

新生儿病区医院感染预防与控制标准

筑력感染防线。 守护部生态里

酸心的容是經經

第一层:管理架胸与硬件要求

- 成立感染管理小组:科主任为第一责任人,护士长、感控员参与,职责明确;
 - 2 病区布局三原则: 洁污分明、功能齐全、分区合理
 - 必须设置:隔离室/区(同种病原同室)、过渡间/区(未排除感染者)
 - 必备区域: 配奶室、人乳库、沐浴间、器械消毒室
 - 设施配置硬指标:每个房间≥1套非手触式洗手设施;床单元配备必要清洁 消毒设施;每床净面积和间距符合救治中心建设指南

第二层: 人员、物品与环境管理

人员管理五严禁:

- 发热、呼吸道症状者→禁入病区 腹泻、皮肤渗出性疾病者→禁入诊疗区
- 未摘戒指、腕表者→禁入诊疗区 未执行手卫生者→禁入病区
- 未更衣 (每周≥2次) 者→禁入病区

物品管理四严格:

医疗器械: 听诊器、体温计等专床专用, 出院终末消毒

暖箱管理: 罩每周换、滤网定期换、水每日换(必须灭菌水)

特殊患儿:极低体重儿等保护性隔离患儿用品按无菌物品管理

●使用登记:建立暖箱使用档案(位置、姓名、住院号、使用时间、消毒时间)

环境监测三必须:

- 必须每季度监测手、物体表面、空气消毒效果
- 一新建/改建病室或改变消毒方法时必须及时检测
- 发生感染聚集/暴发时必须立即采样检测

第三层:实现全覆盖无死角防控

- 手卫生全覆盖: 进入病区前、诊疗操作中、接触婴儿空间前后必须执行
- 9 分区收治三原则:
 - 早产儿与足月儿分区
- ●非感染与感染患儿分区

操作顺序两优先:

- 诊疗操作: 先非感染后感染
- 暖箱操作: 先洁后污
- - 日常清洁: 内表面清水擦, 外表面消毒剂擦

感染患儿隔离收治 (遵循WS/T 311)

- 终末消毒:彻底拆卸,有效氯500mg/L消毒剂浸泡擦拭
- 5 脐静脉置管严管理 (附录B)
 - 一严格掌握适应证禁忌证
- 置管使用操作清单,最大化无菌屏障
- 每日评估留置必要性,尽早拔管
- 固定操作维护人员,使用核查表



卫生行业标准倡议:

让我们用最严格的标准、最细致的关怀, 守护每一个新生命的健康起点!

