

# 护理人员在医院隔离中的作用

◆杨芸

隔离 (isolation) 是采用各种技术、方法,防止病原体从患者传给他人的措施。达到控制感染源、切断传播途径、保护易感人群的目的。

医院感染管理是医疗质量和医疗安全的重要组成部分,隔离技术是预防和控制医院感染的重要措施,无论医院的日常工作还是突发传染病疫情流行,隔离工作都非常重要。隔离的实施不仅需要医院有符合医院卫生学标准的建筑布局,配备必备的隔离用品,更重要的是具有扎实的隔离知识、熟练的隔离技术、牢固的隔离理念的医务人员将隔离落实在实际工作中。护理人员的工作性质和专业特点决定了其在医院隔离中的重要作用,以及在实现预防医院感染、保证患者安全和维护医务人员自身健康中所肩负的责任。

## 1 护理人员的工作性质和专业特点决定其在隔离中的作用

(1) 护理人员是临床工作的主要执行者,无论医院门诊还是病区,首先接诊患者的是护理人员,各项治疗和操作均由护理人员来完成;护理人员是切断医院感染传播途径的

具体实施者,因为护理人员观察病情最密切、最深入、最广泛,首先接触到患者发生病情变化的往往是护理人员,一旦发现患者有感染的危险,护理人员有权对其实行隔离,并采取相应的措施<sup>[1]</sup>。

(2) 护理人员扎实的隔离知识是做好隔离工作的前提。护理人员在校期间比较系统地接受了隔离及感染知识的学习,上岗后接受医院感染及防护知识的继续教育,对医院感染预防与控制的重要性有明确认识。在实际工作中护理人员接诊每一位患者时,在了解患者病情的同时一定要询问是否有感染性疾病,同时对住院患者要及时查看检查结果,如发现感染患者,采取必要的隔离措施。

(3) 护理人员熟练的隔离技术是做好隔离工作的基础。隔离的实现依赖于隔离技术的正确使用,隔离技术包括隔离区域的划分、隔离间和隔离标识的设置、个人防护用品的正确使用及用后处理、手卫生、患者的可重复使用物品的消毒、探视者的管理、隔离室的随时和终末消毒、医疗废物处理等。护理人员应根



杨芸:医院感染管理科主任,主任护师,医学(流行病与卫生统计)硕士,硕士生导师,中国医院协会医院感染管理专业委员会委员,中华预防医学会医院感染控制分会委员,山西省医院管理协会医院感染管理专业委员会主任委员,山西省预防医学会医院感染控制分会主任委员。

据隔离目的不同选择不同的隔离技术,无论在对感染的患者采取病原体隔离,还是对免疫功能低下患者采取保护性隔离措施中,都应正确进行隔离间的设置,隔离区域的划分,隔离标识的应用,个人防护用品的使用,做好手卫生、消毒用物、探视者管理,以实现科学有效的隔离。

## 2 护理人员严格执行标准预防是做好隔离工作的重要环节

(1) 护理人员的日常工作紧张而

制措施的贯彻落实,医院针对重点部门、重点人群、重点岗位,有计划地进行医院感染的监督和监测,如感染病例监测、消毒灭菌效果监测、环境污染监测、使用中消毒药械监测、一次性医疗用品和消毒药械进货监测、污水污物监测、规章制度执行情况监测、合理应用抗生素监测,

以及医院感染相关因素监测等。对监测中发现的问题,及时以书面、会议、在《院感通讯》上公布等形式反馈到相关科室,要求限期整改。对情节严重或反复出现的问题同时通知经管部门与奖金挂钩。由于严格督查,责任到人,保证了各项消毒隔离措施的贯彻落实。

作者单位:山西医科大学第一医院感染管理科,030001 太原市

### 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部.消毒管理办法.2002-03-28.
- [2] 中华人民共和国卫生部.消毒技术规范.2006-12-22.
- [3] 中华人民共和国卫生部.医院感染管理办法.2006-07-06.
- [4] 李素英,黄春.医院感染预防与控制工作手册.北京:中国协和医科大学出版社,2008:10.

[收稿日期:2009-09-05]

(编辑:张立新)

忙碌,接触患者病情复杂、感染情况未知,传播途径不明,所以护理人员一定把“标准预防”理念贯穿在工作的始终。标准预防是针对医院所有患者和医务人员采取的一种预防感染措施,包括手卫生,根据预期可能的暴露正确选用手套、隔离衣、口罩、护目镜或防护面罩,以及安全注射,也包括穿戴合适的防护用品处理患者环境中污染的物品与医疗器械。标准预防是隔离的基础,其他隔离措施是在标准预防的基础上来实现的,护理人员应采取标准预防的措施,正确使用防护用品,有效地控制感染。其中手卫生是隔离中的重要措施之一,也是预防和控制医院感染最重要、最简捷、最经济、成本效益最高的一项措施,护理人员手卫生的依从性是做好隔离工作的保证<sup>[3]</sup>。

(2) 护理人员在日常工作中对高度易感患者,如免疫功能低下的人群(包括:脏器移植、严重烧伤、早产儿、白血病、免疫缺陷患者等),应采取保护性隔离措施。保护性隔离是指为预防高度易感患者受到来自其他患者、医务人员、探视者及病区环境中各种条件致病微生物的感染而采取的隔离措施。将免疫功能低下和危重患者与感染患者分开安置,限制进入病房的人员,医务人员接触患者严格无菌技术操作,做好患者使用物品的消毒,保护易感人群,避免感染发生。

### 3 护理人员掌握疾病的传播途径是做好隔离工作关键环节

#### 3.1 对肠道感染、多重耐药菌感染、皮肤感染等的患者的隔离措施

在标准预防的基础上采用接触传播的隔离与预防,悬挂蓝色的隔离标识,传染病患者或疑似传染病

患者应安置在单人隔离房间,同种病原体感染的患者可安置于同一病室。护理人员在接触隔离患者的血液、体液、分泌物、排泄物等物质时应戴手套;离开隔离病室前,接触污染物品后应摘除手套,洗手和/或手消毒。手上有伤口时应戴双层手套;进入隔离病室,从事可能污染工作服的操作时,应穿隔离衣;离开病室前,脱下隔离衣,按要求悬挂,每天更换清洗与消毒或使用一次性隔离衣,用后按医疗废物管理要求进行处置<sup>[4]</sup>。

#### 3.1.1 对多重耐药菌感染采取的隔离措施

护理人员在护理耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)、耐万古霉素肠球菌(VRE)、产超广谱 $\beta$ -内酰胺酶(ESBLs)的细菌和多重耐药的鲍曼不动杆菌等的患者和定植患者要首选单间隔离,也可以将同类多重耐药菌感染患者或者定植患者安置在同一房间,但不能将多重耐药菌感染患者或者定植患者与气管插管、深静脉留置导管、有开放伤口或者免疫功能抑制患者安置在同一房间,同时做好手卫生。严格遵守无菌技术操作规程,加强医院环境卫生管理,对患者经常接触的物体表面、设备设施表面,应当每天进行清洁和擦拭消毒<sup>[5]</sup>。

#### 3.1.2 对破伤风、气性坏疽感染也要做好隔离

破伤风患者必须隔离,设专用的通风隔离室,以及隔离治疗车,谢绝探视。为防止气性坏疽传播,应将患者单间隔离,专用治疗、护理用具置于固定房间内。护理人员进入病室内要穿隔离衣,戴隔离帽、口罩、手套,身体有伤口时不能进入病室工作。

#### 3.2 对经空气传播疾病患者的隔离

如对肺结核、水痘等患者,在标

准预防的基础上采用空气传播的隔离与预防,悬挂黄色的隔离标识。不同种类传染病患者应分室安置,疑似患者应单独安置,同种疾病患者可安置于同一病室,两病床之间距离在1.1m以上。当患者病情容许时,应戴外科口罩,定期更换,并限制其活动范围,严格进行空气消毒。护理人员严格按照区域流程,在不同的区域,穿戴不同的防护用品,离开时按要求摘脱,并正确处理使用后物品。进入确诊或可疑传染病患者房间时,应戴帽子、医用防护口罩;进行可能产生喷溅的诊疗操作时,应戴防护目镜或防护面罩,穿防护服,当接触患者及其血液、体液、分泌物、排泄物等物质时应戴手套<sup>[6]</sup>。

#### 3.3 对经飞沫传播疾病患者的隔离

如对百日咳、白喉、流行性感冒、病毒性腮腺炎、流行性脑脊髓膜炎等患者,在标准预防的基础上采用飞沫传播的隔离预防,悬挂粉色的隔离标识。除按经空气传播的疾病患者的隔离要求外,患者之间、患者与探视者之间相隔距离在1m以上,探视者应戴外科口罩。加强通风或进行空气的消毒。护理人员应严格按照区域流程,在不同的区域穿戴不同的防护用品,离开时按要求摘脱,并正确处理使用后物品。与患者近距离(1m以内)接触,应戴帽子、医用防护口罩;进行可能产生喷溅的诊疗操作时,应戴护目镜或防护面罩,穿防护服;当接触患者及其血液、体液、分泌物、排泄物等物质时应戴手套<sup>[6]</sup>。

#### 3.4 对突发原因不明的传染病患者的隔离

在标准预防的基础上,护理人员还应将3种传播途径的隔离方法根据病情选择性使用。医务人员应相对固

定,在潜伏期内避免与其他人接触。

### 3.5 护理人员对急性传染病采取的措施

收治急性传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感等患者时,将患者安置在具备有效通风条件的隔离病房内,必要时置于负压病房隔离。隔离病房的门必须随时保持关闭,隔离病房应设有专用的卫生间、洗手池,用于疑似患者的听诊器、温度计、血压计等医疗器具实行专人专用。非专人专用的医疗器具在用于其他患者前,应当进行彻底清洁和消毒,隔离病房配置消毒剂,呼吸道隔离病房应当设立明确的标识。疑似患者和确诊患者应当分开安置,疑似患者进行单间隔离;确诊患者可以同时置于多人房间,床间距1 m以上。患者的活动应尽量限制在隔离病房内,原则上不设陪护,如需探视,探视者应正确穿戴个人防护用品,并遵守手卫生规定。与患者相关的诊疗活动尽量在病区内进行,离开隔离病房或隔离区域时,应戴外科口罩。护理人员应经过专门的培训,掌握正确的防护技术,方可进入隔离病区工作。应严格按防护规定着装,不同区域应穿不同服装,且服装颜色应有区别或有明显标志。护理人员接触多个同类传染病患者时,防护服可连续应用。接触疑似患者,防护服应在每个患者之间进行更换。防护服被患者血液、体液、污物污染时,应及时更换。戴医用防护口罩或全面型呼吸防护器应进行面部密合性试验。护理人员应严格执行区域划分的流程,按程序作好个人防护,方可进入病区,下班前沐浴、更衣后,方可离开隔离区<sup>[6]</sup>。

### 3.6 护理人员在医院感染暴发隔离中的有效措施

(1) 医院感染暴发指在医疗机构或其科室的患者中,短时间内发生3例以上同种同源感染病例的现象。疑似医院感染暴发指在医疗机构或其科室的患者中,短时间内出现3例以上临床症候群相似、怀疑有共同感染源的感染病例;或者3例以上怀疑有共同感染源或感染途径的感染病例现象<sup>[7]</sup>。

(2) 护理人员是发现医院感染暴发或疑似医院感染暴发的主要人员,特别是护士长在医院感染暴发或疑似医院感染暴发中起着重要的作用。在临床工作实践中,医生采取的是分组管理患者,护理人员是全面管理病房,所以护理人员能全面掌握整个病房的患者情况,以实施合理的控制措施。当发现有医院感染暴发或疑似医院感染暴发时,应及时通知管床医生和科室主任,核实为医院感染暴发或疑似医院感染暴发立即上报院感科,同时对患者采取隔离措施,必要时分组护理,各组护理人员相对固定,医院感染暴发仍不能有效控制的则应停止收治新患者。这些措施绝大部分都是由护理人员来完成,所以护理人员在医院感染暴发中的隔离发挥着重要的作用<sup>[8]</sup>。

## 4 护理人员对患者及家属的宣教是做好隔离工作的保证

很多隔离方法和技术的完成需要患者及其家属的理解与配合,做好宣教也是实施隔离的重要内容,护理人员是医院健康教育的主要力量,也是隔离宣教的主体。护理人员应将隔离中的每一种方法、技术的目的与要求进行认真的宣传,使患者及家属了解医院隔离的重要性,主动配合隔离工作,同时严格执行探视制度、管理好病房秩序,保持病

室洁净和空气新鲜,作好患者的护理以保证患者安全<sup>[9-10]</sup>。

医院隔离不仅关系到患者安全和医务人员的健康,还与医疗质量和医疗安全密切相关,护理人员通过在医院隔离中不断更新隔离理念、提高隔离知识水平,科学选择隔离方法和技术,同时与患者和家属建立良好的沟通,使医院隔离工作落到实处,保障患者安全,提高医疗质量。

### 参考文献

- [1] 郭燕红. 护士在预防和控制医院感染中的作用. 中国护理管理, 2008, 8(1): 15-16.
- [2] 郑雪萍, 黄建红. 浅谈医院感染中的护士角色. 医学理论与实践, 2003, 16(4): 474.
- [3] 徐秀华. 临床医院感染学. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2005.
- [4] 李素霞. 巡回护士在控制感染中的重要作用. 中国医学研究与临床, 2004, 2(3): 80-81.
- [5] 周一萍. 血透室护士的自我防护及消毒隔离的管理. 职业与健康, 2003, 19(2): 35-36.
- [6] 卫生部. 医院隔离技术规范. 2009-04-01.
- [7] 卫生部. 医院感染暴发报告及处置管理规范. 2009-07-20.
- [8] Dancer SJ. The role of environmental cleaning in the control of hospital-acquired infection. Journal of Hospital Infection, 2009(10): 1-8.
- [9] Gaspard P, Eschbach E, Gunther D, et al. Talon Meticillin-resistant Staphylococcus aureus contamination of healthcare workers' uniforms in long-term care facilities. Journal of Hospital Infection, 2009(71): 170-175.
- [10] Lynn J, Elizabeth B. Hospital infection control strategies for vancomycin-resistant Enterococcus, methicillin-resistant Staphylococcus aureus and Clostridium difficile. Canadian Medical Association or its licensors. 2009, 180(6): 627-631.

[收稿日期: 2009-10-05]

(编辑: 张立新)