



医用织物规范化管理与示范

赣州市中医院

感染管理科

郭元元

2019年7月

背景

为什么要讲这个主题？

1、认识上的问题：规范使用医用织物，对提高医院管理水平、预防医院感染、改善患者就医体验具有重要意义，认识不到位，关注不够，没有引起足够的重视。

2、落实上的问题：当前许多医疗机构对国家卫计委2016年12月27日颁发《医用织物洗涤消毒技术规范》、《病区医院感染管理规范》、《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》的三个规范中医用织物管理的要求落实不到位。

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 508—2016

医院医用织物洗涤消毒技术规范

Regulation for washing and disinfection technique of medical textiles
in healthcare facilities

国家卫生和计划生育委员会办公厅

国卫办医函〔2015〕708号

国家卫生计生委办公厅关于加强医疗机构 医用织物洗涤消毒管理工作的通知

(1) 被患者血液、体液、分泌物、排泄物等污染的织物与其他使用的织物分开收集了吗？这些织物做到了专机洗涤消毒吗？

(2) 新生儿、婴儿的医用织物做到了专机洗涤消毒吗？

(3) 手术室的医用织物做到了专机洗涤消毒吗？

(4) 用于床单元清洁消毒的布巾做到了一床一巾吗？用后做到了专机清洗、消毒、干燥保存吗？

(5) 地巾做到了专机清洗、消毒、干燥保存吗？

3、职责与管理上的问题：许多医疗机构对医用织物管理职责不明确、职能部门对此监管不严、院感部门督导力度不够。

- (1) 后勤保障科职责？
- (2) 院感科职责？
- (3) 护理部职责？
- (4) 产生科室的职责？

4、新闻媒体关注医用织物使用。

记者卧底江西三甲医院洗涤厂:带血衣物混洗遭污染

2018-12-17 07:22:52 来源:新京报(北京)

▲ 举报

分享到:



2377

(原标题:记者卧底江西三甲医院洗涤厂:带血床单手术服混洗遭污染)

按照《医院医用织物洗涤消毒技术规范》，作为医疗单位的布草，需在专用区域和设备上分类清洗，并严格进行消毒处理，但江西南昌20多家医院的床单、病号服、手术服等医用布草，在洗涤承包企业的清洗过程中，出现混洗、未严格高温消毒等情况。

近日，新京报记者对江西南昌市两家医疗布草洗涤企业进行卧底调查，发现有洗涤厂为了提高效率，使用工业洗涤剂清洗医疗布草，也无严格的高温消毒环节。此外，一些儿科医用布草被夹杂在成人医疗布草中混洗，带血的医用布草与其他患者衣

内容

- 一、术语和定义
- 二、医用织物洗涤消毒管理的重要性
- 三、当前医用织物使用主要存在问题
- 四、医用织物洗涤消毒基本要求
- 五、医用织物使用的基本要求

一、术语和定义

1、**医用织物**：医院内可重复使用的纺织品。

包括：

(1) 患者使用的：衣物、床单、被罩、枕套；

(2) 工作人员使用的：工作服、帽子；手术衣、手术铺单；

(3) 一般织物：病床隔帘、窗帘以及环境清洁使用的布巾、地巾等。



2、感染性织物:医院内被隔离的感染性疾病（包括传染病、多重耐药菌感染/定植）患者使用后，或者被患者血液、体液、分泌物（不包括汗液）和排泄物等污染，具有潜在生物污染风险的医用织物。

3、脏污织物：医院内除感染性织物以外的其他所有使用后的医用织物。

4、清洁织物：经洗涤消毒等处理后，外观洁净、干燥的医用织物。

5、水溶性包装袋：以高分子、多聚糖等为原材料，具有防透水和在特定温度中自行分裂、溶解特性，用于盛装感染性织物，具有双层加强结构，并印有生物危害警告标志的一次性塑料包装袋。

二、医用织物洗涤消毒管理的重要性

1、关系到医疗安全

医疗机构在诊疗过程中，所有的衣物、床单、手术铺单等重复使用织物，被患有感染性疾病病人的血液、体液、排泄物污染后，均具有传染性，关系到医务人员（特别是洗衣房工作人员）和患者的安全。

根据有关文献报道：

(1) 2003年4月，台湾地区发生一起医院洗衣房工作人员感染SARS事件，2名洗衣工感染SARS病毒，其中1例死亡；

(2) 2010年美国CDC的一项研究显示，某医院发生新生儿/儿童皮肤真菌感染，重复使用织物被确定为所有病例唯一共同的暴露因素；

(3) 2015年7月，香港玛丽医院毛霉菌感染暴发致两人死亡，确定深湾洗衣场为毛霉菌源头。

(4) 多重耐药菌感染与医用织物有关。

2、关系患者就医体验

医用织物清洁与否直接关系到患者就医体验，特别住院患者使用的床单、被单清洁与否直接影响到患者的满意度。

所以，加强医用织物洗涤消毒管理，规范使用医用织物，对提高医院管理水平、预防医院感染、改善患者就医体验具有重要意义。是基础感控的一项重要内容。

三、当前医用织物使用主要存在问题

- 1、功能问题：洗衣房建筑面积与医院的规模、工作量不相适应；功能布局不合理，内部装修不符合要求；用于医用织物清洗、消毒、干燥、存放、运送等设施、设备陈旧、配备不足。
- 2、未经洗涤、消毒、干燥的医用织物（主要是布巾、地巾）重复使用。



3、保洁人员配备不足，素质也不高，对清洁工作重要性认识不够，工作中能省则省，规范使用布巾、地巾依从性低，达不到预期清洁效果。

4、抹布、地巾在科室自行洗涤消毒，操作不规范。



5、在医用织物产生的源头（使用科室），未对脏污织物和感染性织物分类收集；或者未执行密闭收集。



四、医用织物洗涤消毒基本要求

(1) 选择社会化洗涤服务机构的医院功能要求：设立织物周转库房，工作区域设两区（清洁区和污染区，两区之间应有完全隔离屏障）；两车（污车即回收车、洁车即下送车）；三通道（工作人员通道、织物接收与发放通道）。

(2) 管理要求：分别设有人流、物流通道；物流应由污到洁，不交叉、不逆行。

清洁区：洗衣房内用于医用织物的暂存、发放的区域，有条件的可在清洁区内设置质检室。

各区域及功能用房标识明确，通风、采光良好；应清洁干燥。

污染区：洗衣房内用于使用后未经洗涤消毒处理医用织物的接收、暂存的区域。

设有污车存放和更衣（缓冲）间；洗手设施，宜采用非手触式水龙头开关；污染区应安装空气消毒设施。

室内地面、墙面和工作台面应坚固平整、不起尘，便于清洁，装饰材料防水、耐腐蚀。



北京中医药大学
医用织物接收通道

北京中医药大学

北京中医药大学

清洁织物发放通道



宜春市人民医院
工作人员通道



宜春市人民医院后勤部

宜春市人民医院后勤部

1、医用织物分类收集要求 (产生科室)

- (1) 脏污织物和感染性织物进行分类收集，收集时应减少抖动。
- (2) 感染性织物应在患者床边密闭收集。
- (3) 盛装感染性织物的收集袋（箱）宜为橘红色，有“感染性织物”标识；有条件的医院可使用专用水溶性包装袋。
- (4) 建立交接记录，科室人员密闭收集后禁止在病房内再次打开清点。

(5) 脏污织物宜采用可重复使用的专用布袋或包装箱（桶）收集，也可以用一次性专用塑料包装袋盛装；其包装袋或包装桶应有文字或颜色标识。

(6) 盛装使用后医用织物的包装袋应扎带封口，包装箱（桶）应加盖密闭。

(7) 用于盛装使用后医用织物的专用布袋和包装箱（桶）应一用一清洗消毒。

(8) 科室内需进行医用织物的验收和监管，有问题及时反馈。

2、运送要求

- (1) 医院内应分别配置运送使用后医用织物和清洁织物的专用运输工具，不应交叉使用。
- (2) 专用运输工具应根据污染情况定期清洗消毒。
- (3) 运输工具运送感染性织物后应一用一清洗消毒，消毒方法参照WS/T367（医疗机构消毒技术规范）执行。

3、儲存要求

使用后医用织物和清洁织物应分别存放于使用后医用织物接收区（间）和清洁织物储存发放区（间）的专用盛装容器、柜架内，并有明显标识，与洗涤机构建立交接记录，有验收及监管。

排水设施完善；有防蝇、防鼠等有害生物防制设施。

在污染区应遵循“标准预防”的原则，按照WS/T311（医院隔离技术规范）的隔离要求，穿戴工作服（包括衣裤）帽、口罩、手套、防水围裙和胶鞋，并按WS/T313要求进行手卫生。

在污染区根据实际工作需要可选穿隔离衣。

4、清洁织物卫生质量指标要求

(1) 感官指标:

清洁织物外观应整洁、干燥，无异味、异物、破损。清洁织物洗涤质量的感官指标应每批次进行检查。

(2)物理指标

按SB/T10989要求，清洁织物表面的PH应达到6.5-7.5；测定方法参见附录B。

(3)微生物指标

清洁织物微生物指标应符合表I的要求；检测方法参照附录B执行。

表1 清洁织物微生物指标

项目	指标
细菌菌落数 /(CFU/100cm ²)	≤200
大肠菌群	不得检出
金黄色葡萄球菌	不得检出

五、医用织物使用的基本要求

1、床单、被套、枕套等直接接触患者的床上用品，应一人一更换；患者住院时间超过一周时，就每周更换；被污染时应及时更换。更换后的用品应及时清洗与消毒。

2、被芯、枕芯、褥子、病床隔帘、床垫等间接接触患者的床上用品，应定期清洗与消毒；被污染时应及时更换、清洗与消毒。

3、擦拭物体表面的布巾，不同患者之间和洁污区域之间应更换，擦拭地面的地巾不同病房及区域之间应更换，用后集中清洗、消毒，干燥保存。

4、做好床单元终末清洁消毒，擦拭物表的布巾确保一床一巾、一房一巾！

分级护理服务项目

一级护理服务项目

1. 巡视病房
2. 协助患者翻身、拍背、叩背、吸痰
3. 协助患者进食、饮水、服药
4. 协助患者排便、排尿
5. 协助患者进行口腔护理、皮肤护理
6. 协助患者进行生命体征监测
7. 协助患者进行心理护理
8. 协助患者进行健康教育
9. 协助患者进行出院指导

分级护理服务项目

二级护理服务项目

1. 巡视病房
2. 协助患者翻身、拍背、叩背、吸痰
3. 协助患者进食、饮水、服药
4. 协助患者排便、排尿
5. 协助患者进行口腔护理、皮肤护理
6. 协助患者进行生命体征监测
7. 协助患者进行心理护理
8. 协助患者进行健康教育
9. 协助患者进行出院指导

分级护理服务项目

三级护理服务项目

1. 巡视病房
2. 协助患者翻身、拍背、叩背、吸痰
3. 协助患者进食、饮水、服药
4. 协助患者排便、排尿
5. 协助患者进行口腔护理、皮肤护理
6. 协助患者进行生命体征监测
7. 协助患者进行心理护理
8. 协助患者进行健康教育
9. 协助患者进行出院指导

预防疾病相关知识

糖尿病患者自我管理

糖尿病患者自我管理十诫

1. 遵医嘱用药
2. 合理饮食
3. 适量运动
4. 监测血糖
5. 保持足部卫生
6. 戒烟限酒
7. 保持良好心态
8. 定期复查
9. 注意个人卫生
10. 避免感染

冠心病的

冠心病的预防

冠心病的预防知识

1. 合理饮食
2. 适量运动
3. 戒烟限酒
4. 保持良好心态
5. 定期复查
6. 注意个人卫生
7. 避免感染
8. 遵医嘱用药
9. 保持足部卫生
10. 监测血糖





◎ 保洁用品专区





我的工作感悟

感控工作都是诸如此类的细节工作，感控是医疗安全的基础工作，也是底线工作，全员关注感控，落实感控措施，就是守住底线，守住底线、掌握生命线！

祝：工作顺利
笑口常开！





谢谢聆听!