罩尽可能贴紧面部



口罩完全覆盖住口鼻，将褶皱尽可能拉开



脱卸时先解开下面的系带，再解开上面的系带，不要接触口罩前部



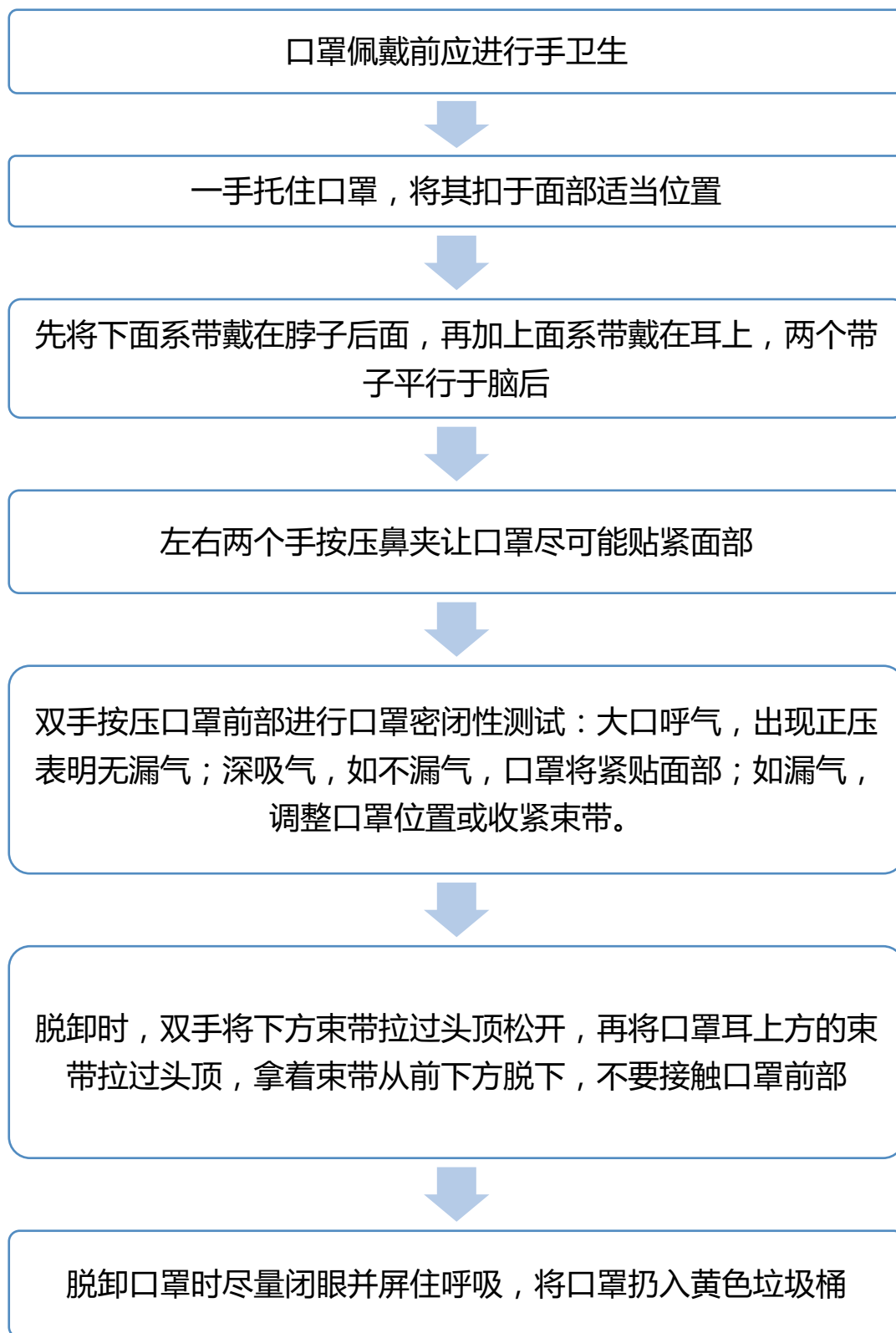
脱卸口罩时尽量闭眼并屏住呼吸，将口罩扔入黄色垃圾桶



口罩佩戴时间不得超过4小时

(二) 医用防护口罩佩戴及脱卸

医用防护口罩的佩戴与脱卸



防护口罩



1
手呈杯状托住面罩，头戴自然下垂



2
鼻夹向上，将面罩放置在下巴上



3
将面罩放在适当位置，上面的头带绕过头顶固定在头部后面较高位置



4
适度固定面罩，将下面的头带绕过头顶固定在颈部，并放置在耳下，调整头带将面罩向下并遮住鼻部



5
用**双手**手指调整鼻夹的形状

注意：单手操作可能导致密闭性不良，影响面罩的使用功能



密闭性检查：

- a. 双手完全盖住防护口罩，应留意勿改变口罩在脸上的位置。
- b. 快速呼气，若鼻夹附近有泄漏，应按照步骤5调整鼻夹，若泄漏位于口罩四周，应调整头带位置。若没有取得适当的密合，应重复步骤1至5
- c. 感觉不到泄漏，方可继续工作。



口罩的脱卸

□ 医用外科口罩的脱卸

手拿系带脱卸口罩



手卫生

□ 医用防护口罩的脱卸

手拿系带脱卸口罩



手卫生

(三) 隔离衣脱卸

隔离衣的脱卸

进行手卫生



解开隔离衣后面系带



将手从袖子脱出，注意手不要接触隔离衣外面



从内面将隔离衣脱下扔入黄色垃圾桶



进行手卫生

(四) 防护服脱卸

防护服的脱卸

先拉开防护服封条及防护服拉链



进行手卫生



先从里面脱去防护帽部分，再将袖子脱出，注意手不要接触防护服外面



双手抓住内面，将内面朝外轻轻卷至踝部，连同鞋套（如有）一起脱下



扔入黄色垃圾桶



进行手卫生

(五) 护目镜或防护面罩脱卸流程

护目镜或防护面罩脱卸流程

进行手卫生



抓住护目镜的耳围或者防护面罩的头围末端摘掉护目镜或防护面罩，注意切勿用手接触前面部（前面部属于污染部位，避免二次污染）



可重复使用的放入带盖容器内集中清洁消毒，不可重复使用的直接丢入黄色医废垃圾桶

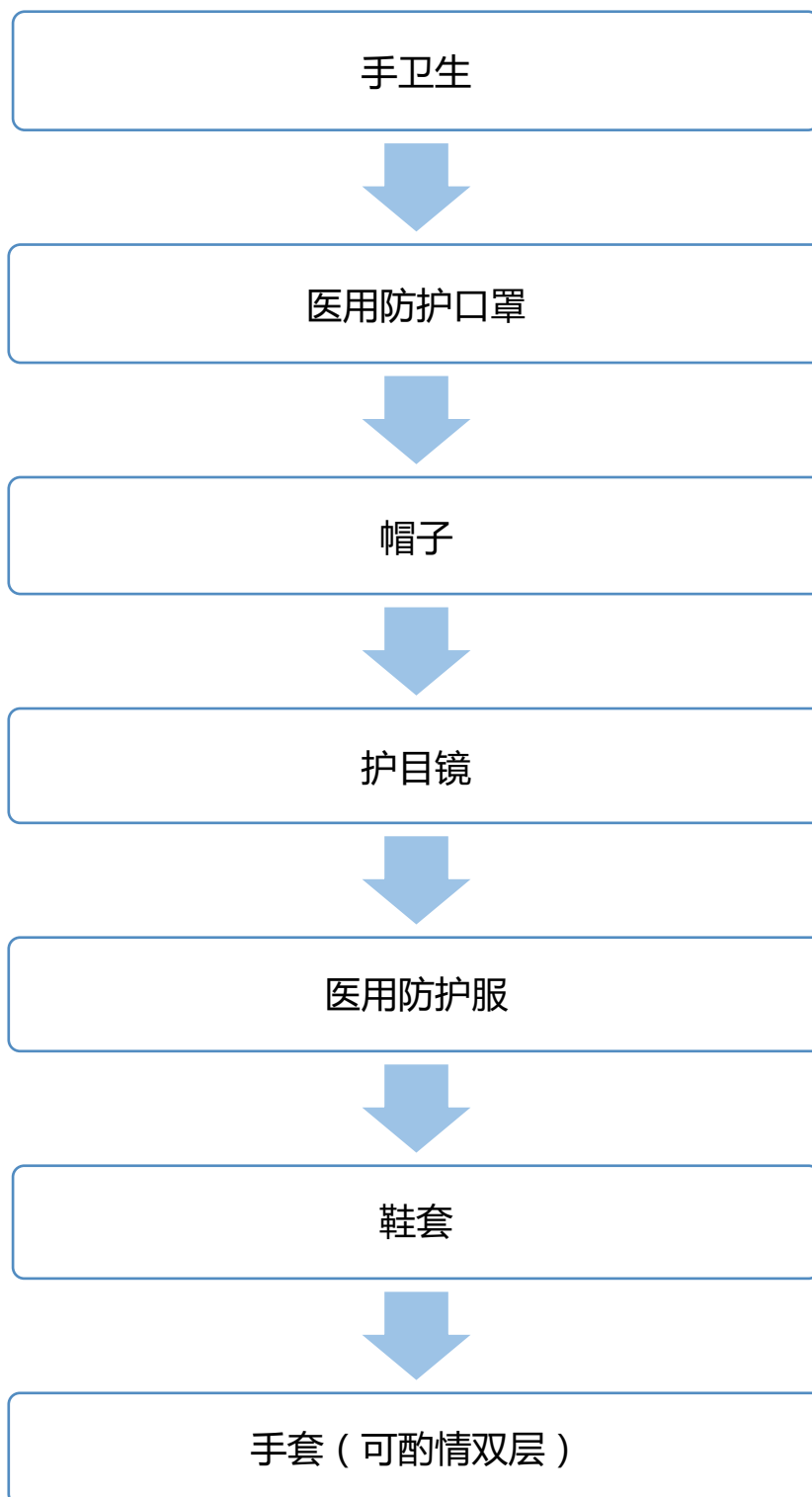


进行手卫生

上海市院内感染质量控制中心

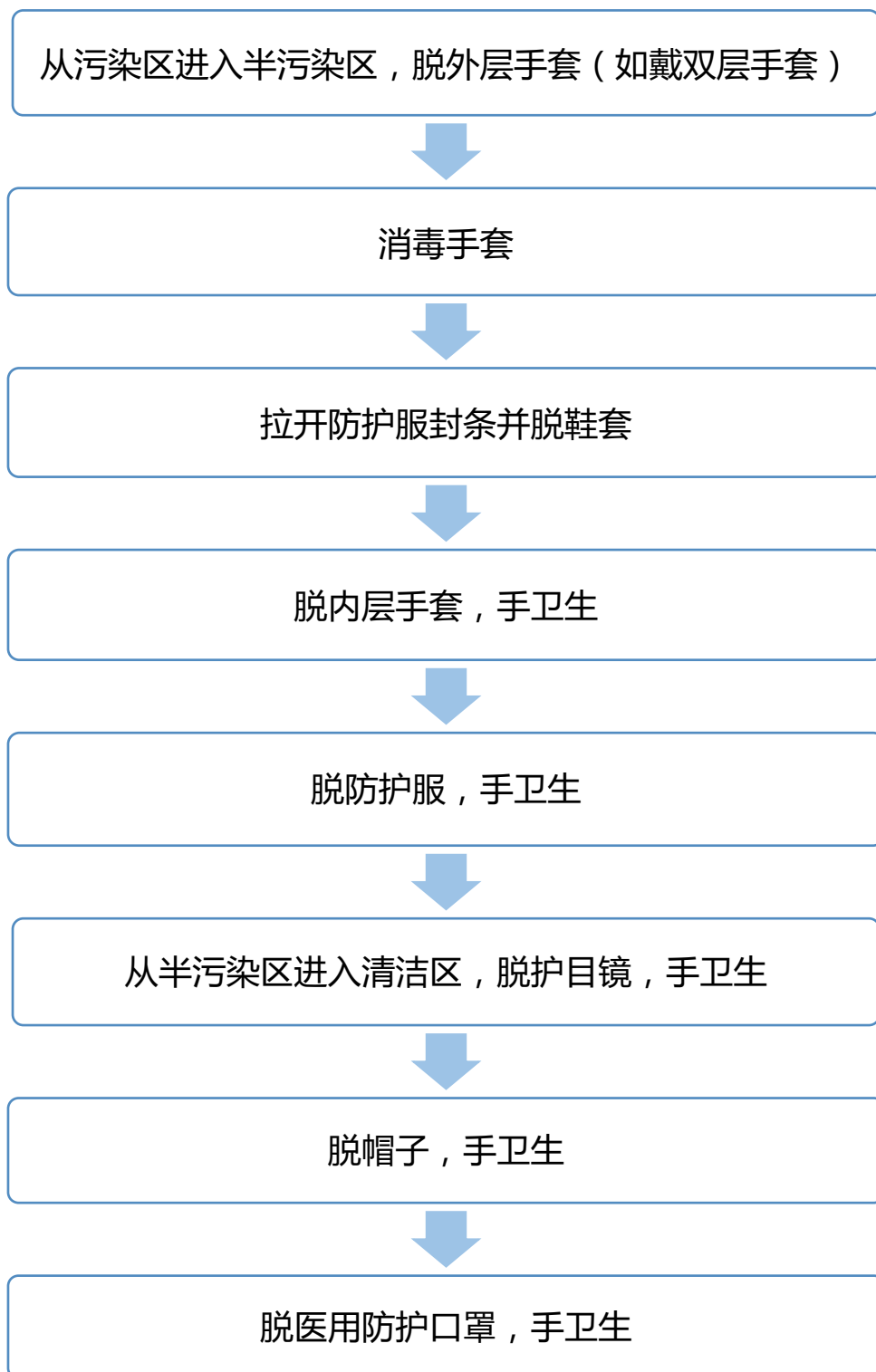
(六) 发热门诊医务人员普通诊疗防护用品穿脱流程

1. 穿戴顺序：



上海市院内感染质量控制中心

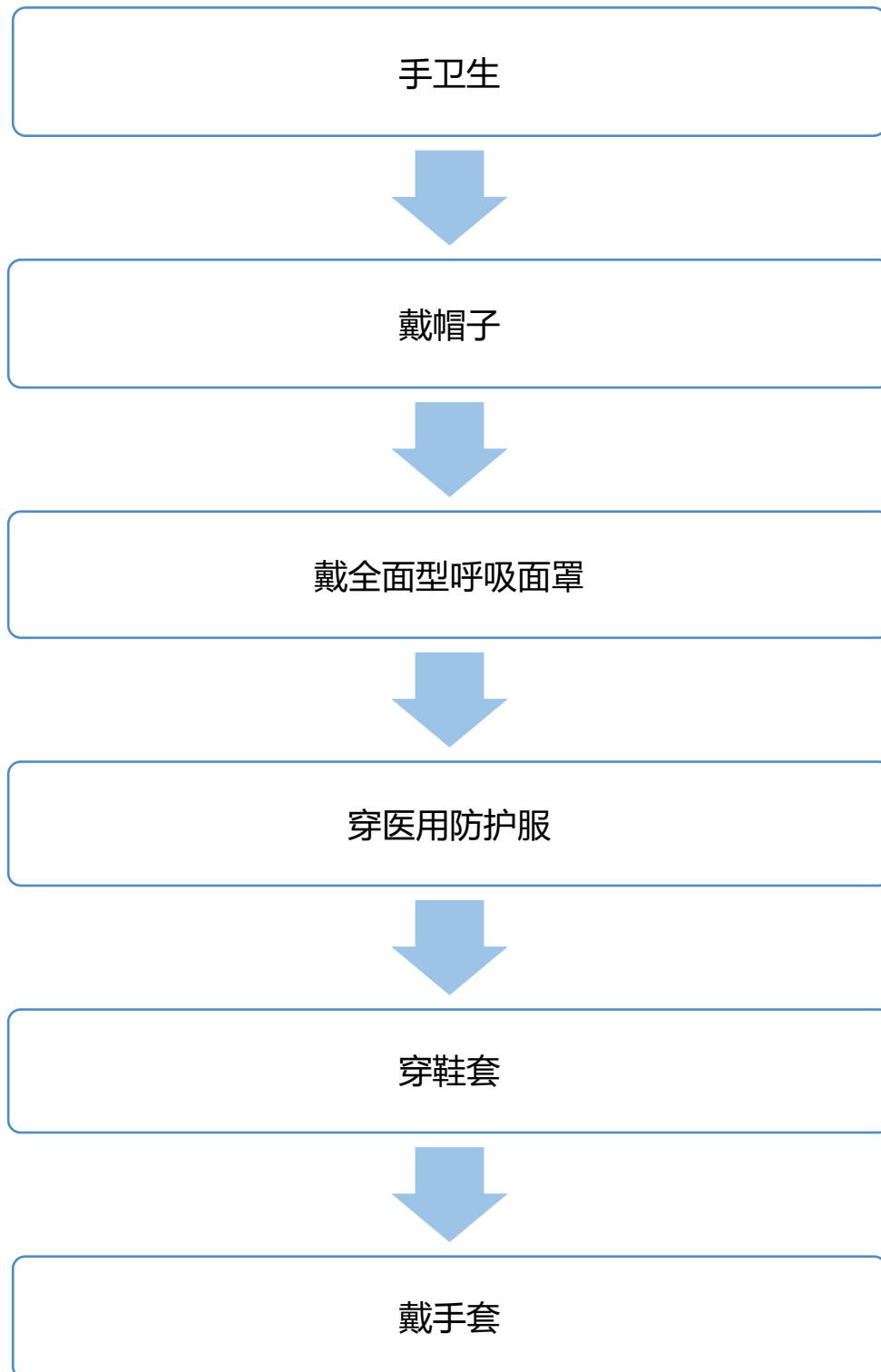
2. 脱卸流程:



上海市院内感染质量控制中心

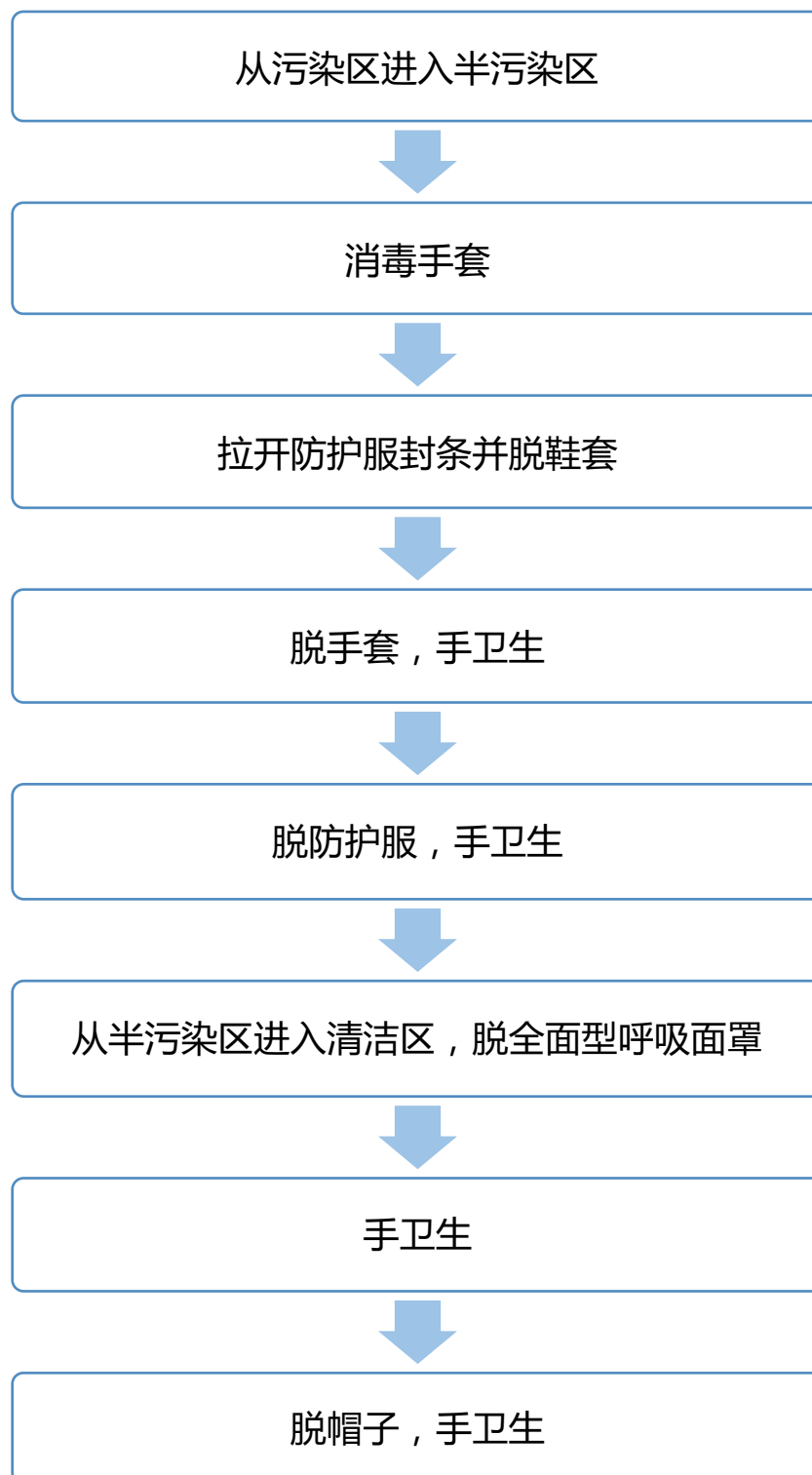
(七) 发热门诊医务人员高危操作防护用品穿脱流程

1. 穿戴顺序:



上海市院内感染质量控制中心

2. 脱卸流程:



上海市院内感染质量控制中心

五、确诊患者的转运防护流程

确诊患者的转运防护流程

负责转运确诊患者的工作人员实施手卫生，依次戴一次性帽子、医用防护口罩、护目镜，穿医用防护服，戴乳胶手套，穿鞋套



出负压车至医疗机构接患者



指导患者戴医用外科口罩，必要时予以协助



将患者安置在转运车内，转运至接收医疗机构



转运结束后工作人员随专用转运车回指定地点



完成专用车清洁消毒，开窗通风，车内外表面及车内物体表面用1%-3%过氧化氢、0.5%过氧乙酸或1000mg/L有效氯等消毒液喷洒至表面湿润，作用30分钟。



转运下一位患者



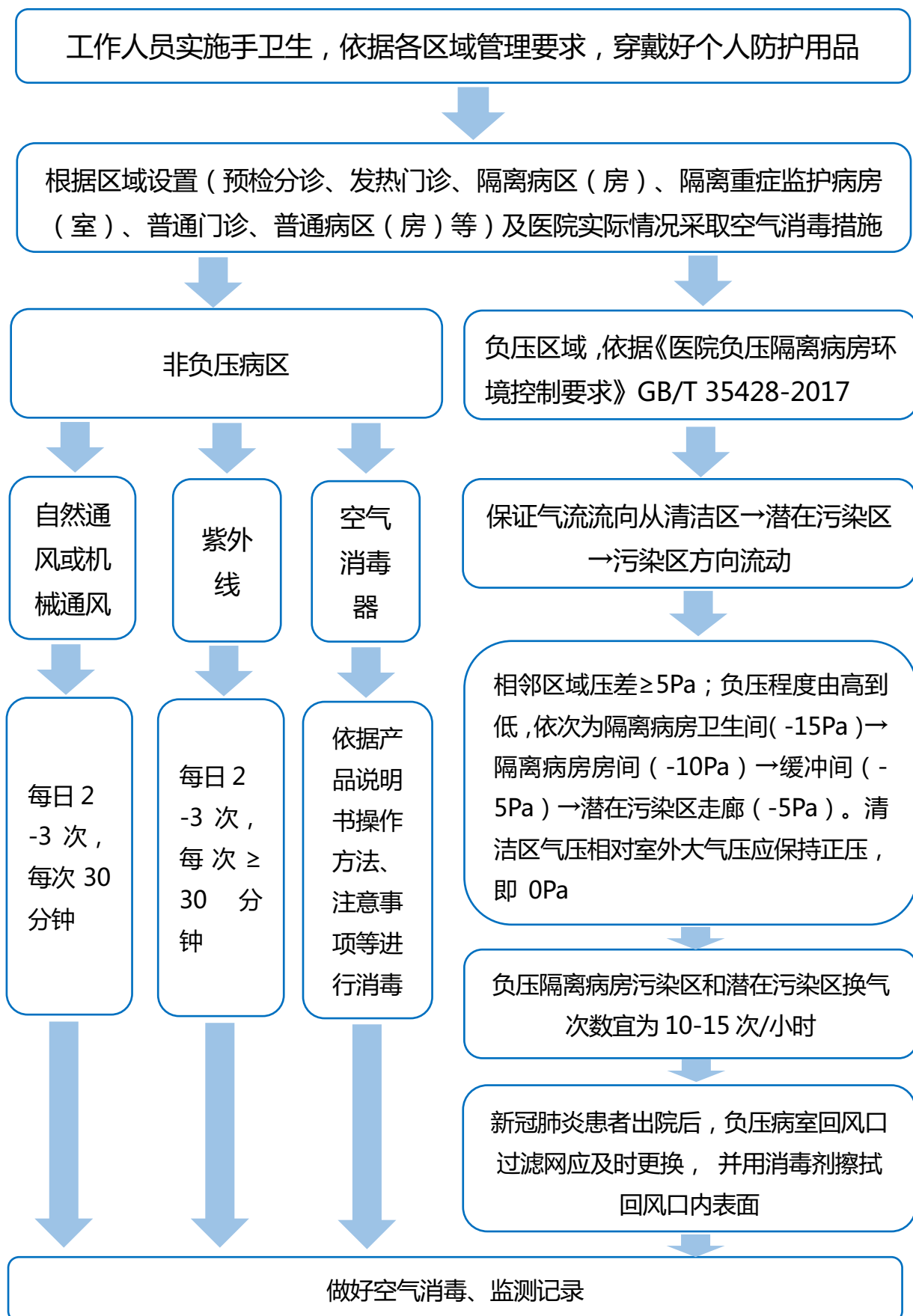
工作人员下班前，脱卸防护用品，沐浴更衣

上海市院内感染质量控制中心

六、空气、环境及物表清洁消毒：

(一) 空气消毒流程

空气消毒流程



上海市院内感染质量控制中心

(二) 医疗机构新冠期间空调管理

医疗机构新冠期间空调管理

一、继续使用

关小或完全关闭回风阀门，全开新风阀，开启排风系统



每周清洗、消毒过滤网、过滤器、送风口和回风口一次



可使用 250mg/L ~ 500mg/L 含氯（溴）或二氧化氯等消毒液，进行喷洒、浸泡或擦拭，作用 10min ~ 30min。



发生疑似和确诊病例的，按《上海市新型冠状病毒肺炎现场消毒技术指南（第四版）》执行。

二、暂停使用



疫情结束后重新开通前应由具有清洗消毒资质的专业机构对集中空调通风系统清洗消毒或部件更换一次。

疑似或确诊病例诊疗区域的清洁消毒

1. 加强通风，每日至少 2-3 次，每次不少于 30min。必要时加机械通风，也可选用循环风空气消毒或次氯酸动态喷雾消毒；
2. 无人情况下可采用紫外线或过氧化氢对房间空气及物体表面进行消毒；
3. 选用 1%-3%过氧化氢溶液、有效氯 1000mg/L 含氯消毒液或高水平消毒湿巾等擦拭消毒，保证足够的作用时间；
4. 重复使用的医用织物可煮沸消毒 10 分钟或 1000mg/L 含氯消毒液浸泡 30min 后进行规范清洗消毒；
5. 复用餐具可煮沸消毒 10 分钟或 1000mg/L 含氯消毒液浸泡 30min 后进行规范清洗消毒；
6. 被血液或体液污染的地面，应用带消毒剂的吸水巾覆盖，作用至少 60min 后再进行清洁消毒；
7. 所有产生的废物按感染性废物套双层黄色垃圾袋送固废中心焚烧。

七、重复使用护目镜或防护面屏清洁消毒流程

护目镜、面屏及呼吸面罩的消毒处理方法

护目镜或防护面屏清洁消毒方法：

1. 护目镜每次佩戴后，使用过氧化氢消毒湿巾彻底擦拭消毒后干燥备用。
2. 防护面罩每次佩戴后，一次性塑料片卸下扔入黄色垃圾袋，剩余部分使用 2000mg/L 含氯消毒剂浸泡 30min 后冲净擦干备用，或使用过氧化氢消毒湿巾彻底擦拭消毒后干燥备用。

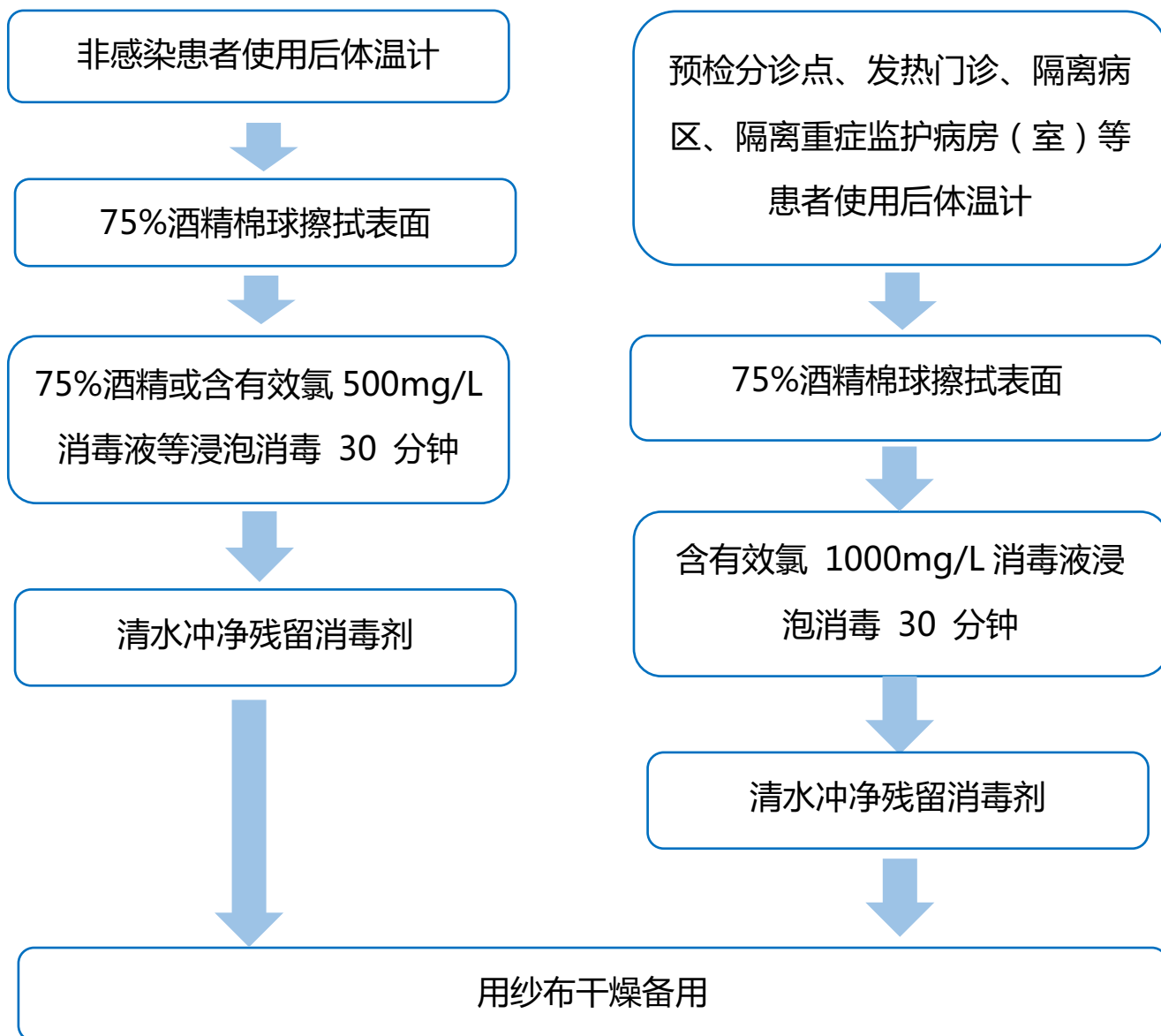
全面型呼吸面罩清洁消毒方法：

1. 使用后如无明显血液体液污染，将全部表面采用过氧化氢消毒湿巾彻底擦拭消毒后干燥备用
2. 如面屏有血液体液污染，则需要流动水冲洗后再用过氧化氢消毒湿巾彻底擦拭消毒后干燥备用
3. 如过滤盒受到明显血液体液污染，则应将过滤盒卸下后扔入黄色垃圾袋，剩余部分流动水冲洗后再用过氧化氢消毒湿巾彻底擦拭消毒后干燥备用

上海市院内感染质量控制中心

八、体温计清洁消毒流程

体温计清洁消毒流程



九、软式内镜清洗消毒流程

软式内镜清洗消毒流程

预处理：及时去污，建议用酶液（建议带消毒功能）或 75%酒精湿纱布擦去外表面污物，并用酶液（建议带消毒功能）或 0.2-0.35%过氧乙酸等浸泡。



清洗及漂洗：严格按照《软式内镜清洗消毒技术规范 WS 507-2016》要求处理，过程中尽量保持水面下操作注意防溅。



消毒及灭菌：优先选择全自动内镜清洗消毒机，并加强洗消机自身消毒及维护，消毒液按《软式内镜清洗消毒技术规范 WS 507-2016》要求选择，并遵循产品说明书使用。



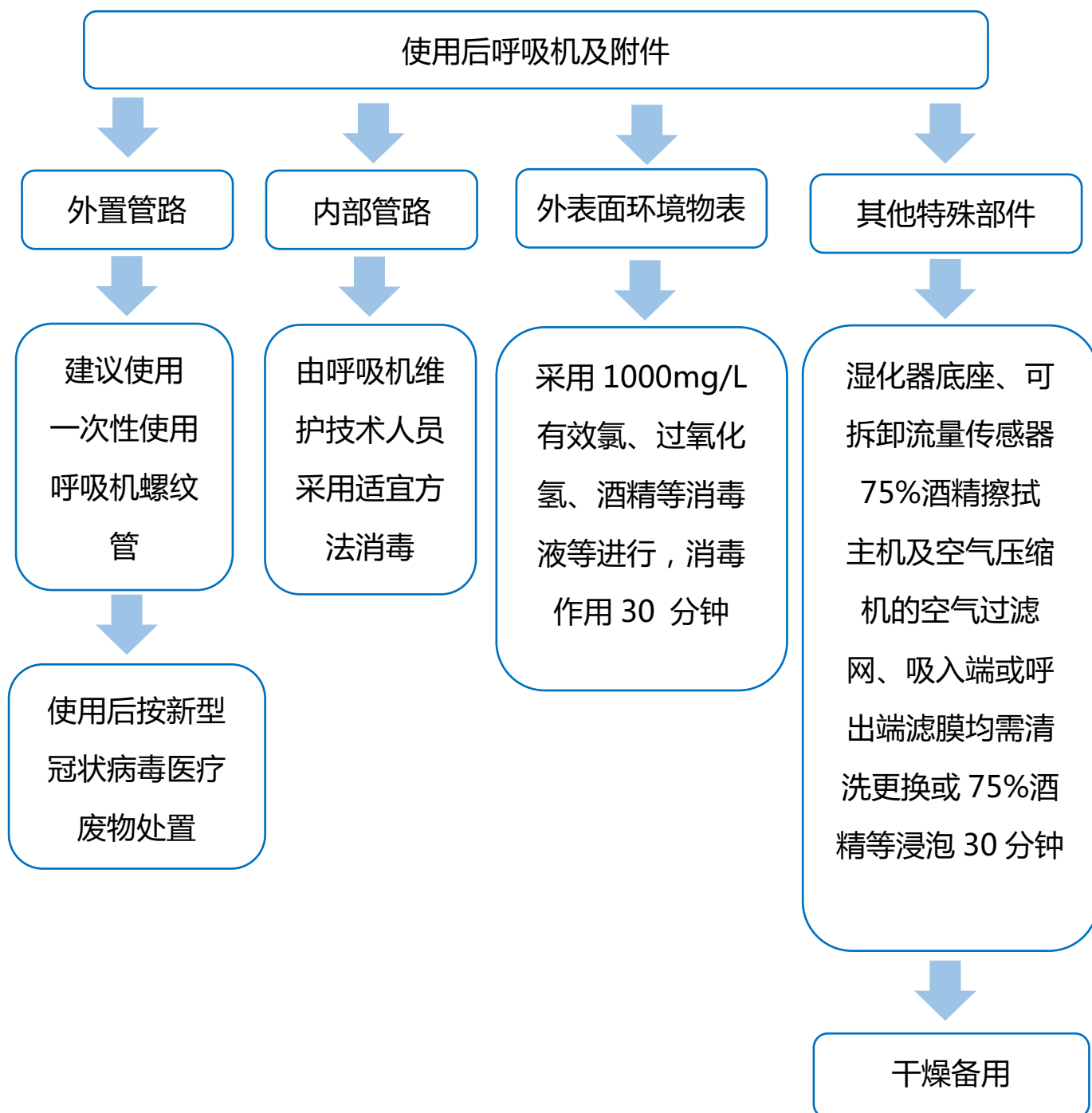
干燥及储存：使用 75-95%乙醇灌注所有管道，按《软式内镜清洗消毒技术规范 WS 507-2016》要求进行干燥及储存。

清洗槽及漂洗槽每次使用后用 1000mg/L 含氯消毒剂或 75%酒精或符合要求的消毒湿巾进行擦拭消毒。每日诊疗结束后应对所有槽进行彻底刷洗及消毒。

上海市院内感染质量控制中心

十、呼吸机及相关附件清洗消毒流程

呼吸机及相关附件清洁消毒流程



上海市院内感染质量控制中心

十一、 科室处理负压吸引瓶及附件清洗消毒流程

负压吸引瓶清洗处理消毒处理流程

工作人员实施手卫生后采取三级防护，穿工作服、戴一次性帽子、穿医用防护服、戴护目镜医用防护口罩、全面型呼吸防护器或加戴防护面屏，戴乳胶手套、长袖加厚橡胶手套、穿鞋套及防护靴



在污物间打开负压吸引瓶盖，加入含氯消毒液至浓度为 20000mg/L，搅匀放置 2 小时后将分泌物倾倒入医院排污管道无害化处理



将疑似或者确诊新冠肺炎患者使用后的引流瓶完全浸没盛装含有有效氯 2000mg/L 消毒液浸泡消毒 30 分钟后流动水下冲洗负压吸引瓶、附件及连接管去除明显污染物



用专用毛刷进行负压吸引瓶瓶口、瓶底、瓶身、瓶内腔体内壁、瓶塞以及连接管表面及管路进行流动水冲刷至清洁后再次将负压吸引瓶及附件完全浸没于盛装有效氯 1000mg/L 消毒液的加盖容器中浸泡消毒 30 分钟



更换长袖加厚橡胶手套、再次流动水下冲洗负压吸引瓶各个附件部位彻底去除残留消毒剂，将负压吸引瓶及各附件的表面及管路内水分沥干；组装负压吸引瓶及各附件后置清洁塑料袋内密封保存

上海市院内感染质量控制中心

十二、复用洁具的清洗消毒流程

发热门诊、隔离病房复用洁具的清洗消毒流程

发热门诊、隔离病房环境物表清洁的抹布、拖布均应做到一室一用，医护人员操作前按照规范要求做好必要的防护



使用一次性醇类或过氧化氢等湿巾或一次性治疗巾浸消毒液进行室内物表擦拭



擦拭使用过的湿巾或一次性治疗巾作为感染性医疗废弃物收集处理



病房内物表及地面反复使用的抹布及拖布使用后分别放置于 2000mg/L 有效氯（溴）专用清洗容器内浸泡消毒 30 分钟



浸泡后的抹布、拖布用流动水进行漂洗沥去水分装入双层感染性织物带内扎口贴标签后外送清洗公司机械清洗、热力干燥备用

上海市院内感染质量控制中心

十三、医用织物处置流程

发热门诊及隔离病房医用织物处置流程

发热门诊及隔离病房的医用织物包括患者使用后的衣物、床单、被套、枕套、病床隔帘、窗帘以及医护人员使用的工作服、洗手衣裤及多次使用的隔离衣、保洁用抹布、拖布等



使用后感染性医用织物应在患者床边收集，盛装感染性织物的收集袋为橘红色，有“感染性织物”标识；有条件的医院可使用专用水溶性包装袋，感染性织物袋扎口前先喷洒 1000mg/L 有效氯溶液消毒后处理再扎口密闭



盛装感染性织物的橘红色感染性织物袋及专用水溶性织物包装袋的装载量不应超过包装袋的三分之二，并应在洗涤、消毒前持续保持密封状态，用包装箱（桶）装医用织物也应加盖密闭处理



与医院洗衣房或社会化洗涤服务有限公司进行交接并做好相应记录与签名

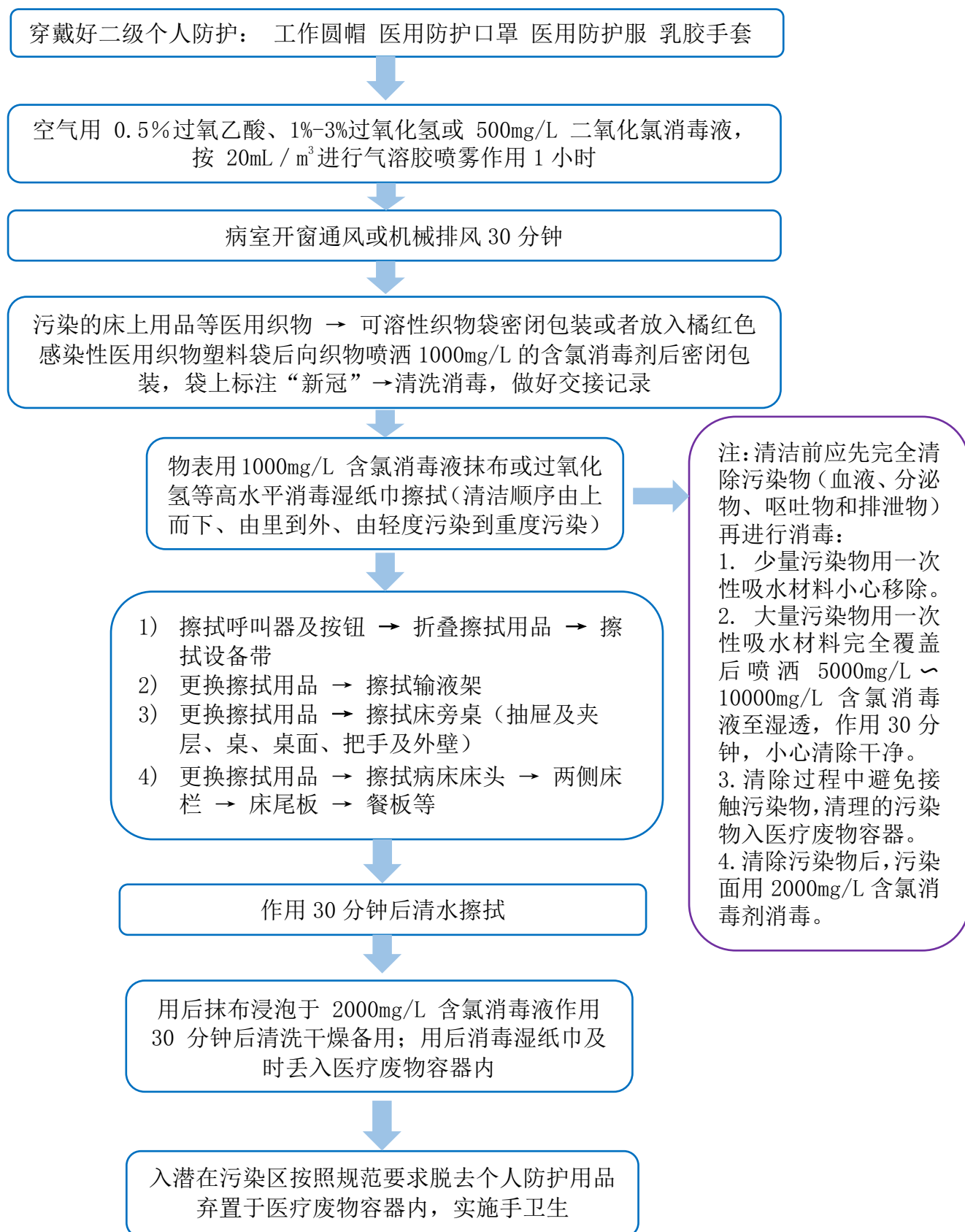


用于盛装使用后医用织物的专用包装箱（桶）应一用一清洗消毒后备用，做好相应记录与签名

上海市院内感染质量控制中心

十四、新冠肺炎出院患者床单元终末处置流程

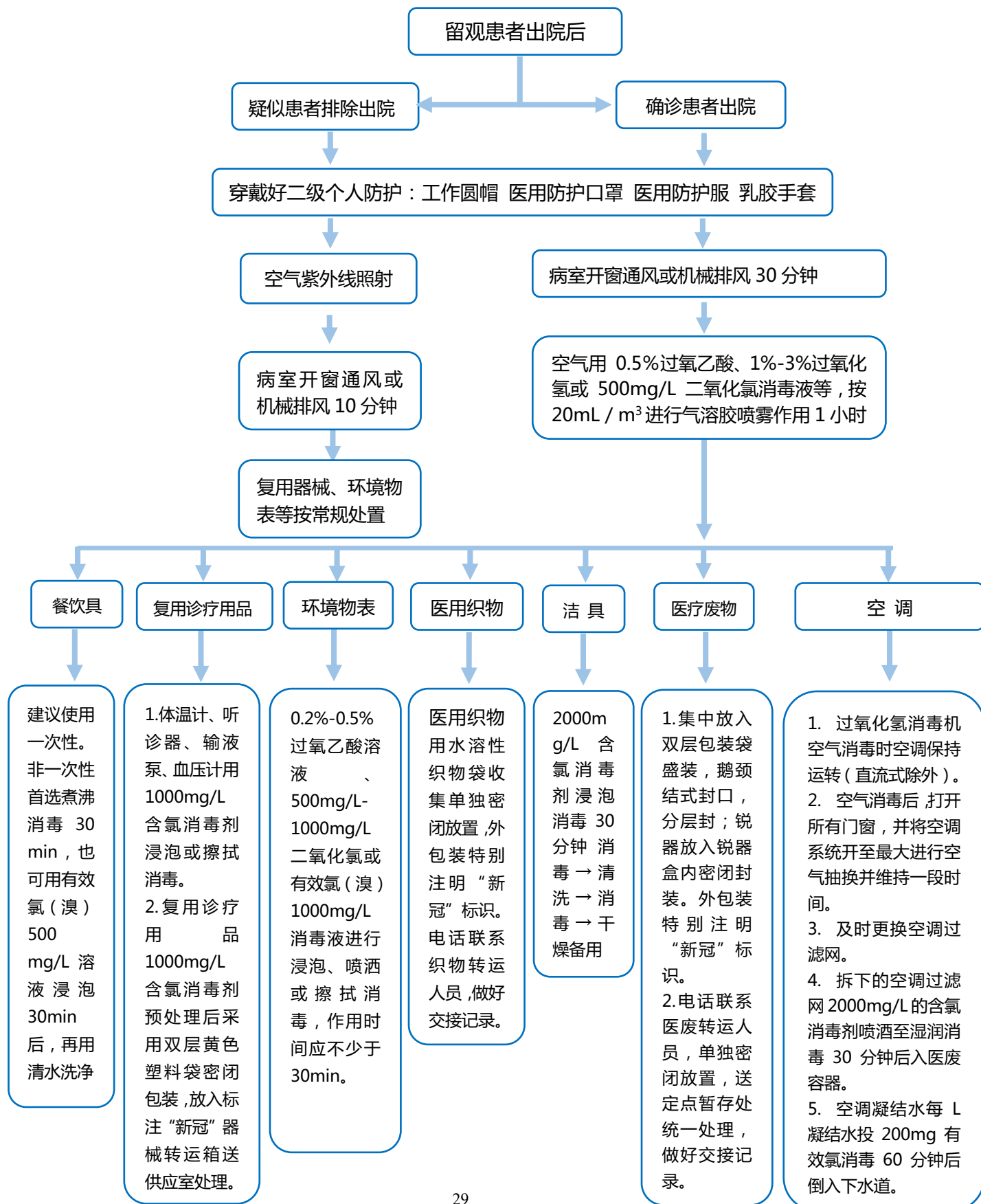
新冠肺炎出院患者床单元终末处置流程



上海市院内感染质量控制中心

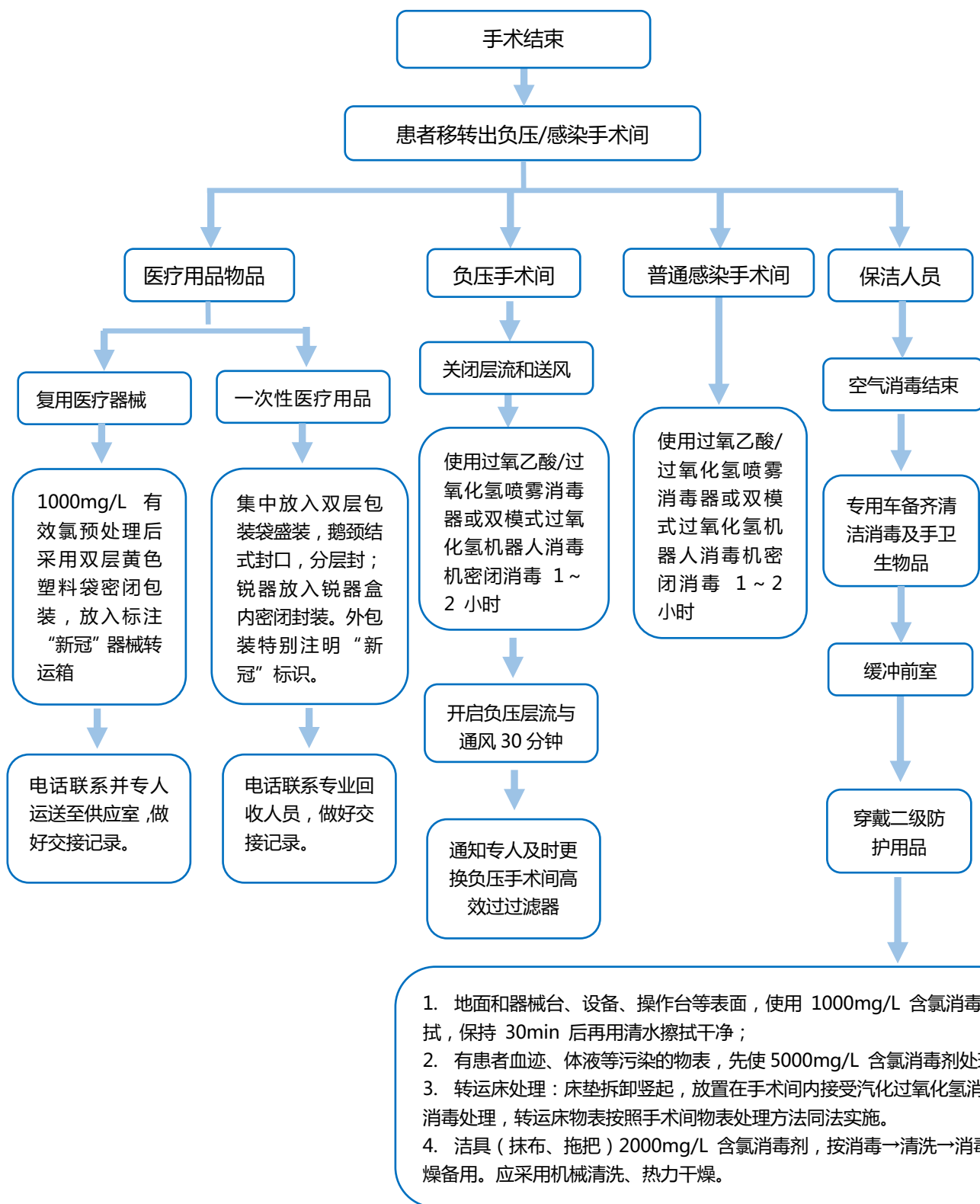
十五、留观室终末消毒流程

留观室终末消毒流程



上海市院内感染质量控制中心

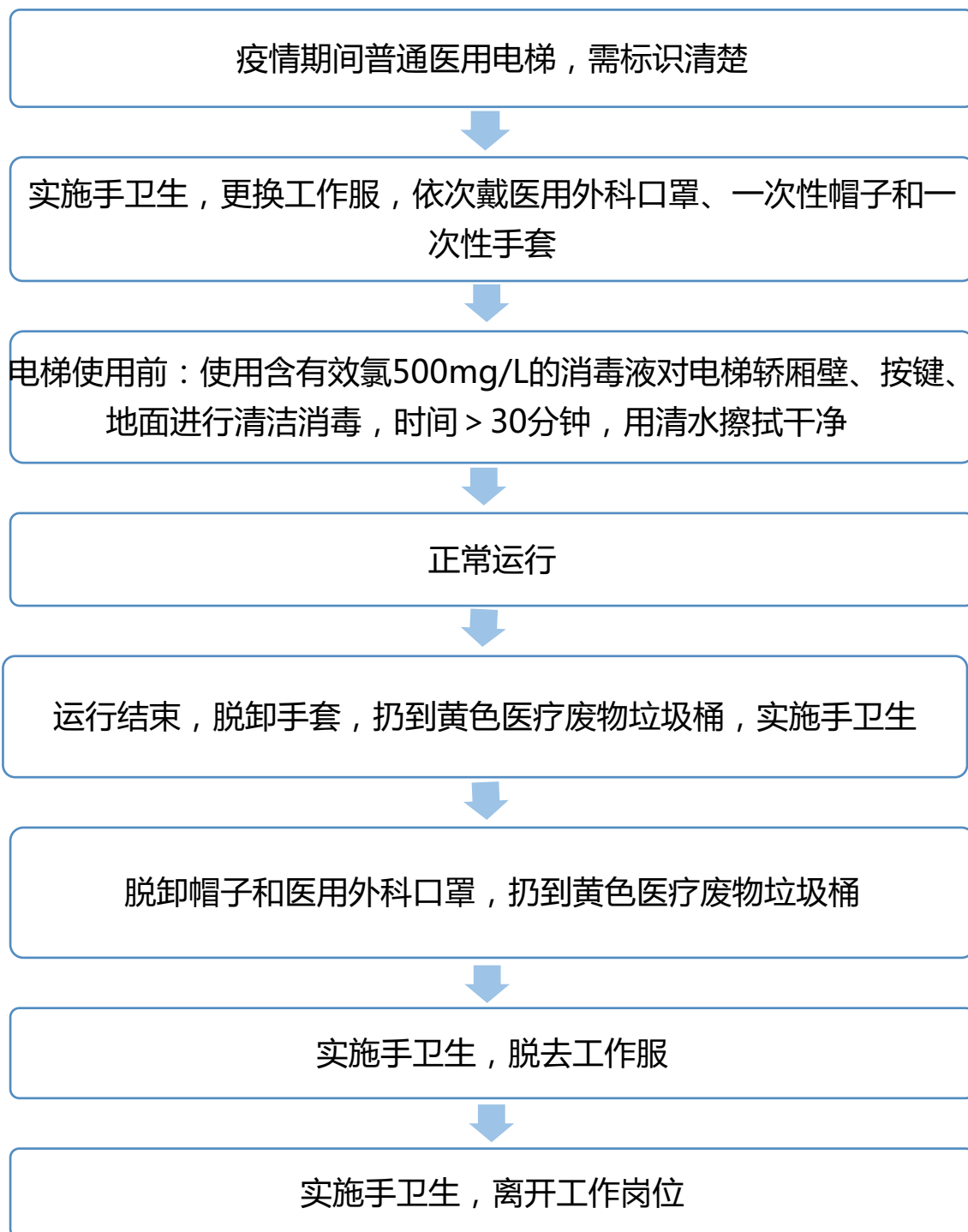
十六、负压/感染手术间终末处理流程



上海市院内感染质量控制中心

十七、电梯清洁消毒流程

普通电梯清洁消毒流程



上海市院内感染质量控制中心

专用电梯清洁消毒流程

疫情期间设置门诊、病房固定疑似、确诊病人专用电梯，设置警示标识



实施手卫生，依次戴一次性帽子、医用防护口罩、护目镜、隔离衣、一次性手套



运送患者至指定楼层



电梯使用后：使用1000mg/L的含氯消毒液对电梯轿厢壁、按键进行清洁消毒时间>30分钟，用清水擦拭干净；或采用过氧化氢等终末消毒



脱卸手套

实施手卫生，脱卸医用防护服

实施手卫生，依次脱卸护目镜和防护口罩

实施手卫生，脱卸一次性帽子

脱卸一次性物品扔到黄色医疗废物垃圾桶

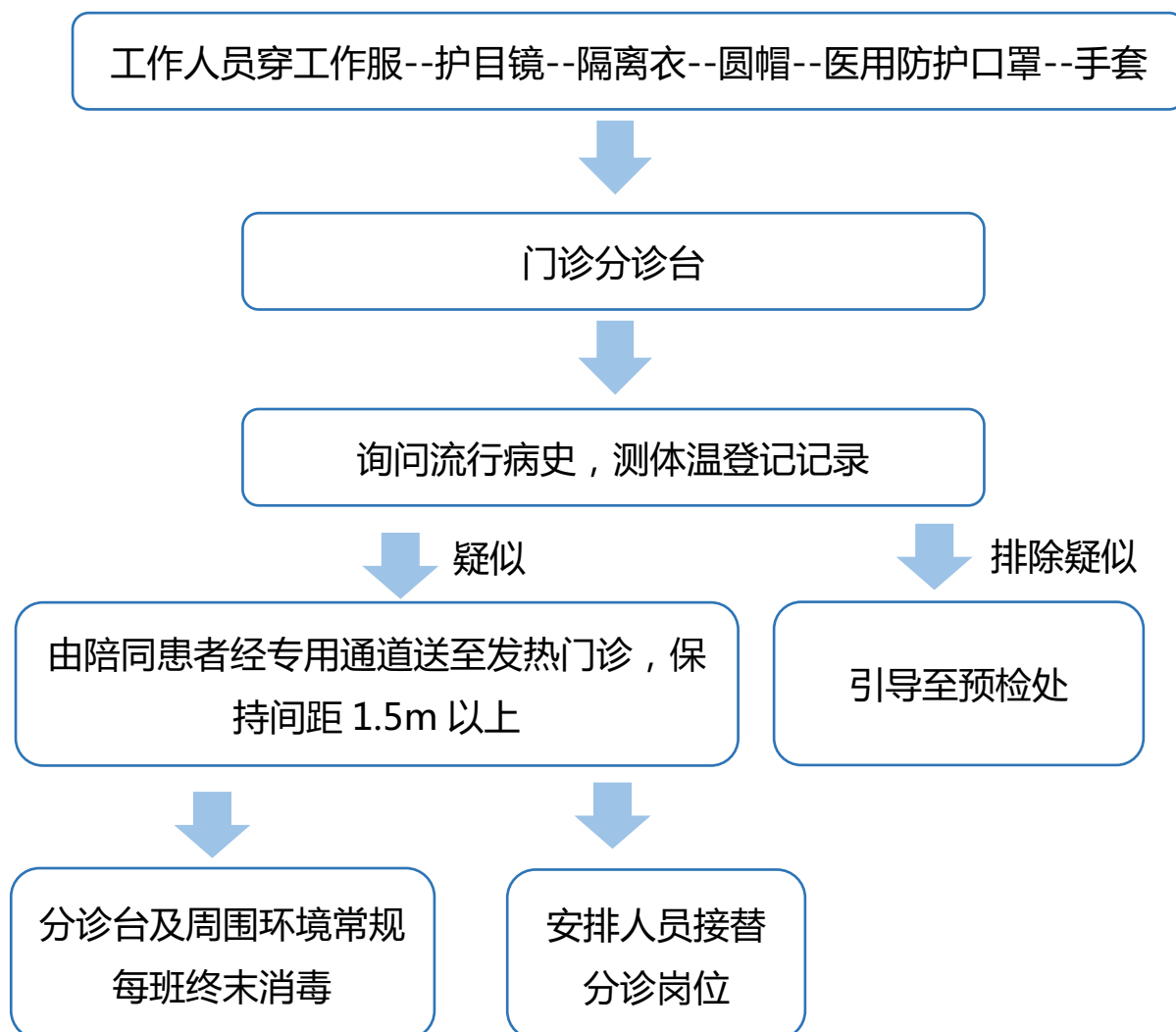


实施手卫生，离开工作岗位

上海市院内感染质量控制中心

十八、门诊预检分诊感染防控流程

门诊分诊感染防控流程



备注：1) 严格执行手卫生；

2) 用 1000gm/L 有效氯对分诊台进行消毒；

3) 工作结束后，常规分诊台及周围环境进行终末清洁消毒；

4) 陪同人员注意自身安全，患者中途拒绝到发热门诊，及时报告；

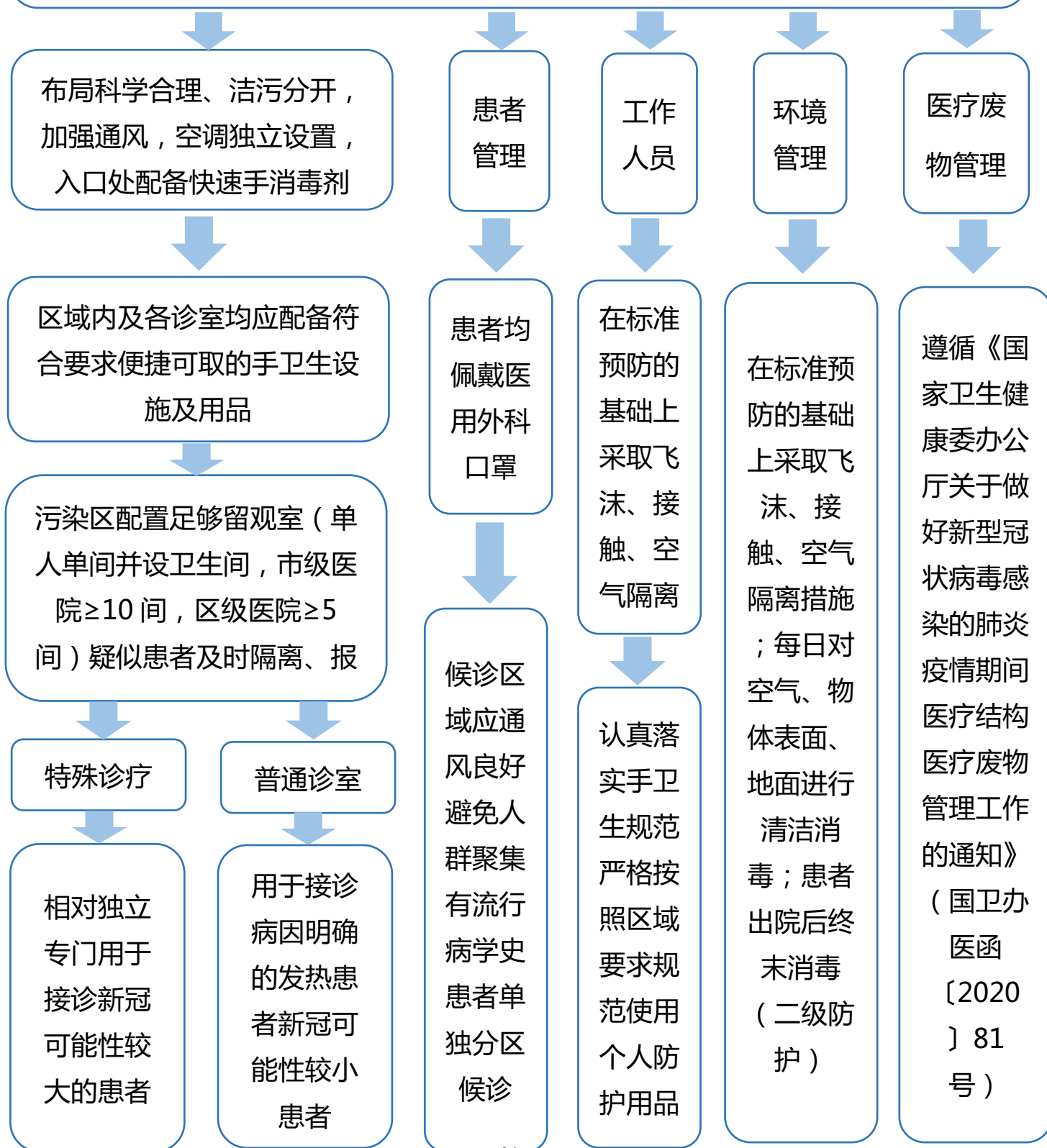
5) 登记内容详细，身份证，联系电话等。

上海市院内感染质量控制中心

十九、发热门诊感染防控流程

发热门诊感染防控流程

依据《关于加强重点区域重点医院发热门诊管理及医疗机构内感染防控工作的通知》（国卫办医函〔2020〕102号）、《关于加强疫情期间疫情防护工作的通知》（沪卫医便函〔2020〕11号）文件要求，加强发热门诊感控管理。



上海市院内感染质量控制中心

二十、急诊抢救室感染防控流程

急诊抢救室感染防控流程

按照《关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第五版)的通知》(国卫医办医函〔2020〕65号)等要求,急诊科合理设置隔离区域,满足疑似或确诊患者就地隔离和救治的需要。急诊抢救室固定护士,实施24小时值班

急诊科抢救室医护人员进入工作人员更衣室,实施手卫生

穿工作服--戴帽子--医用防护口罩--穿隔离衣--戴护目镜或防护面屏--一次性检查手套,进入急诊抢救室

患者佩戴医用外科口罩,医护人员详细询问流行病学史,有无发热或呼吸道症状等,测量生命体征

有

立即将患者转入隔离单间或隔离区域

无

按照急诊患者分诊级别给予相应救治

紧急抢救濒危患者,应立即行急诊医学检验、影像学检查,根据患者病情,请相应专科医师进行急会诊

确定为疑似病例

专门路线(开放空间)转运至发热留观病房

排除疑似病例

常规诊疗流程

患者转出后,做好终末消毒和记录(消毒时按照二级防护)

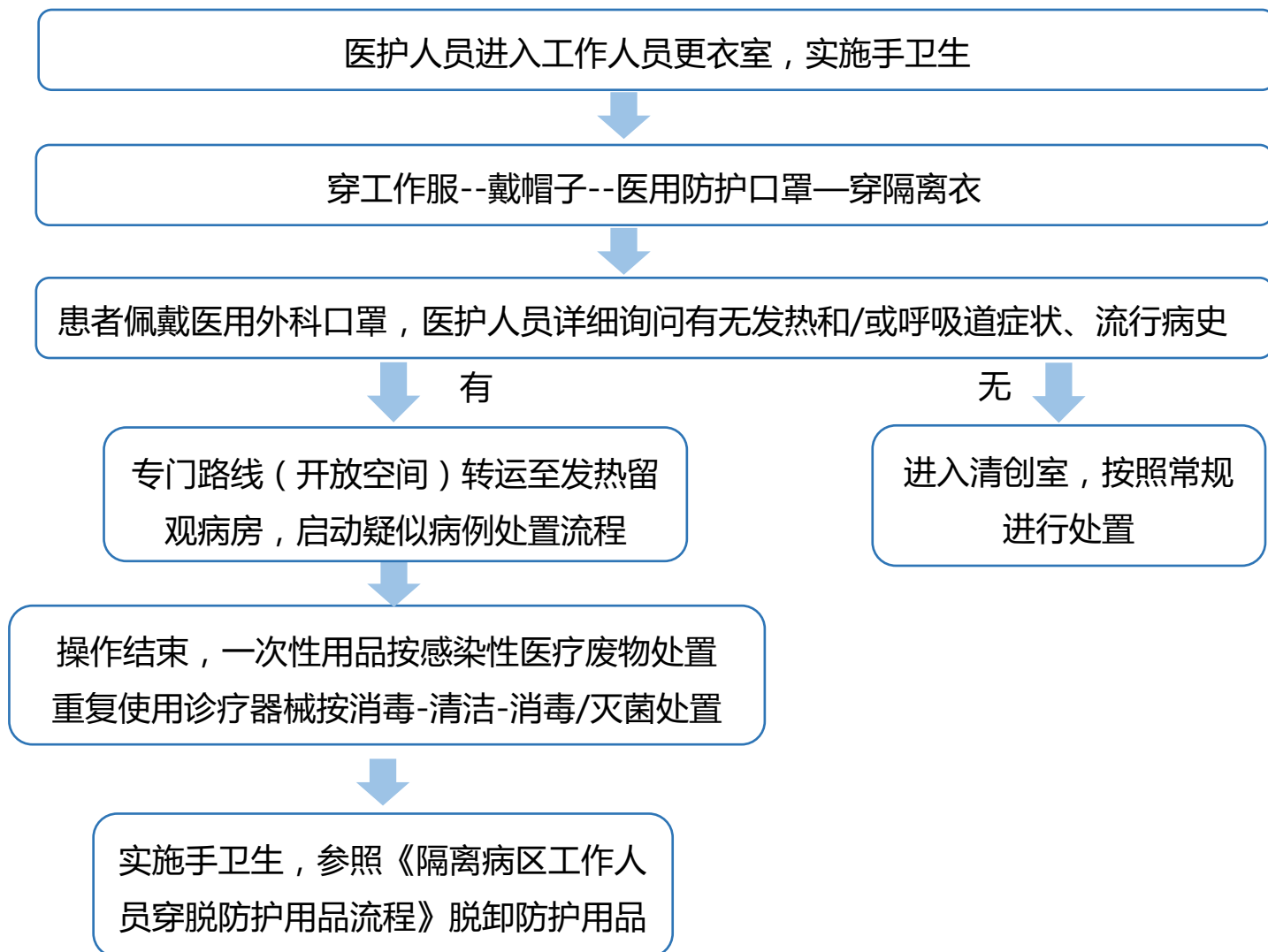
医疗废物(包括患者生活垃圾)参照规范无害化处置

手卫生--按规范脱防护用品--手卫生

上海市院内感染质量控制中心

二十一、 急诊创伤处置室感染防控流程

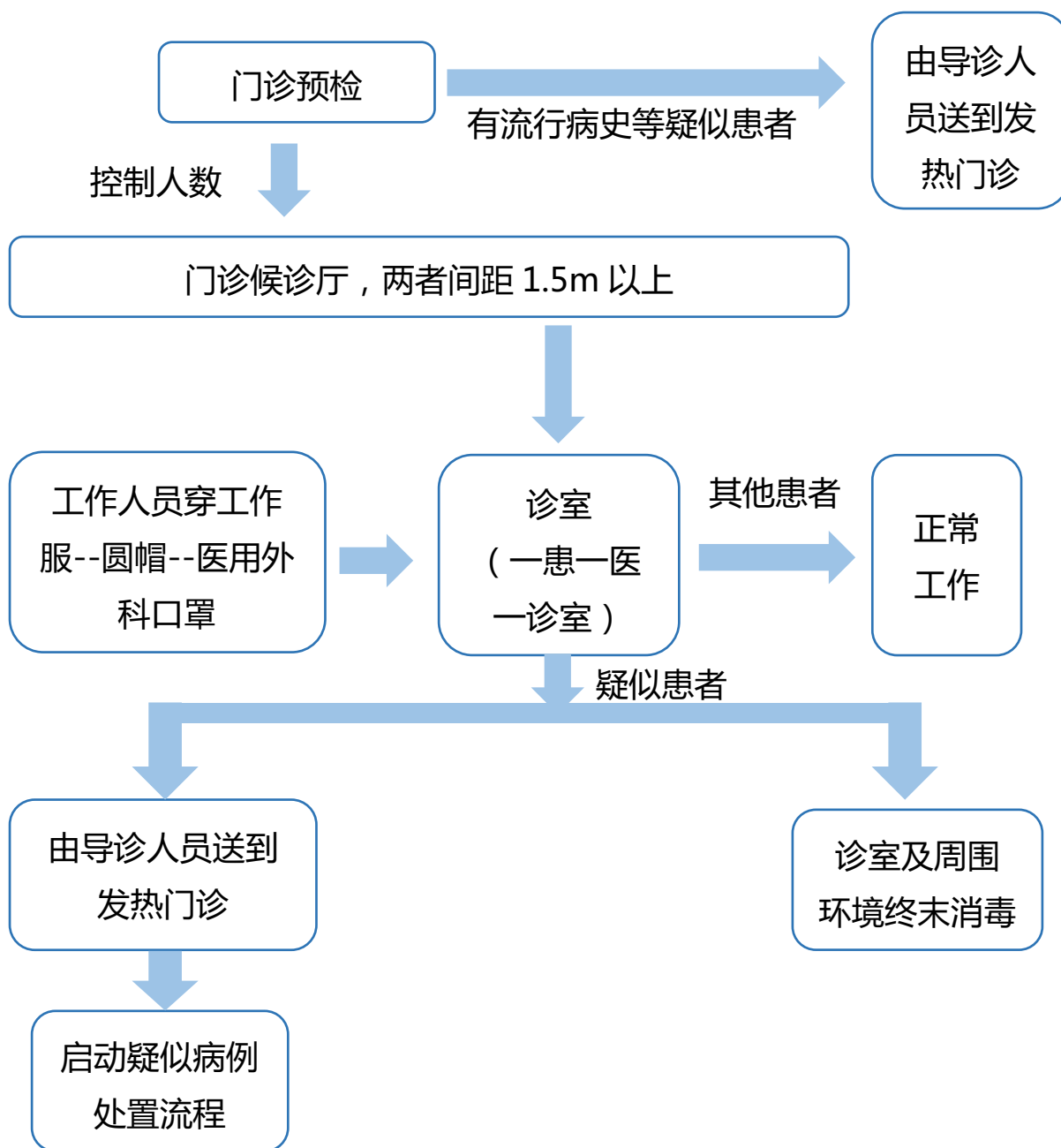
急诊创伤处置室感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

二十二、 门诊诊室感染防控流程

门诊诊室感染防控流程

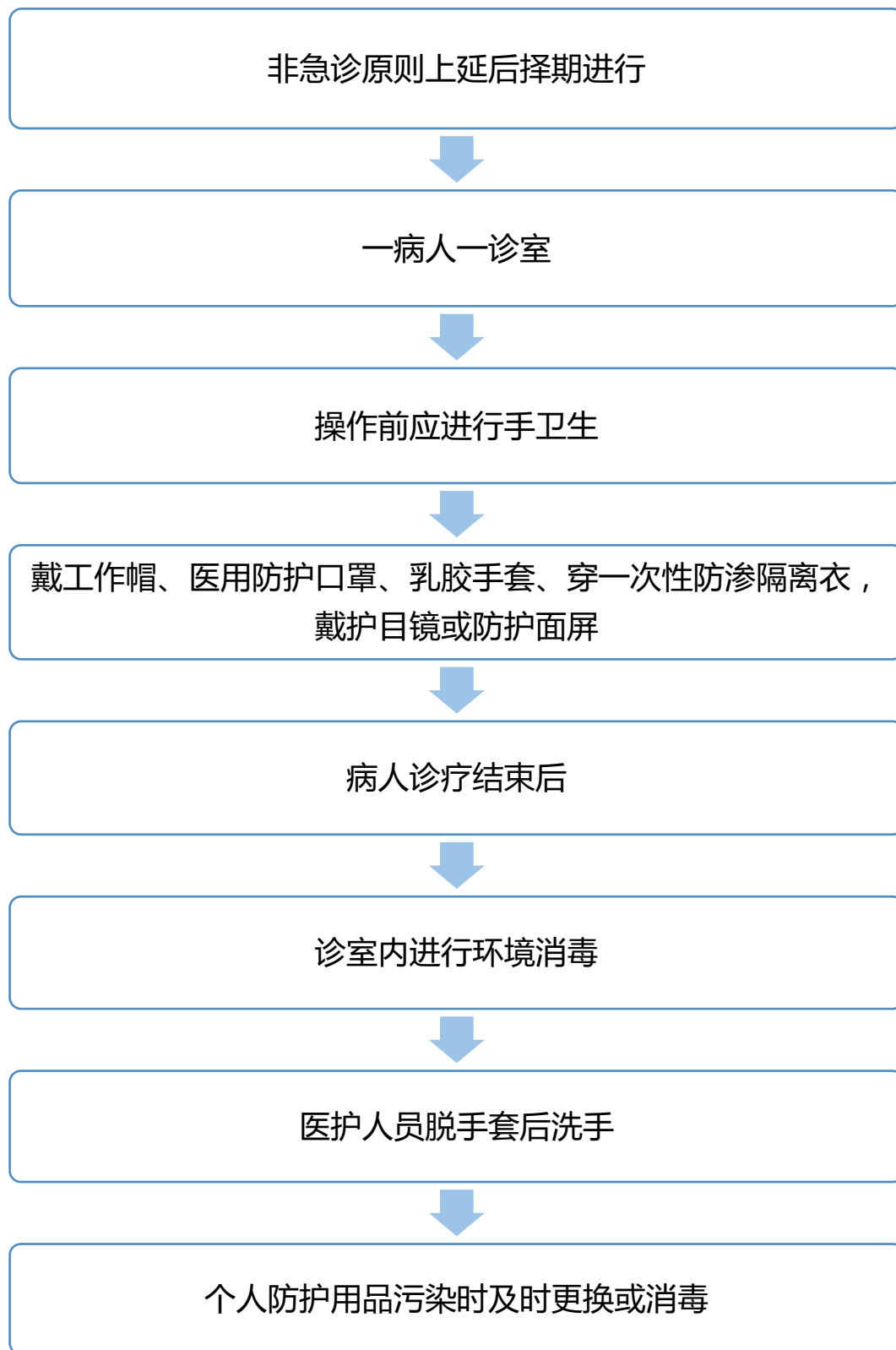


备注：1) 严格执行“一人一医一诊室”；
2) 严格遵循手卫生；
3) 听诊器及诊室其他诊疗器械使用后用 75%酒精或 1000gm/L 有效氯擦拭；
4) 工作结束后，常规诊室及周围环境进行终末清洁消毒。

上海市院内感染质量控制中心

二十三、口腔科门诊医务人员感染防控流程

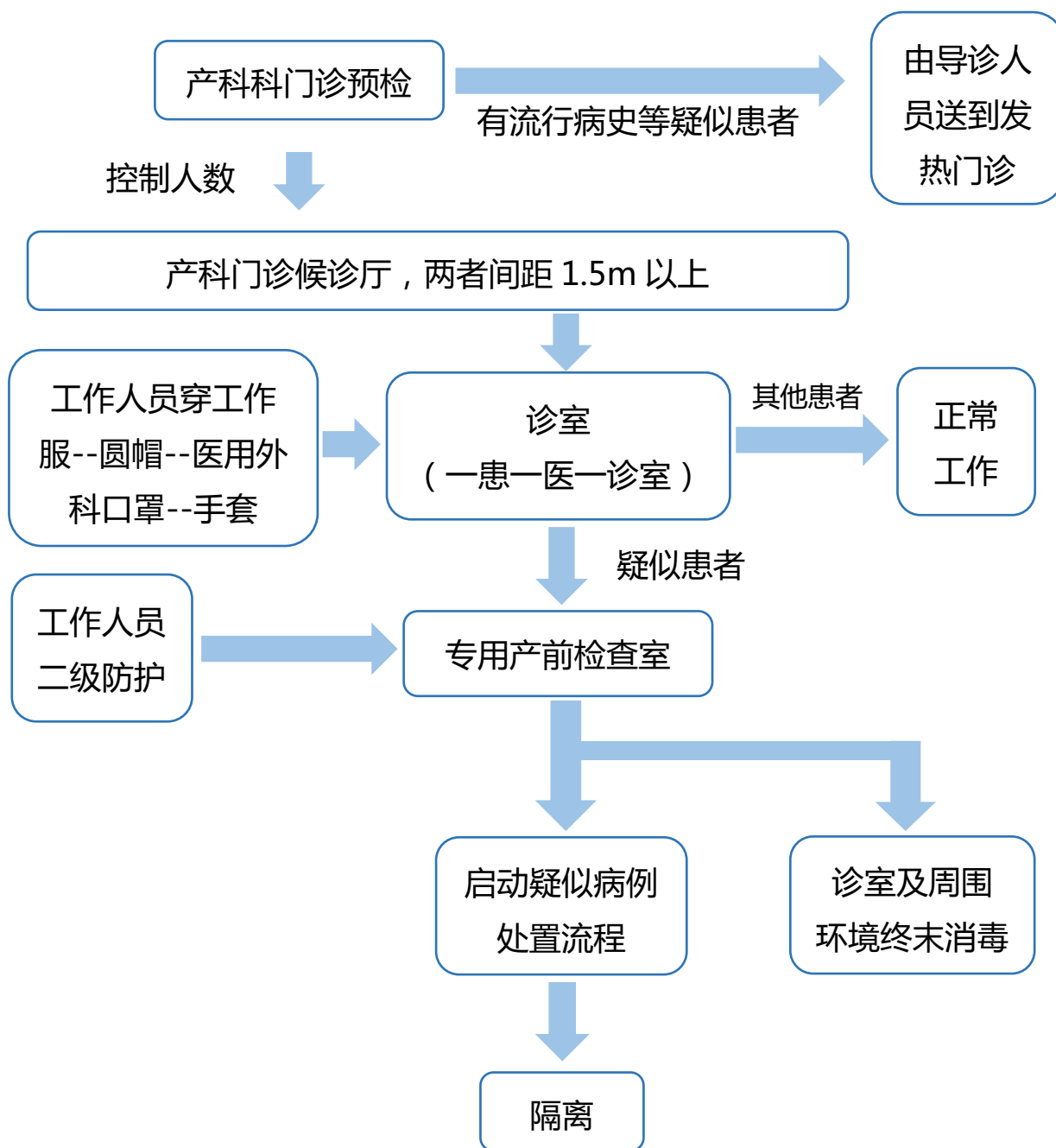
口腔门诊诊疗操作时医务人员感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

二十四、 产科门诊感染防控流程

产科门诊感染防控流程



备注：1) 严格执行“一人一医一诊室”；
2) 严格遵循手卫生；
3) 听诊器及诊室其他诊疗器械使用后用 75%酒精或 1000gm/L 有效氯擦拭；
4) 工作结束后，常规诊室及周围环境进行终末清洁消毒。

上海市院内感染质量控制中心

二十五、 新冠肺炎孕妇（产房）待产及分娩防控流程

新冠肺炎孕妇（产房）待产及分娩防控流程

新冠肺炎孕妇佩戴医用外科口罩，专人转运至隔离产房待产，转运人员采取二级防护，转运车辆及电梯进行消毒



医务人员从工作人员通道进入产房，洗手，采取二级防护



穿无菌手术衣，戴第二层手套，进入隔离产房准备接生



新生儿娩出，断脐后进行脐部处理、体格检查等



产妇分娩结束，观察2小时无异常，专人转运至隔离病房，转运人员采取二级防护，转运车辆及电梯进行消毒



胎盘及医疗废物处理、重复使用器械及器具、感染性织物参照相关规范处理



保洁人员采取二级防护，对隔离产房进行终末消毒



医务人员脱外层手套，手消毒，脱无菌手术衣，手消毒，规范脱卸防护用品

上海市院内感染质量控制中心

二十六、 内镜诊疗感染防控流程

内镜（喉镜、消化内镜、支气管镜）的感染防控流程

非急诊原则上延后择期进行，急诊患者疑似/确诊新冠肺炎



操作前应进行手卫生



戴工作帽、医用防护口罩、乳胶手套、穿一次性防渗隔离衣或防护服，
戴护目镜或防护面屏



诊疗结束对使用后内镜用酶液（建议带消毒功能）或用75%酒精湿纱布
擦去外表面污物，并用带消毒功能的酶液或0.2-0.35%过氧乙酸等浸泡



按照《软式内镜清洗消毒技术规范》进行清洗消毒



医护人员脱手套后洗手，其他个人防护用品

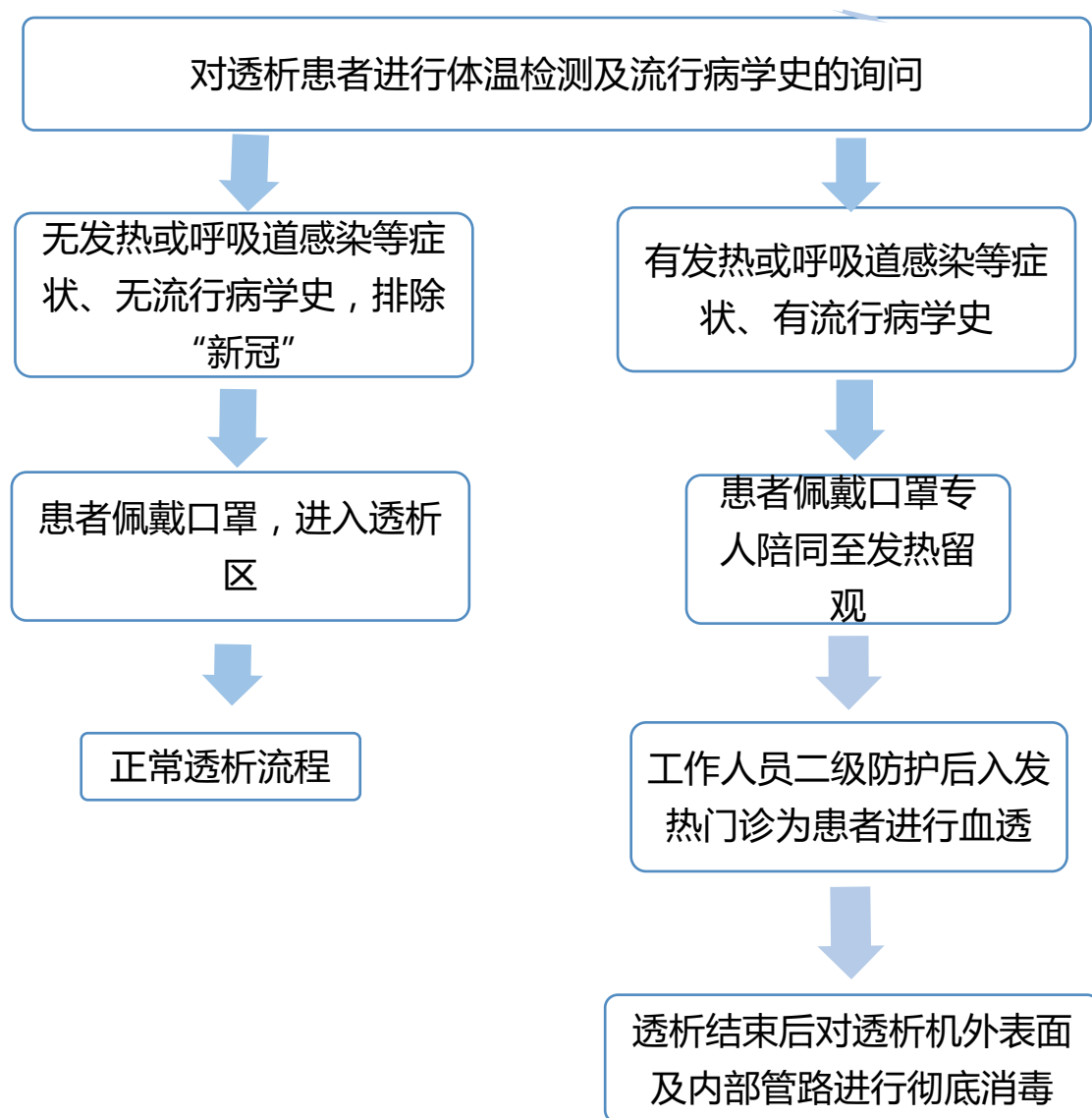
污染时及时更换或消毒



诊室内进行环境消毒

上海市院内感染质量控制中心

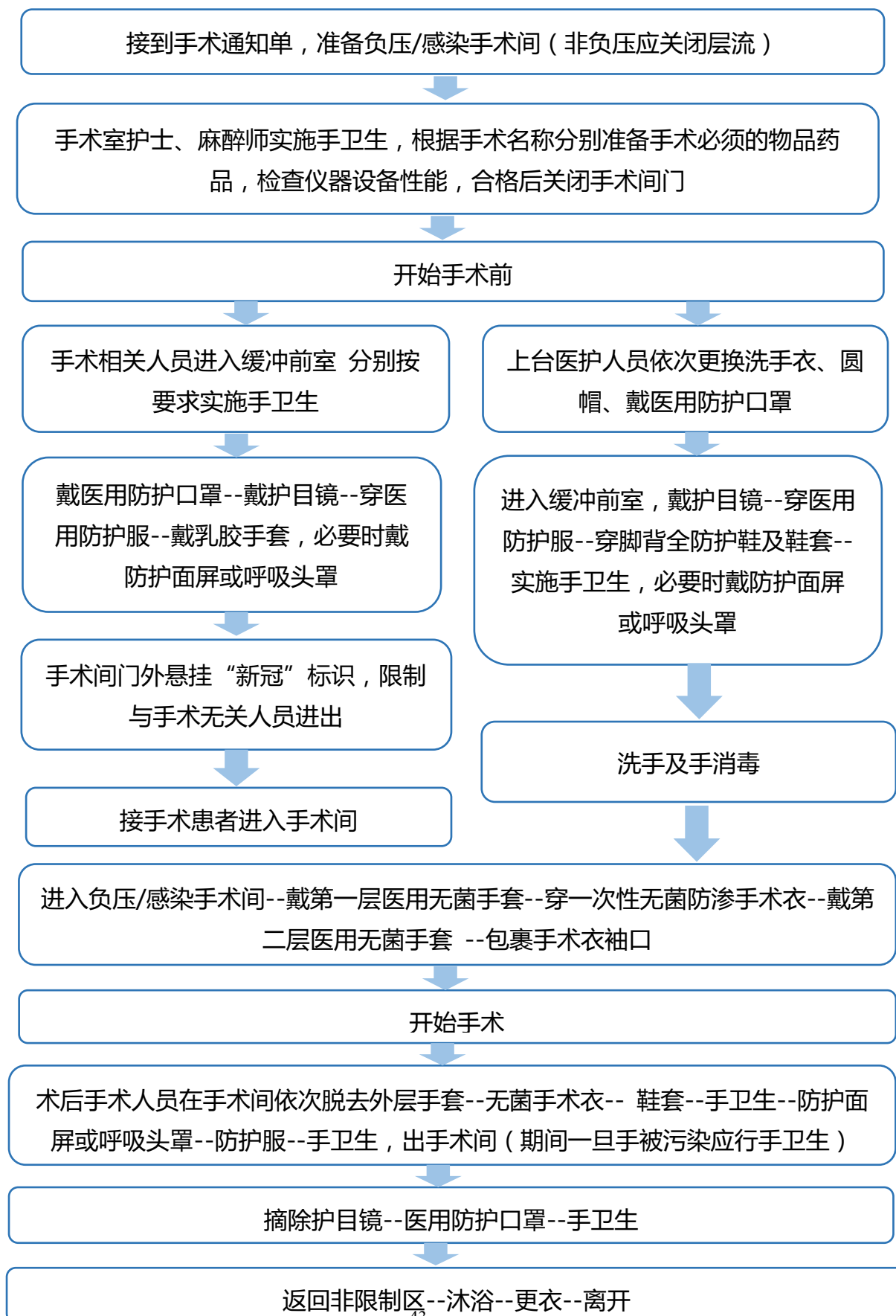
二十七、 血液透析患者接诊感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

二十八、 新冠患者手术感控防控流程

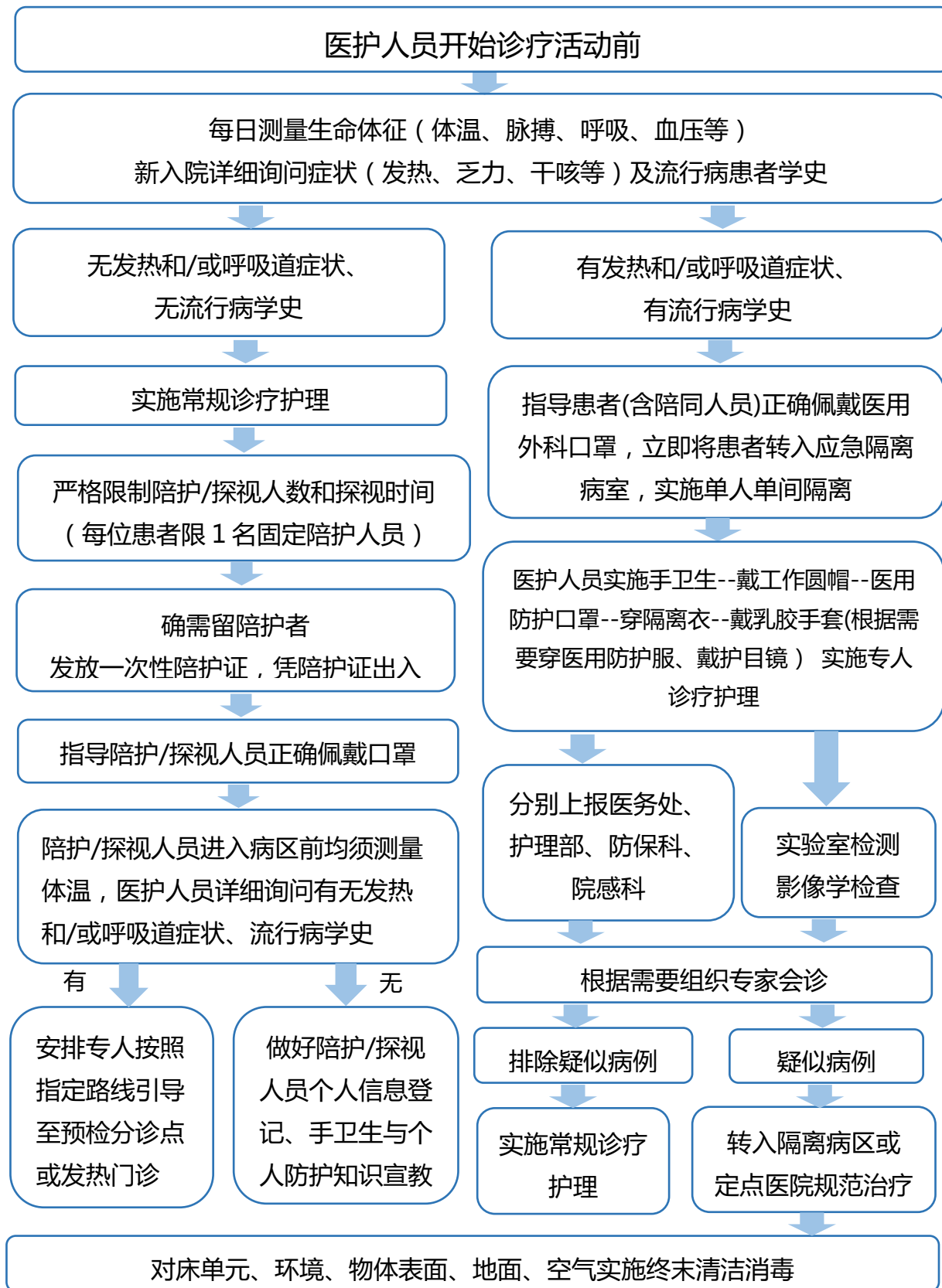
新冠患者手术感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

二十九、普通病区感染防控流程

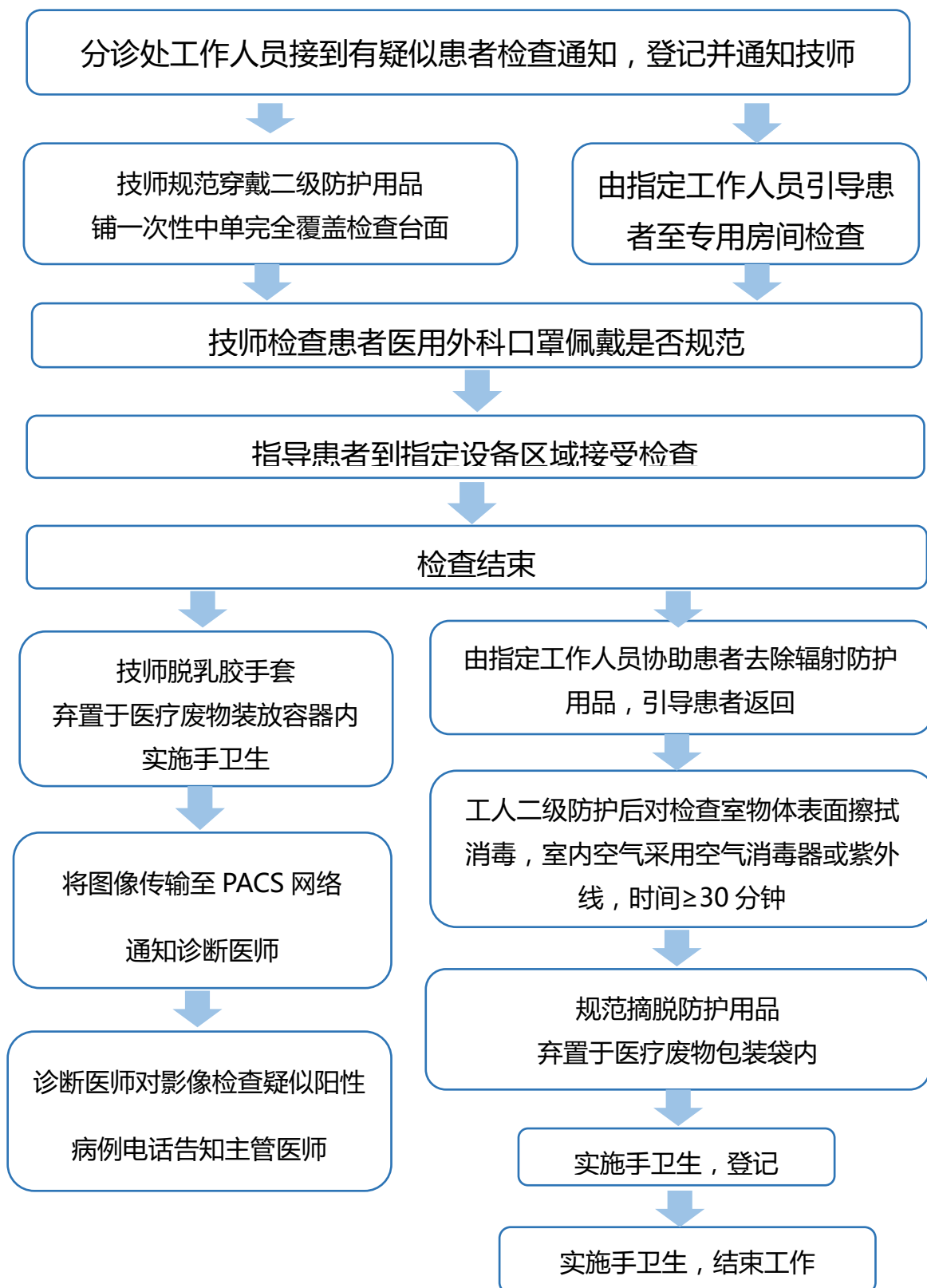
普通病区医护人员接诊感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

三十、医学影像（DR/CT）检查感染防控流程

医学影像（DR/CT）检查感染防控流程

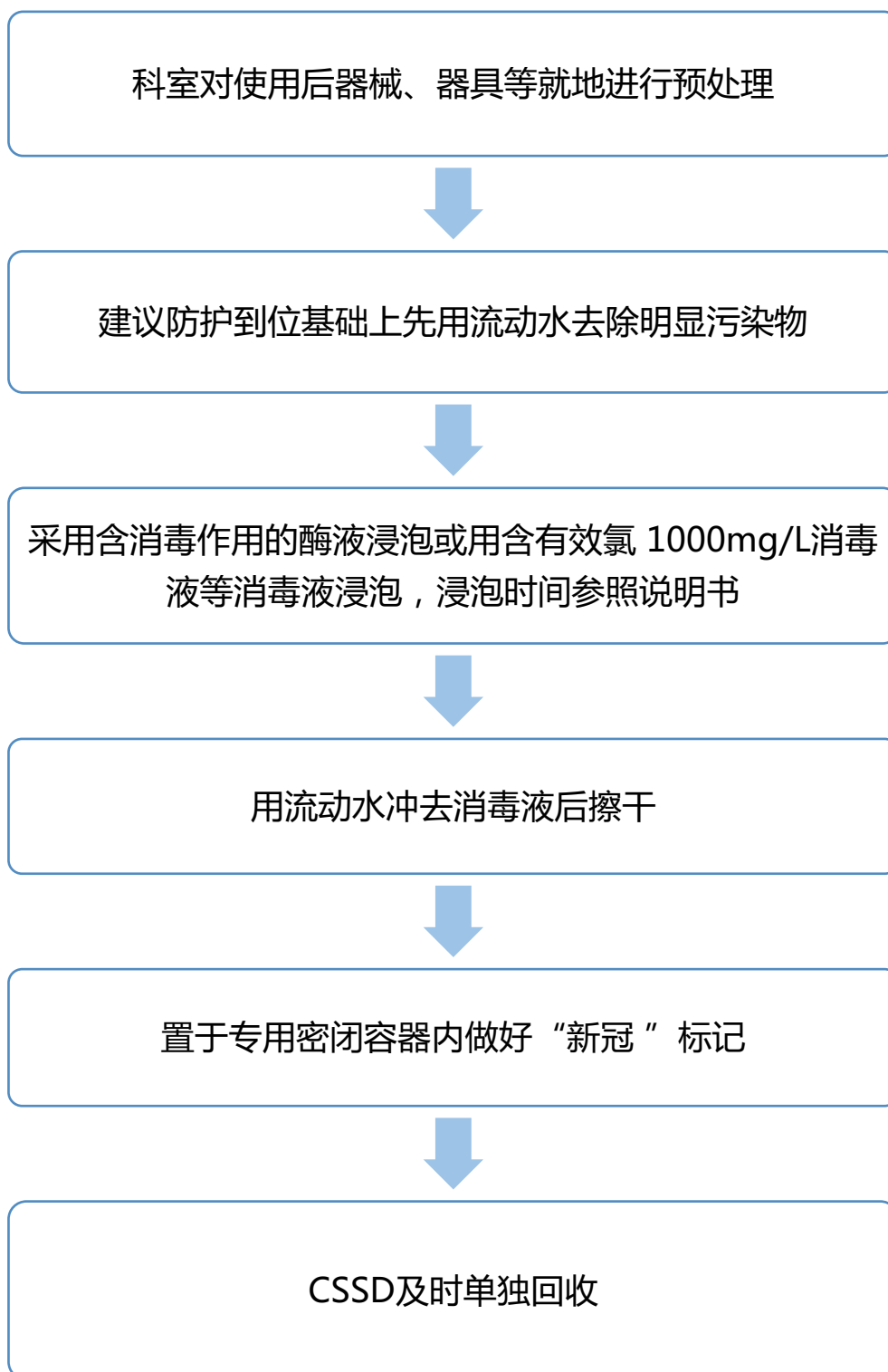


上海市院内感染质量控制中心

三十一、消毒供应中心感染防控

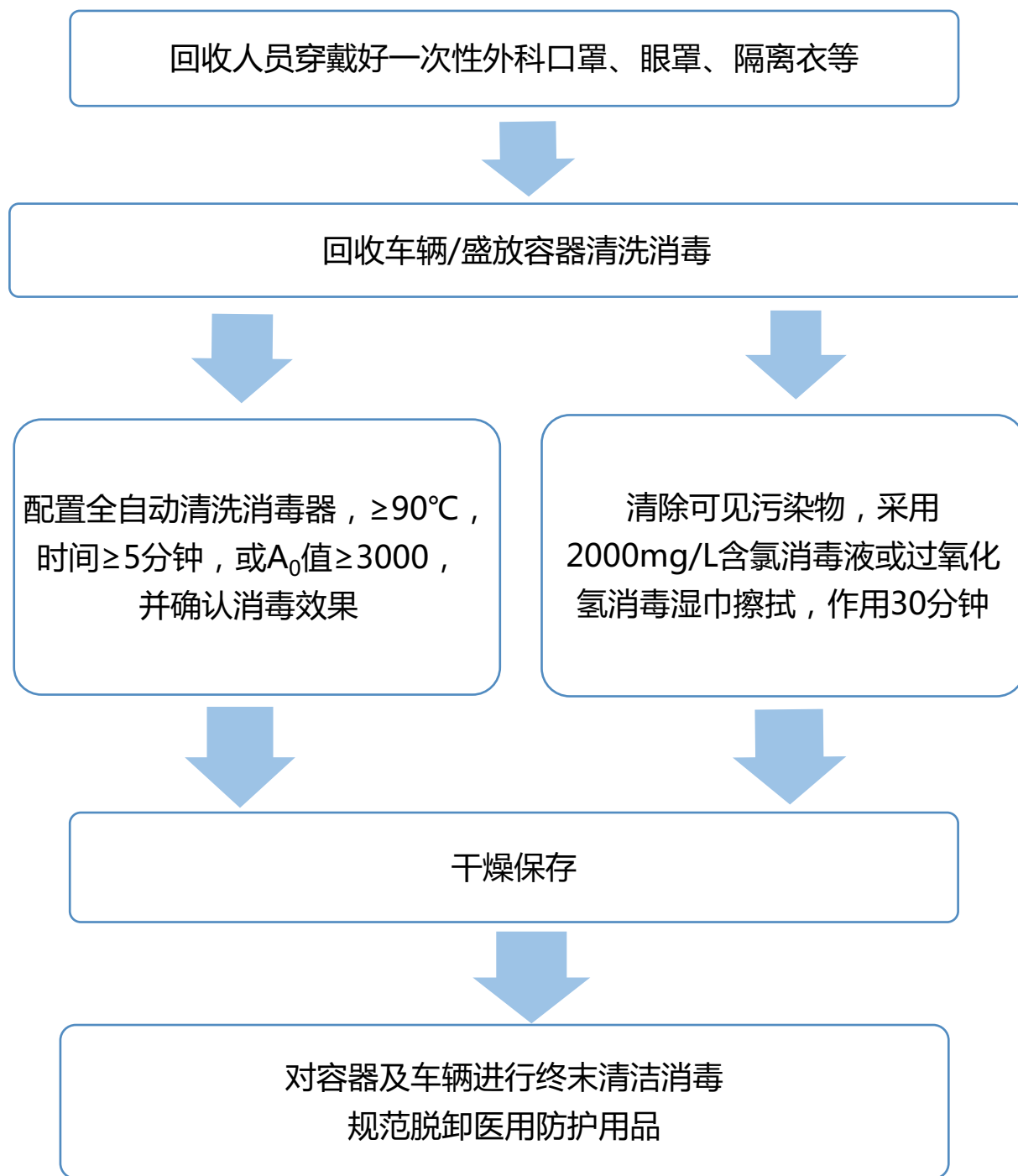
(一) 新冠肺炎患者复用诊疗器械、器具使用部门预处理流程

新冠肺炎患者复用诊疗器械、器具使用部门预处理流程



上海市院内感染质量控制中心

(二) 专用车辆、盛放容器清洗消毒流程



上海市院内感染质量控制中心

三十二、 检验标本采集及微生物实验室感染防控

(一) 血标本采集感染防控流程

血标本采集感染防控流程

采集人员按照《新型冠状病毒感染的肺炎实验室检测技术指南
(第三版)》要求,进行血液标本采集



院内专家组诊断为疑似病例启动流程



备齐血液标本采集用物:

速干手消毒剂、静脉血样采集针、消毒止血带、垫巾、棉签



采样时执行二级防护



将采集后的血液标本放入一次性透明密封标本袋(有生物安全标识),确认无渗漏,交付转运人员密闭转运,双方签字做好记录。



实施手卫生,立即送检

上海市院内感染质量控制中心

(二) 上呼吸道标本采集感染防控流程

上呼吸道标本采集感染防控流程

采集人员按照《新型冠状病毒感染的肺炎实验室检测技术指南（第三版）》要求，进行上呼吸道标本采集



院内专家组诊断为疑似病例启动流程



备齐上呼吸道标本采集用物：

速干手消毒剂、植绒拭子4根、病毒采集管、一次性收集器、负压泵等



采样时执行三级防护



将采集后的上呼吸道标本放入一次性透明密封标本袋（有生物安全标识），交付转运人员密闭转运，双方签字做好记录



实施手卫生，立即送检

上海市院内感染质量控制中心

(三) 下呼吸道标本采集感染防控流程

下呼吸道标本采集感染防控流程

采集人员按照《新型冠状病毒感染的肺炎实验室检测技术指南（第三版）》要求，进行下呼吸道标本采集



院内专家组诊断为疑似病例启动流程



备齐下呼吸道标本采集用物：

速干手消毒剂、消毒后纤维支气管镜、一次性收集器.负压泵、螺口塑料管、一次性无菌注射器（5ml、50ml）、生理盐水等



采样时执行三级防护



将采集后的下呼吸道标本放入一次性透明密封标本袋（有生物安全标识），交付转运人员密闭转运，双方签字做好记录

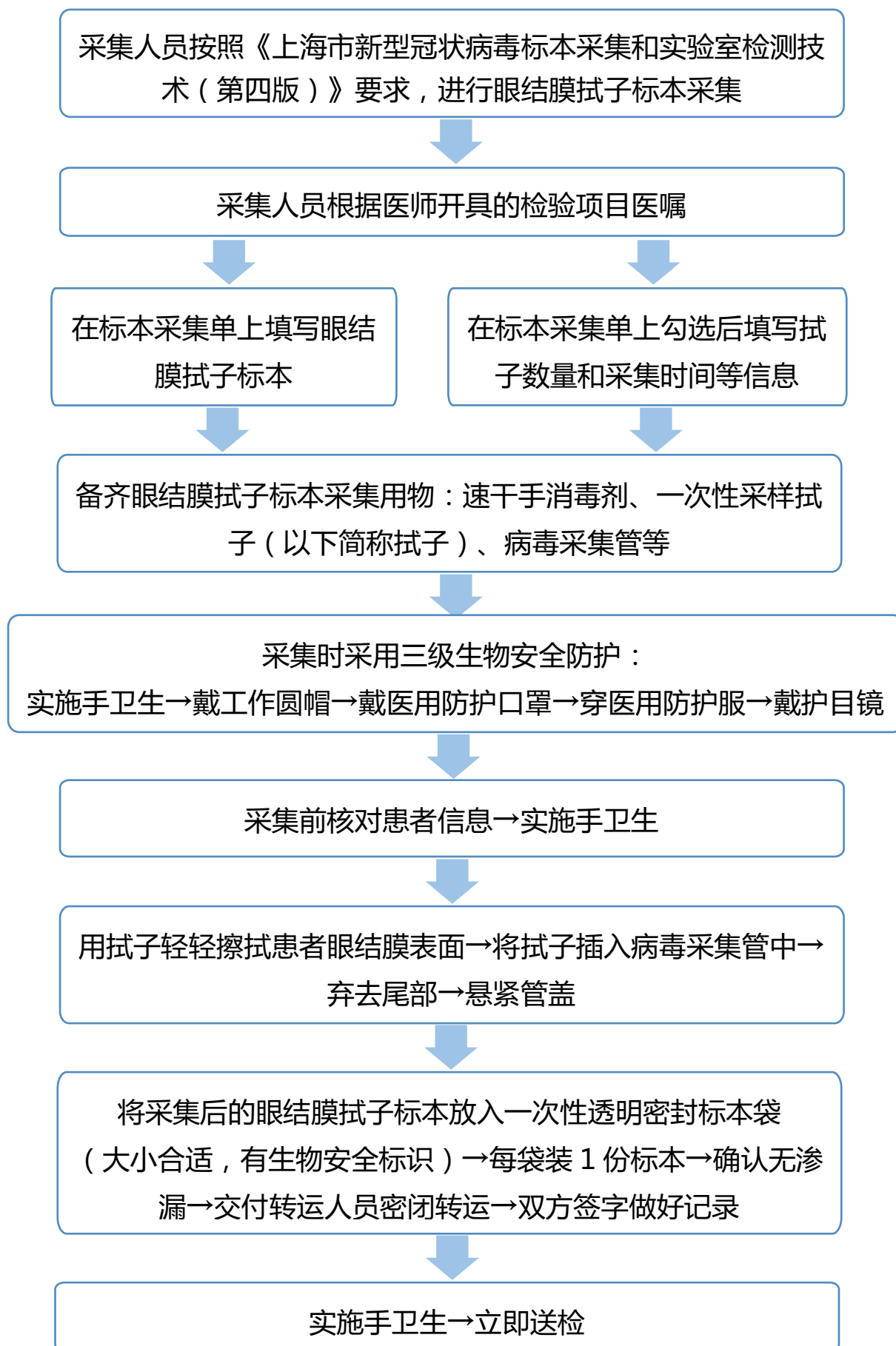


实施手卫生，立即送检

上海市院内感染质量控制中心

(四) 眼结膜拭子标本采集感染防控流程

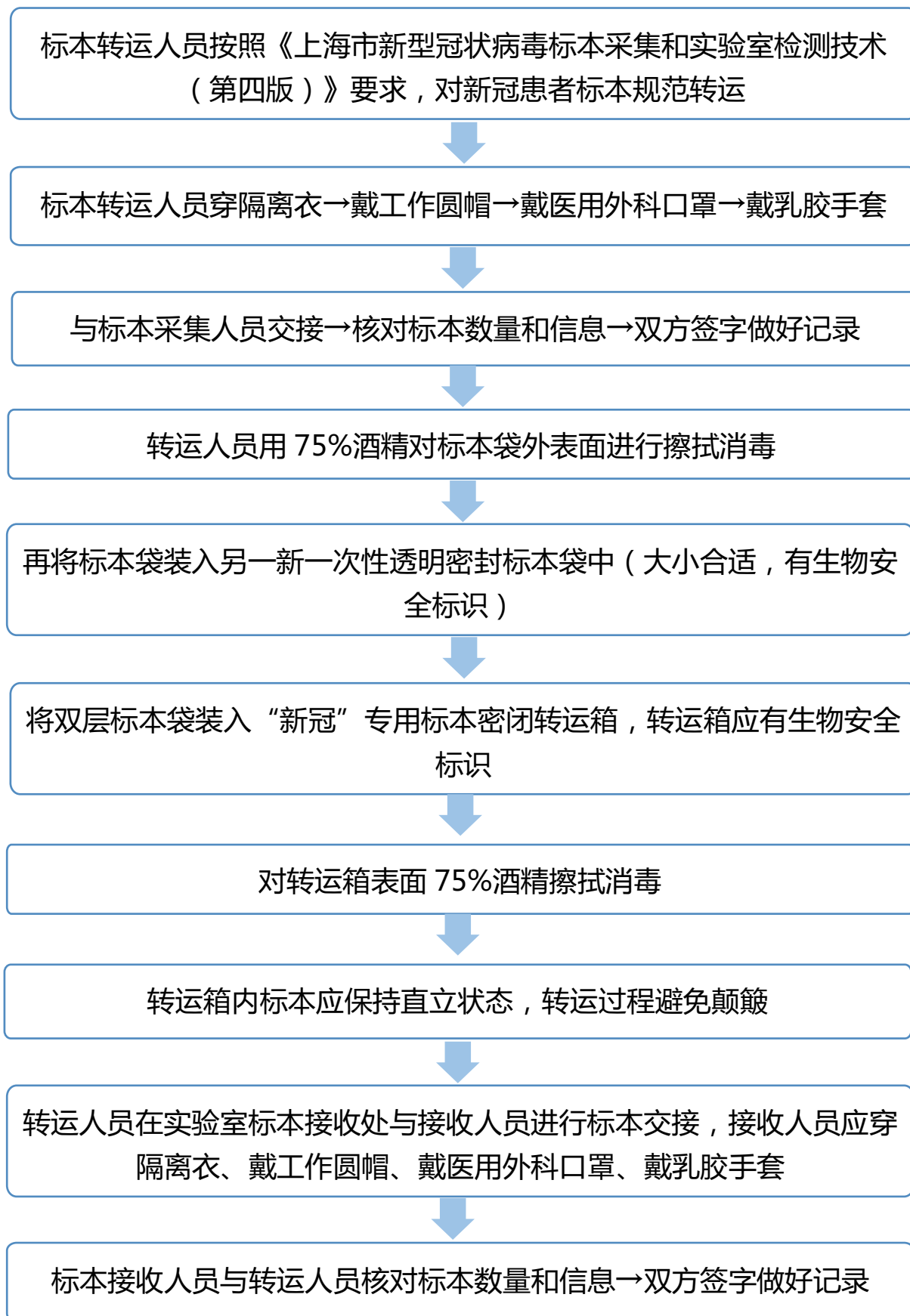
眼结膜拭子标本采集感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

(五) 检验标本院内转运感染防控流程

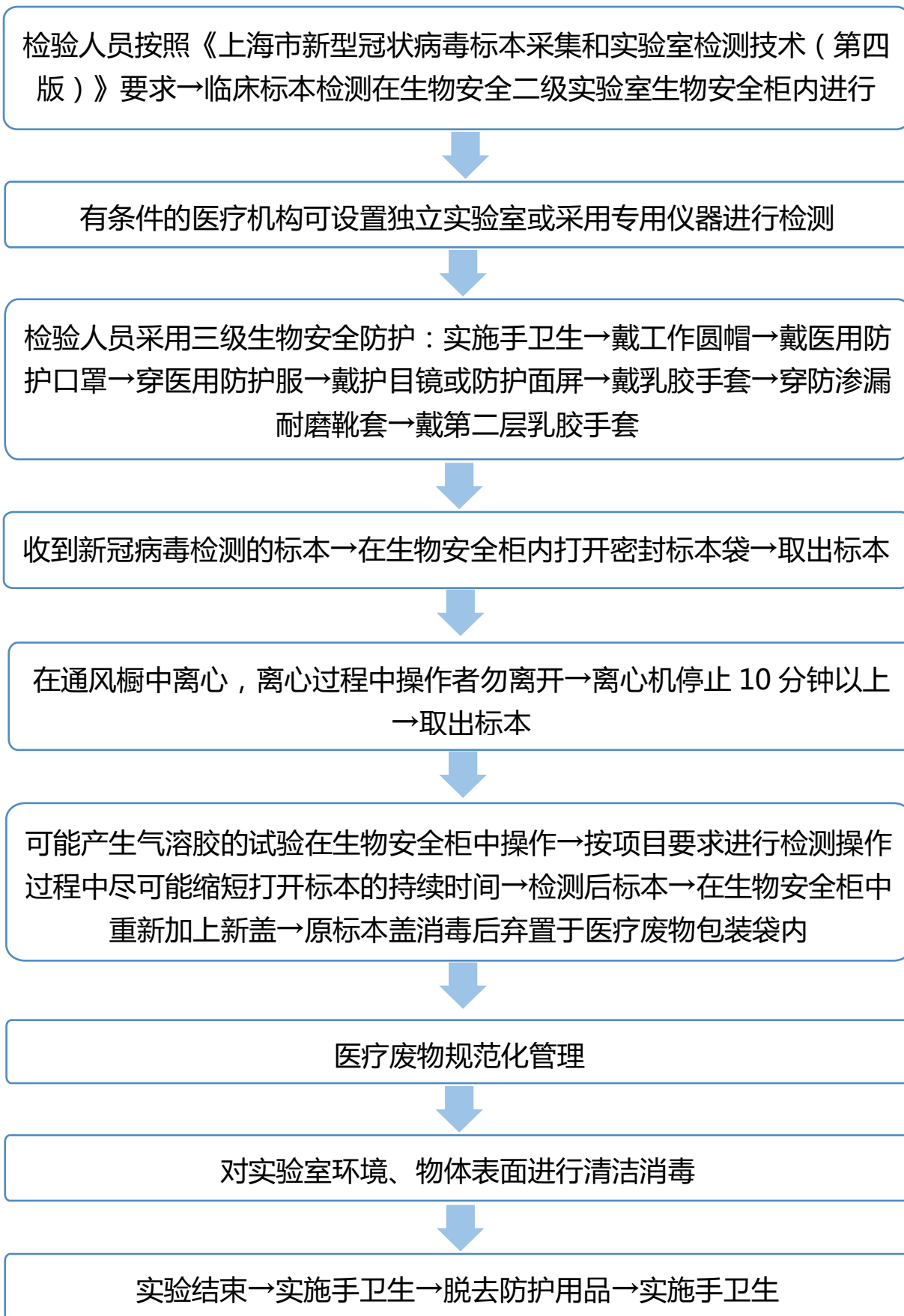
检验标本院内转运感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

(六) 检验标本实验室检测感染防控流程

检验标本实验室检测感染防控流程



上海市院内感染质量控制中心

三十三、 医疗废物、污水及其他管理

(一) 医疗机构内医疗废物规范化管理流程

医疗机构内医疗废物规范化管理流程

发热门诊、隔离观察室等区域诊治疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者产生的垃圾按照医疗废物管理



感染性和病理性医疗废物弃置于双层医疗废物包装袋内，损伤性医疗废物置于锐器利器盒；按照《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》进行包装，并有效封口



在最外层增加一次耐压硬质纸箱并密封，密封后绝对禁止打开，纸箱表面应印制红色的“感染性废物”标设，纸箱具体尺寸和规格为不大于 400mm 宽 300mm 高 360mm



纸箱外再套黄色医疗废物包装袋，并暂处于产生地



由专人负责交接，通知上海市固体回收中心上门回收，单独填写转移联单，并建立台账



对暂存处地面物体表面进行清洁，消毒，消毒液浓度 1000mg/L

注：非诊治新冠肺炎疑似或确诊患者产生的医疗废物，严格按照本单位《医疗废物管理制度》执行。

上海市院内感染质量控制中心

(二) 医疗污水应急处理流程

医疗污水应急处理流程

诊治新型冠状病毒肺炎疑似或确诊患者的医疗机构，在疫情期间产生的污水按照传染病医疗机构污水进行管控，强化杀菌消毒，确保出水粪大肠菌群等各项指标达到《医疗机构水污染物排放标准》的要求。

要加强污水处理站废水、污泥排放的控制和管理，防止病原体在不同介质中转移
→位于室内的污水处理工程必须设有强制通风→为工作人员配备工作服、手套、护目镜等应急用品→加强对处理设施排出口和单位污水外排口水质的监测和评价

已建设污水处理设施的

未建设污水处理设施的

强化工艺控制和运行管理，确保达标排放

参照《医院污水处理技术指南》、《医院污水处理工程技术规范》等，因地制宜建设临时性污水处理

采用液氯、二氧化氯、氯酸钠、漂白粉或漂白精消毒

臭氧消毒

接触时间 $\geq 1.5\text{h}$

接触时间 1h

接触时间 $< 1\text{h}$

有效氯投加量
50mg/L，游离余氯量大于
6.5mg/L，粪
大肠菌群数
 < 100 个/L

有效氯投加量
80mg/L，游离余氯量大于
10mg/L，粪
大肠菌群数
 < 100 个/L

投氯量与余
氯还需适当
加大

污水悬浮物浓度应
小于 20mg/L，接
触时间大于 0.5 小
时，投加量大于
50mg/L，大肠菌
群去除率不小于
99.99%，粪大肠菌
群数 < 100 个/L

医院污泥应按危险废物处理处置要求，由具有危险废物处理处置资质的单位集中处置

上海市院内感染质量控制中心

(三) 新冠肺炎患者遗体处理流程

新冠肺炎患者遗体处置流程

