

医院感染暴发应急预案

一、总则：为有效控制医院感染突发事件的暴发、流行，快速切断传播途径，保护易感人群，防止医院感染的继发和蔓延，特制定本预案。一旦发生爆发事件立刻启动此预案。

二、组织机构：

医院感染管理体系由医院感染管理委员会、院感办和科室感染管理小组构成。各部门职责明确，协调工作。

成立医疗救治组、微生物检验组、消毒隔离组、后勤保障组、安全保卫组。

三、监测与预警：流行病学调查

1. 证实流行或暴发：对怀疑患有同类感染的病例进行确诊，计算罹患率，若罹患率显著高于该科室历年医院感染一般发病率水平，则证实有流行或暴发。
2. 寻找感染源：院感办协同微生物室对感染患者、接触者、可疑传染源、环境、物品、医务人员及陪护人员等进行病原学检查。
3. 查明引起感染的原因：科室必须及时查找原因，协助调查，配合院感办积极对感染患者及周围人群进行详细流行病学调查。
4. 制定和组织落实有效的控制措施：包括对患者做适当治疗，正确的消毒处理，必要时隔离患者甚至暂停接收新患者。
5. 分析调查资料，对病例的科室分布、人群分布和时间分布

进行描述。

6.分析流行或暴发的原因，推测可能的感染源、感染途径或感染因素，结合实验室检查结果和采取控制措施的效果综合做出判断。

7.写出调查报告，总结经验，制定防范措施。

8.临床科室医院感染管理小组必须及时查找原因，协助专家人员调查和执行控制措施。

9.分管院长接到报告，指挥组织相关部门协助院感办开展流行病学调查与控制工作，并从人力、物力和财力方面予以保证。

四、监测与预警：感染突发事件的管理程序

分管院长或院长接到报告启动感染突发事件的管理程序

1.书记、院长为第一责任人，负责“院感”突发事件应急预案的启动，承担决策与付诸实施的领导责任；

2.院感办负责医院内感染突发事件的调查、评价，并制定相应的措施，为院长决策提供支持；

3.在短时间内出现波及整个病区乃至多个病区的同样性质的院内感染时，应紧急启动整个医院的应急程序；

4.医院有对“院感”突发事件的应急预案，并能进行定期的教育与演练；

5.对已被确认为医院感染散发病例（1-3例），临床科室要有报告与进行动态的监管措施；

6. 在短时间内对已被医院确认为同样性质感染的多个病例（3-5 例），要有进行定向的监管程序与控制措施，并有向其它临床科室通报的体制；

当发生“传染病防治法”中规定的传染病时，按本地区政府要求进行应急工作。

五、疫情报告控制程序

医院出现感染流行或暴发趋势或确诊为传染病的医院感染，预防保健科立即按《中华人民共和国传染病防治法》疫情报告控制程序上报有关部门。

六、现场处理：控制措施

1. 感染源的管理

(1) 住院患者一旦被确诊为院内感染暴发或流行应立即单间隔离，以便于进一步治疗或转传染病院。

(2) 患者隔离期间谢绝陪住和探视，避免交叉感染。

(3) 隔离患者的活动范围仅限于患者居住的房间，呼吸道传染病者需戴口罩，严重急性呼吸道综合征 (SARS) 患者按“SARS 预案”进行隔离。

2. 医护人员的防护

(1) 根据疾病传播途径、方式的不同采取相应防护措施，如戴口罩、防护镜，穿防护衣等。进、出隔离病房必须遵守规定的流程，如人、物进出的流程和卫生通过等。

(2) 操作前后必须消毒、清洗双手

(3) 隔离区或隔离房间设独立的医疗小组以减少不必要交叉感染。

(4) 密切接触传染源者应做必要的限制性隔离，以免病原菌扩散。

3. 消毒与灭菌

(1) 隔离区或隔离房间的一切医疗(一次性使用)生活用品必须单独使用，污染物品用含有效氯 1000 ~ 2000mg / L 消毒剂溶液浸泡行预消毒后方能回收、清洗、灭菌。

(2) 废弃的医疗废物放双层黄色塑料袋内密封；专人回收，密封保存，交市医废处之中性处置中心处置。

(3) 隔离病房设有空气消毒净化器，每日酌情进行消毒，必要时采用化学消毒剂喷雾。

(4) 治疗台、床头桌、地面等每日用含氯消毒剂溶液擦拭。

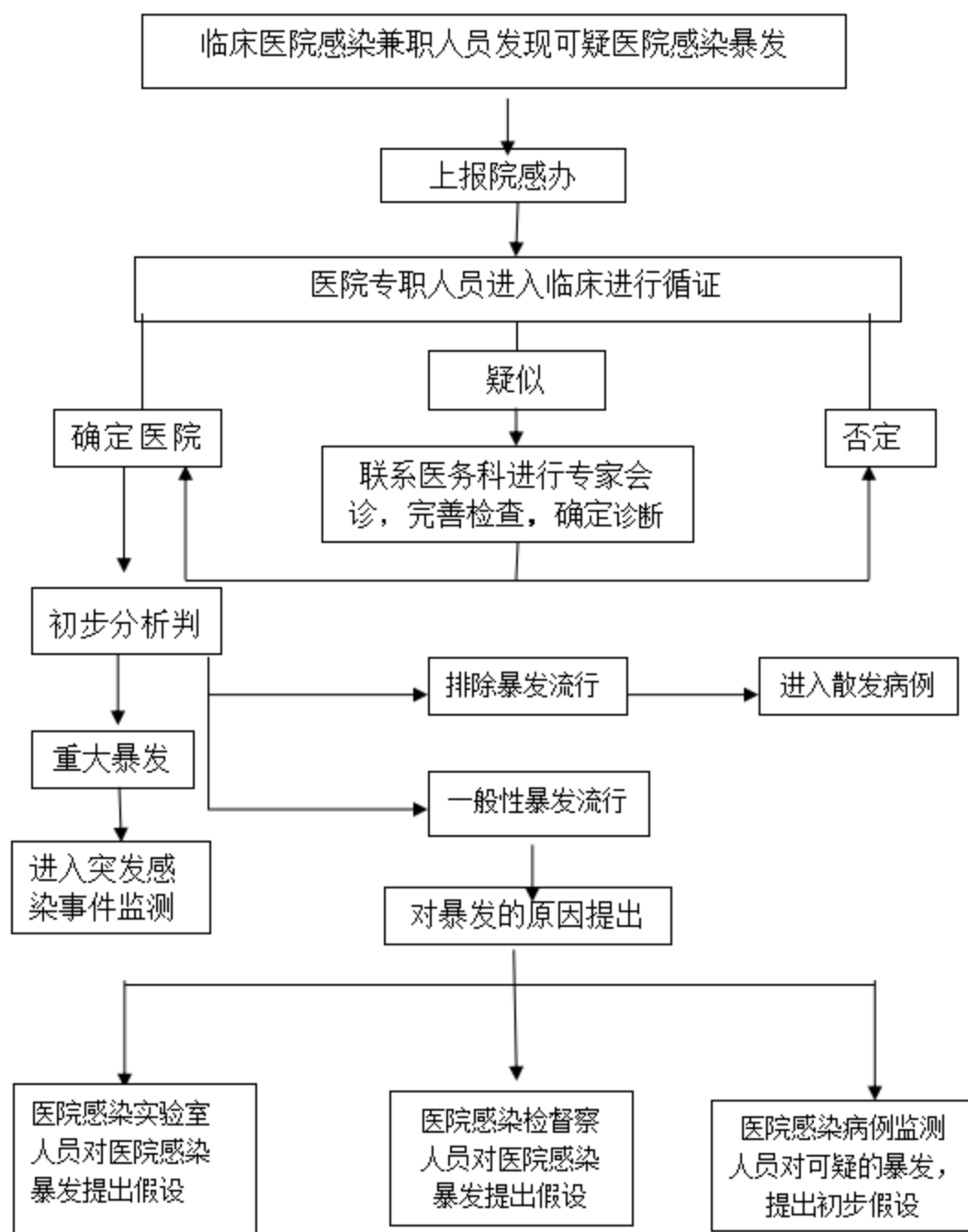
(5) 隔离病房的门把手纱布用含氯消毒剂溶液浸泡并保持湿润。

(6) 患者转院或病逝后按不同病种行终末消毒(包括空气、墙面、地面、物品和运输工具等)。

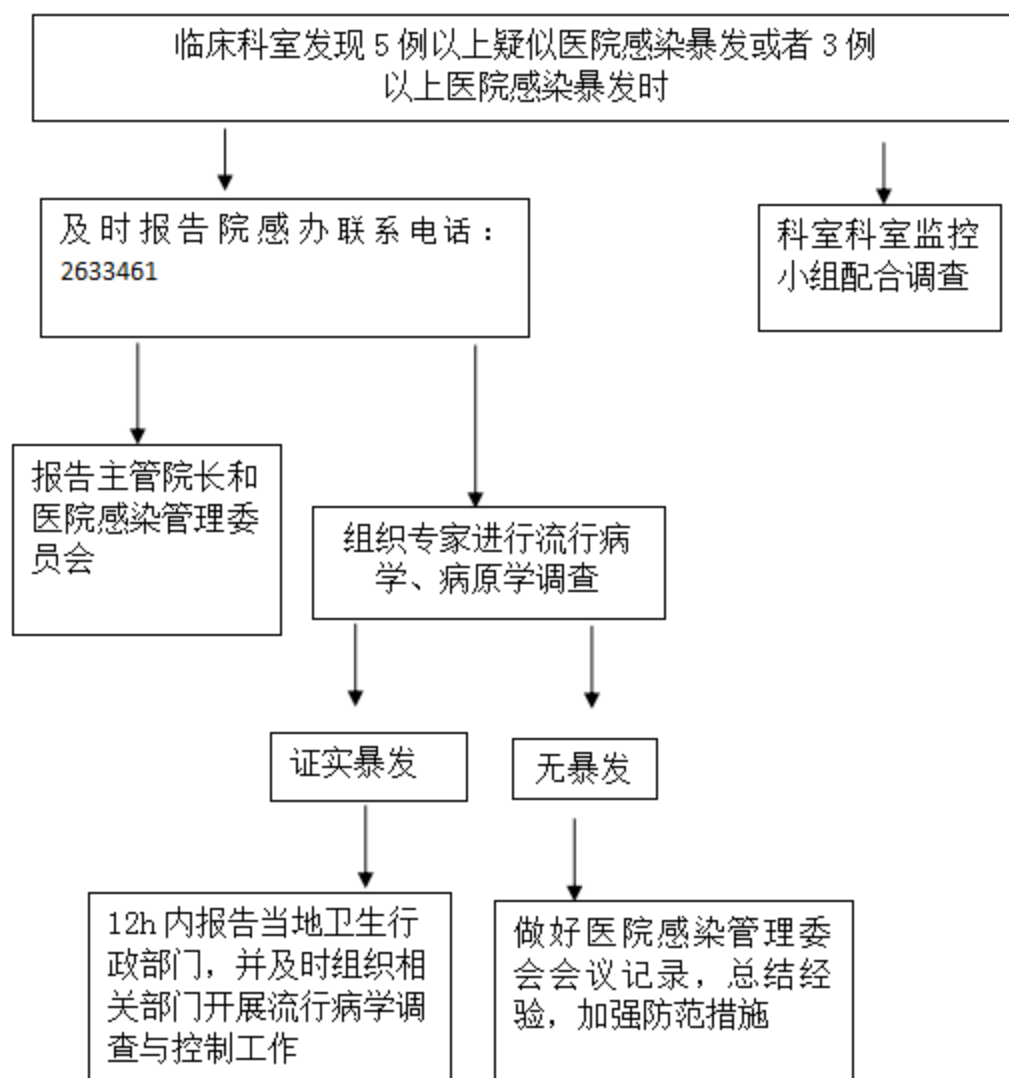
七、应急物资储备：明确药械科常规备齐应急的设施、设备、救治药品及医疗器械、消毒隔离用品、防护用品等。

八、知识储备：把相关知识作为常规培训的内容，让大家熟悉流程以及预案。

附件 1. 淮南市妇幼保健院医院感染暴发流行病学调查流程



附件 2：淮南市妇幼保健院医院感染暴发报告流程



附件 3：院感医院感染暴发处置流程图

