

新时期健康体检环境消毒管理的重点与实践

贾伟¹ 盛英文¹ 徐冰¹ 孙碧红¹ 李定辰² 丁巾玲¹

1 解放军总医院京西医疗区 2 解放军疾病预防控制中心

DOI:10.12238/bmtr.v6i2.6937

[摘要] 新时期下,单位组织体检工作面对传染病的流行提出了新的挑战。本文依据传染病常态化防控有关要求,并结合某医院体检工作实践,对健康体检环境划分了消毒的重点区域、总结了消毒的具体措施、梳理了若干注意事项。为在新时期做好健康体检消毒管理工作提供了参考意见。

[关键词] 新时期; 健康体检; 环境消毒

中图分类号: R851.3 文献标识码: A

The importance and practice of Toxicology in the Inspection area of Kang in the New period

Wei Jia¹ Yingwen Shen¹ Bing Xu¹ Bihong Sun¹ Dingchen Li² Jinling Ding¹

1 West Medical District, Chinese PLA General Hospital

2 Chinese PLA Center for Disease Control & Prevention

[Abstract] In the new period, the organization of physical examination in units faces new challenges in the face of the epidemic of infectious diseases. In this paper, according to the requirements of the prevention and control of infectious diseases, combined with the practice of physical examination in a hospital, the key areas of disinfection were divided, the specific measures of disinfection were summarized, and some matters needing attention were sorted out. It provides a reference for the disinfection management of health examination in the new period.

[Key words] new period; Physical examination; Environmental disinfection

医院感染是当代流行病学重要课题,也是全球性的公共卫生问题,是医院管理的难点和面临的重要挑战^[1]。本文结合某基层医疗单位实际情况,在健康体检期间建立健全科室工作制度,完善科室感染防控工作规范,通过采取严控重点区域、严格消毒标准等科学措施,期间安全顺利地组织5000余人进行了健康体检工作;现将健康体检消毒管理工作要点总结如下,为医疗机构的集中健康体检工作提供参考。

1 健康体检环境消毒的重点区域

1.1 体检入口处

体检入口处是整个体检工作的开端,这里的工作繁多,涉及到体检人员的个人流行病学调查、体温测量、鞋底清洁消毒、个人防护、手卫生、一次性体检用品和指引单的领取,以及体检要求和注意事项的告知等,故需要严格把关,做细、做实各项工作,确保在起点不出问题。

1.2 体检公共区域

体检公共区域主要包括体检候检区、人员通道、楼道、座椅及扶手等体检人员可以自由活动的区域,在体检过程中这里的人员相对密集、有些地方空气流动性差、有些物品可能接触频繁,必须严格按照新冠肺炎疫情常态化防控下公共场所消毒

规范要求来执行消毒措施。

1.3 体检特殊区域

1.3.1 轿厢电梯。轿厢电梯因其环境封闭、空间狭小,是病毒传染的高危区域,如同乘人员中有病毒携带者,其他人员极易被其咳嗽、喷嚏、讲话形成的飞沫感染,也可通过接触电梯按键传播。在健康体检期间,尽量减少轿厢电梯的使用,分批引导体检人员使用步行楼梯;在人员相对密集时段错峰乘坐电梯,控制单次乘员数量;把轿厢电梯留给有特殊需要的人员使用。

1.3.2 体检诊室。健康体检诊室主要有内科、外科、妇科、超声科、眼科、口腔科、放射科、耳鼻喉科等科室诊室,以及心电图室、检验室、抽血室。其中口腔科、耳鼻喉科、妇科诊室及检验室、抽血室会接触到血液、唾液、黏液、分泌物以及排泄物等,进而污染器械、空气和物体表面环境;口腔科、耳鼻喉科诊室和抽血室,会使用形状复杂的医疗器械,与患者的口腔黏液、牙齿、血液以及唾液进行直接接触。这些都是可能造成病毒传染的高危因素,需要对诊室空气、地面、物表及所用医疗器械进行严格的消毒措施,在体检过程中要尽量使用一次性用品,其他共用医疗器械如听诊器、血压计等也需加强消毒。

1.3.3 公共卫生间及垃圾点。公共卫生间是体检中留取尿便

标本的场所,人员流动性大、使用频率高,需要保洁人员时刻维护卫生,对地面积水、污渍及时清理消毒。体检过程中产生的垃圾要严格区分医疗垃圾和生活垃圾,设立明确标识。所有垃圾全部使用脚踏封闭式垃圾筒存贮,医疗垃圾使用专用医疗黄色垃圾袋。每层楼均设立医疗垃圾和生活垃圾暂存处,做好标识,重点消毒。医疗垃圾由专业人员收集,统一放置院区内医疗垃圾存放处,后由专业医疗垃圾清运公司进行转运处理。

2 重点区域消毒的具体措施

2.1 体检入口处消毒

体检入口处的消毒措施主要有三方面:体检人员鞋底消毒、执行手卫生和强化个人防护等。当体检人员进入体检入口时需从消毒地毯踏入,地毯放置在方形凹槽内,凹槽内配置有效氯浓度1000 mg/L的含氯消毒剂,对体检人员鞋底清洁消毒。人员进入后由引导员指导体检人员利用免洗手消毒液进行手卫生,取适量消毒液于掌心,按照手卫生规范要求揉搓至液体完全覆盖手部皮肤,作用1分钟。检查体检人员个人防护情况,更换使用一次性外科口罩,废弃口罩置入医疗垃圾筒内。引导体检人员领取个人体检指引单,一次性中单(诊床上检查项目使用)、一次性袖套(测量血压用)、一次性脚垫(测量身高体重使用)、垃圾袋(放置个人物品及衣服)等,进入体检大厅等候引导员安排体检。

2.2 体检公共区域消毒

体检公共区域消毒措施主要包括空气、地面和物体表面的清洁消毒。在气候温度容许的情况下,加强开窗通风是最好的空气净化方法。对空气消毒可采用低浓度的过氧化氢进行喷雾消毒,据王华、王清源对过氧化氢空气消毒的研究表明,低浓度的过氧化氢能杀灭空气中99.92%的白色葡萄球菌和90%的自然菌,且不会对人体造成明显的黏膜刺激和过敏反应^[2-3]。地面和物体表面做到每天湿式保洁并消毒2次(体检前后各1次,首次消毒需要在体检前做好,确保体检时物体表面、地面均保持清洁干燥)。地面使用有效氯浓度500 mg/L的含氯消毒剂进行擦拭;扶手、座椅使用1000 mg/L的含氯消毒剂进行擦拭,作用30min后再用清水擦拭干净;门把手、各类设施的按钮、开关等使用75%乙醇擦拭,并根据使用频率加强清洁与消毒频次,遇有污染时随时清洁并消毒。

2.3 体检特殊区域消毒

2.3.1 电梯轿厢消毒 电梯轿厢内配有免洗手消毒液、一次性抽纸和脚踏式封闭垃圾筒。轿厢内保持换风扇运行良好,扶手、按键和厢体壁使用75%乙醇进行擦拭,地面使用500mg/L的含氯消毒剂进行擦拭,体检结束后彻底消毒。

2.3.2 诊室消毒 体检诊室在体检过程中均应保持开窗通风,对条件不允许的放射科在体检过程中使用空气消毒机进行室内空气消毒并在体检结束后保证至少通风30min。每日体检结束后,地面采用1000mg/L含氯消毒剂对进行清洁消毒,室内空气使用紫外线灯对照射消毒(60min/d)后加强通风。体检过程中尽量使用一次性医疗物品,如检查用的一次性医疗器械,以及与血液、

体液、分泌物和排泄物有密切接触的棉签、棉球、手套等一次性医疗辅料,使用后统一放入医疗垃圾筒内。非一次性的医疗物品应达到相应的消毒水平,如抽血室使用的压脉带,使用前用1000mg/L含氯消毒液中浸泡消毒>30min晾干备用。其他有潜在污染风险的器械,及时执行相应消毒措施,如口腔体检过程中受到污染的防护用品(护目镜、防护面屏等)及时更换,后置入含有1000mg/L含氯消毒剂的容器内浸泡消毒>30min,当日体检结束后装入双层黄色垃圾袋采用鹅颈式结扎,由专人转运至消毒供应室消毒备用。与被体检人员身体紧密接触的器械,如听诊器、心电图固定头等,在每次使用前用75%乙醇擦拭,B超探头用一次性橡胶手套防护。医护人员酌情对体检过程中的操作台面、医疗器械表面、电脑键盘和鼠标等进行及时消毒,一般使用75%乙醇擦拭,耐腐蚀的设备可采用有效氯2000mg/L的含氯消毒液进行擦拭^[4-6]。

2.3.3 公共卫生间及垃圾点消毒 公共卫生间平时加强通风,内配置洗手液、一次性擦手纸及免洗手消毒液。卫生间地面如受到痰液、便溺物等污染时先行抹布覆盖擦拭,再用1000mg/L的含氯消毒剂喷洒。对门把手、水龙头,特别是如厕间的把手,经常性使用75%的乙醇重点擦拭;对卫生间台面、蹲便器台、小便器、洗手池使用1000mg/L的含氯消毒剂擦拭,作用时间>30min,再用清水清洁干净,体检期间每日不少于2次。卫生间使用的保洁工具用2000mg/L含氯消毒剂进行浸泡后晾干备用,每天两次。卫生间垃圾筒内定期使用500mg/L的含氯消毒剂喷洒,及时清理垃圾筒内垃圾。垃圾严格区分医疗垃圾和生活垃圾,分类加强管理,对产生的医疗垃圾要严格按照《医疗废物管理条例》^[7]和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》^[8]进行规范处置与管理,使用后的一次性检查器械及物品,应弃于专门收集医疗废物的黄色垃圾袋(桶)内;喷洒1000mg/L的含氯消毒液后,装入双层黄色垃圾袋采用鹅颈式结扎;由专业人员统一收集至医疗垃圾存放处。生活垃圾应弃于黑色垃圾袋内,使用500mg/L含氯消毒剂喷洒后由保洁人员收集到生活垃圾存放处。

3 体检环境管理注意事项

3.1 预案方案的制定

制定体检过程中出现发热患者的应急预案,在做好防护的条件下将发热患者及时转运至发热门诊隔离筛查,中止体检工作,相关人员强化个人防护措施,做好密接人员的排查和隔离观察工作。制定职业暴露风险评估、防疫人员全面消毒工作等方案。准备充足的防疫物资如体温测量仪、口罩、帽子、护目镜、隔离衣、防护服、防护面屏、一次性鞋套、消毒剂等。

3.2 体检流程的设计

根据体检人数合理安排体检时间,并对人员进行分组,按照分组统一引导。合理安排体检流程,先填写流行病学调查表,进行体温测量后,从门口消毒脚踏踏入(配比1000mg/L含氯消毒液),进门后进行手卫生(使用免洗手消毒液),更换一次性医用外科口罩,交流调表,进入体检大厅间隔就坐候检,体检结束后到出口与登记员核对检查项目,交回体检单,填写满意度调查表,

后依次从出口离开,体检完毕。合理安排体检项目的顺序,依次检查,尽量避免交叉反复。合理保持体检秩序,检查过程中严格按照一人一诊室,一人一消毒的原则,排队时等候间隔1米,按体检项目依次检查,保证体检流程顺畅。

3.3 一次性物品的管理

加强对一次性无菌医疗用品的全流程管理,感染控制人员严格监督一次性医疗用品购买、登记、存贮、使用情况;对集中采购的一次性无菌医疗用品进行质量检测,抽样进行细菌培养,检测合格后方可使用;规范一次性无菌医疗用品使用后的处理。

3.4 清洁工具的管理

在体检中使用的拖布、抹布要严格分区使用,不同场所使用的拖布、抹布应标识清楚。普通公共区域使用的拖布、抹布使用500 mg/L含氯消毒液浸泡30min,后洗涤晾晒;卫生间和体检诊室使用的拖布、抹布使用1000mg/L含氯消毒液浸泡30min,后洗涤晾晒;卫生间使用的拖布、抹布如受到吐痰液、便溺物污染时,应使用2000mg/L含氯消毒液浸泡30min,后洗涤晾晒。

3.5 人员的消毒培训

要求科室人员在工作过程中严格注意手卫生,定期组织工作人员进行相关的身体检查以及疫苗接种,确保科室工作人员的身体健康^[9];保洁、导医、保安、配送、工程维修等人员,一般都是社会化外包人员,其流动性较大且平均文化程度相对不高,但同样是医院感染防控的一线人员,是医院环境消毒管理的中坚力量,不可或缺却往往容易被忽视^[10]。有针对性地做好体检工作中消毒工作。主要包括地面和物表消毒、不同消毒方法、个人防护、手卫生、医疗垃圾和生活垃圾的处理,相关人员经考核达标后方可参加体检工作。对保洁人员的消毒培训,要注重实际操作,特别是消毒液浓度的配比,必须熟练、准确,确保在实际工作中达到消毒效果。

3.6 医疗卫生监督

在体检过程按规定的相关技术操作规范,对各诊室医护人员及保洁人员的消毒作业进行严格监督,保证消毒效果。例如,监督检验科、口腔科、耳鼻喉科、妇科的消毒工作是否严格按照“一人一用一消毒”规范操作,监测保洁人员配比的消毒液浓度,监测保洁工具的消毒效果,监测紫外灯以及空气消毒机的消毒效果,通过微生物培养监测医护人员手卫生、灭菌的医疗器

械、物体表面消毒效果,保证在健康体检中消毒效果能够达到新冠肺炎疫情常态化防控要求。

总之,随着经济的发展,人们健康卫生观念也越来越受到重视,健康体检是保证身体健康的一项预防措施,如何做好健康体检工作中的环境消毒,是新时期医疗卫生机构面临的重要难题,本文对新时期体检过程中重点环节的消毒实践进行归纳总结,对各体检机构消毒管理实践提供了可借鉴的经验。

[基金项目]

辽宁省自然科学基金(20180550255)。

[参考文献]

- [1]张国杰,孙芳艳,郭勤,等.某三甲医院2014-2018年医院感染现患率调查[J].中国感染控制杂志,2019,18(12):1116-1119.
- [2]王华.空气净化消毒技术及产品的应用研究[J].科技资讯,2017,15(3):94,96.
- [3]王清源,赵子明.不同消毒技术对空气消毒效果及其影响因素的研究[J].中国卫生工程学,2015,14(2):187-188.
- [4]WS/T 512-2016,医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范[S].
- [5]沈宇翔.放射科医院感染管理中存在问题及对策[J].中国消毒学杂志,2012,29(09):858-859.
- [6]消毒剂使用指南[J].中国感染控制杂志,2020,19(02):196-198.
- [7]医疗废物管理条例[J].中国护理管理,2003,(03):30-33.
- [8]医疗卫生机构医疗废物管理办法[J].中国护理管理,2003,(05):15-18.
- [9]戴文娟.超声介入治疗的老年患者医院感染病原学及危险因素分析[J].中国卫生检验杂志,2019,29(5):586-588.
- [10]唐蔚蔚,韩丁,李兴,等.大型公立医院环境消毒管理的重点与对策[J].中国卫生产业,2020,31(9):176-179

作者简介:

贾伟(1976-),男,汉族,江苏盐城人,本科,主治医师,研究方向:长期从事基层临床医疗和疾病预防。

通讯作者:

丁巾玲(1987-),女,汉族,黑龙江林口人,本科,护士,研究方向:基层临床护理。