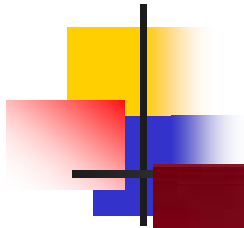
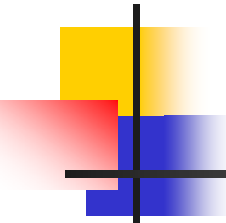


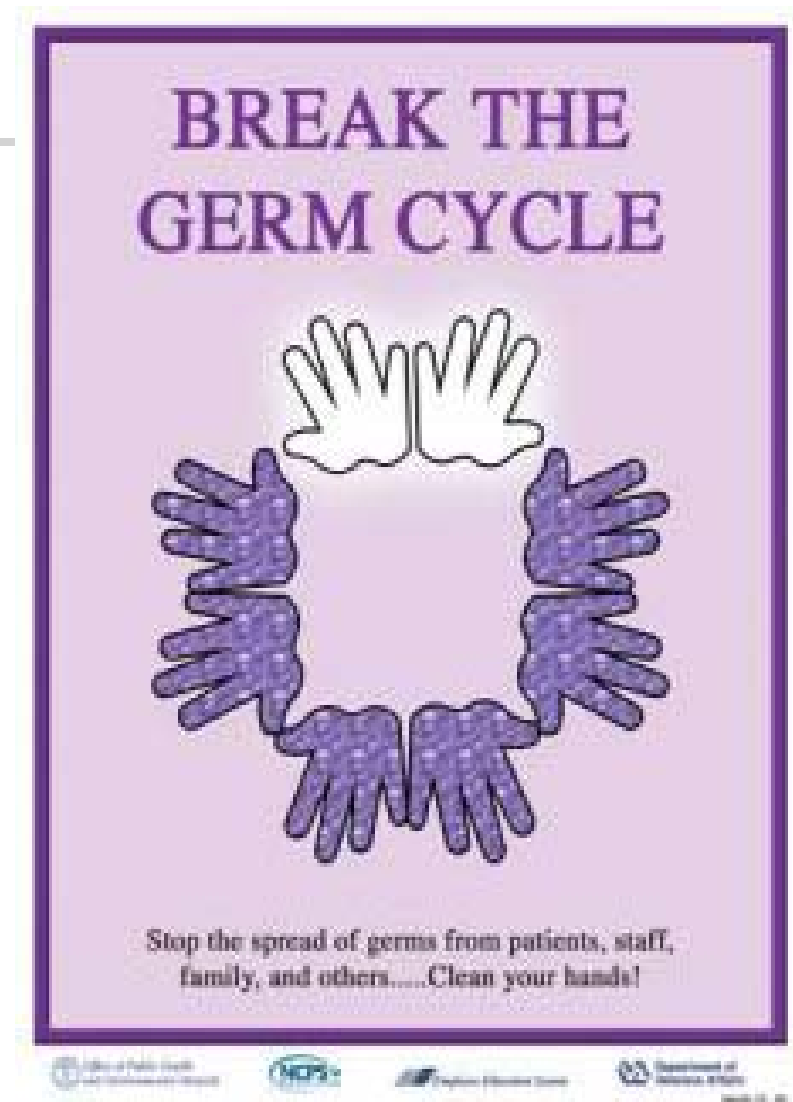
急诊护士手卫生

首都医科大学附属北京同仁医院

急诊科 马艳华



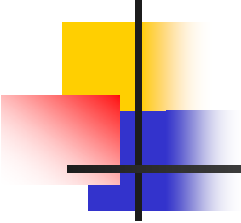
- 
- 这是一个并不新鲜的话题
 - 也是一个沉甸甸的话题
 - 更是一个非常现实的问题





分析

- 调查研究表明
- 急诊科医护人员接触患者前后洗手的执行率分别为13.00%和45.04%。
- 洗手前手部细菌总数 平均为54.327 CFU/cm²,但洗手后手部带菌量明显减少, 手部细菌总数 平均为 8.520 CFU/ cm² 。
- 分析可能的原因:
 - 工作量大、危重患者多、工作时间紧而忽略了洗手;
 - 护士对接触不同患者间的洗手认识不足;
 - 医院洗手设备不完善、不方便;
 - 控制交叉感染意识薄弱。



将手卫生内容列为
医院管理年督导检查
的必查内容





现状

- 医疗环境中的污染无时无刻不在
- 不卫生的手可能是“罪恶”之手
- 手卫生的不良习惯——害人害己



昵图网 www.nipic.com BY: zzm_god

110:20110506160002887000

手卫生(hand hygiene)

是指可清除或破坏手皮肤微生物的任何方法。



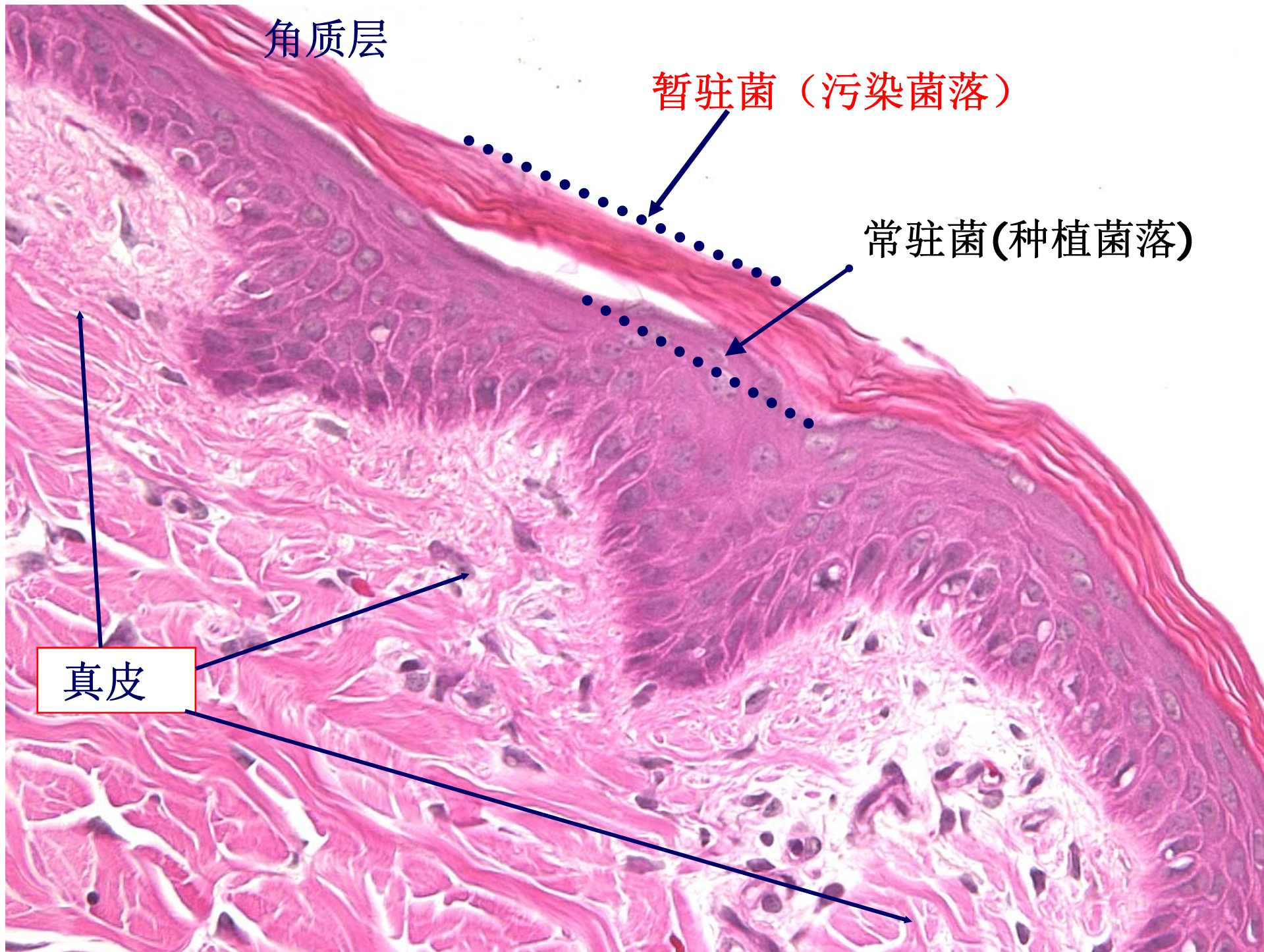
	普通洗手	消毒洗手	外科洗手
方法	普通皂液+流动水	抗菌皂液+流动水 免洗手消毒液擦洗	抗菌皂液+流动水 免洗手消毒液擦洗
要求	清除大部分的暂驻菌	清除所有暂驻菌	清除所有暂驻菌 和部分常驻菌
机制	机械作用	机械+化学作用	机械+化学作用
适用场所	普通病房	ICU, 急诊	手术时, 创伤性治疗、检查前
时间	至少15—20秒	至少15—20秒	抗菌皂液+流动水 >2分钟 免洗手消毒液揉搓 至干燥

角质层

暂驻菌 (污染菌落)

常驻菌 (种植菌落)

真皮





清洁的医疗护理更安全

Clean hands	→	清洁的手
Clean practices	→	清洁的物品
Clean products	→	清洁的操作
Clean environment	→	清洁的环境
Clean equipment	→	清洁的设备

WHO关于手卫生（洗手或手消毒）的六个指征：

- 1、接触病人前后
- 2、摘除手套后
- 3、进行侵入性操作前
- 4、接触病人体液、排泄物、粘膜、破损的皮肤或者伤口敷料后
- 5、从病人脏的身体部位到干净的身体部位
- 6、直接接触接近病人的无生命物体（包括医疗器械）后



在顯微鏡下，可以見到仔細使用視液清潔能消除手上超過90%的病菌。

Under a microscope, it can be seen that 90% of the germs on a hand can be removed by washing thoroughly with liquid soap.



沒有洗手
Hand before washing



只用清水洗手
Hand after rinsing with water only



用視液洗手
Hand after washing with liquid soap

More than 90% of the germs removed
病菌減去超過
90%



簡陽市人民醫院
JIANYANG SECOND PEOPLE'S HOSPITAL

清洁是阻断污染的桥梁

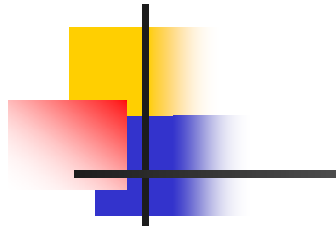


Germ Farm



Scrub'em!

www.1st-in-handwashing.com



Culture plate
showing growth of
bacteria 24 hr after
a nurse placed her
hand on the plate





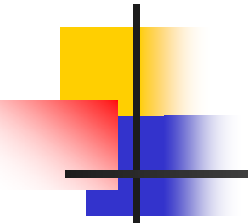
护士的手的监测情况

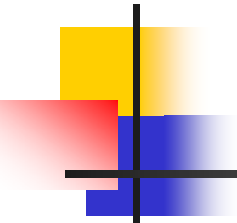
- 1、监测：按照2000年5月卫生部《消毒技术规范》要求
- 2、监测标准：根据1996年卫生部实施的医院消毒卫生标准：不得检出乙型溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌及其他致病性微生物。

手消毒效果应达到如下相应要求

- 卫生手消毒监测细菌数应 $\leq 10\text{cfu}$
- 外科手消毒监测细菌数应 $\leq 5\text{cfu}$



- 
-
- 有资料显示，由医护人员的手传播细菌而造成的医院感染约占 30%。
 - 不同操作后，粘到手上的细菌数可多达 $10^5 \sim 10^7$ cfu/cm²。

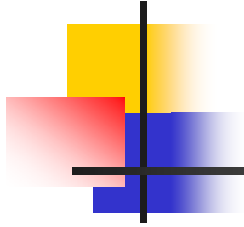


- 洗手监测：表皮葡萄球菌检出率最高。

- 原因分析：

- ①人员复杂，携带细菌数量和被污染的程度较高。

- ②开放性损伤病人多，清创后没有及时清洁。



- 戴手套可减少70%~80%的手污染，在一定程度上有利于保护医护人员和患者免受感染。
- 不及时更换，仍可形成感染的途径。

护士佩戴首饰情况

- 1、戒指菌落计数：20cfu/cm²
- 2、手镯菌落计数：13cfu/cm²



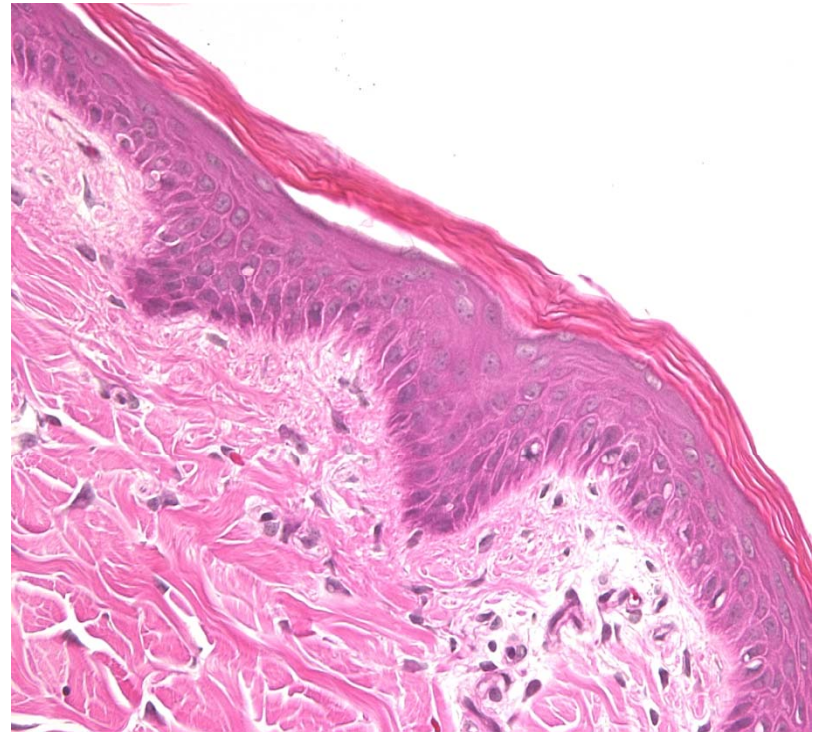
洗手

- 规范洗手方法，保证洗手效果
是预防和控制医院感染的重要手段



洗手

- 普通肥皂洗手并不能完全清除手上的暂住菌
- 消毒剂并不能完全替代洗手
- 规范洗手达到手卫生要求





分析

- 据调查：护士平均洗手率为16.3%
- 8小时内洗手4次，医院感染率降低30%。
- 每天坚持高质量洗手消毒2—4次，可使医院感染率降低25%--50%。



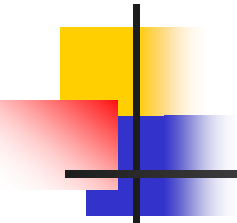
文献报道

- 操作前洗手率仅为11.1%.
- 护理两名患者之间的洗手率较低

无菌技术或侵入性操作前后不常洗手的现象普遍存在。

(如静脉输液、注射等)

观念可以转变，习惯可以形成

- 
-
- 下班前，喝水和就餐前的洗手率最高，为65.24%。
 - 护士在接触患者血液，体液和被污染物品后洗手率较高。

加强手卫生的规范与管理

- 选择高效、安全、方便的手消毒液。
- 使用醇类速干手消毒剂既能达到用流动水洗手的效果,也对手部皮肤安全、刺激性极小。





加强手卫生的规范与管理

- 1、加强组织领导。
- 成立医院感染管理委员会、感染管理科、感染管理监控小组三级监控网络。
- 投入必要的人力、物力、财力、明确分工,责任到人,目标管理。
- 形成个个自觉、人人监督、层层管理的工作氛围。

加强手卫生的规范与管理

- 2、树立职业安全服务理念。

控制医院感染、提高自身防护的措施之一。



加强手卫生的规范与管理

- 3、提供有效的洗手行为教育干预和技术培训。





加强手卫生的规范与管理

- 4、改善洗手条件与设施。

杜绝在工作服上擦干双手的现象。

加强手卫生的规范与管理

- 加强对护士洗手的监督检查和管理。
- 建立必要的洗手监测制度。
- 发现问题及时分析、提出持续质量改进措施。





提高护士洗手依从性,减少医院感染的发生。

可以这样做……



走廊



治疗车



床边



洗手池边(无支架)



你知道吗？

- 从**2008**年起 **10月15**日是____日吗？

2005年世界卫生组织提出

2008年正式设立 国际洗手日

WHO倡议设立国际洗手日的目的:

- 就是让人们高度重视洗手这个简单的卫生习惯问题
- 世界洗手日的主题是“干净的手能拯救生命”



六步洗手法

清洁双手，挽救生命
保护病人，保护自己

3M™ Avagard™
建议专业洗手法



① 取适量产品于手心



② 一手指尖在另一手掌心旋转揉擦，交换进行



③ 掌心相对，手指并拢相互揉擦



④ 手心对手背沿指缝相互揉擦



⑤ 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉擦



⑥ 弯曲各手指关节，双手相扣进行揉擦



⑦ 一手握另一手大拇指旋转揉擦，交换进行



谢谢!

