

# 卫生院该如何做好院感消毒、隔离、防护

叶 思

宜宾市翠屏区金秋湖镇王场卫生院 644000

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 ( 2021 ) 07-113-02

卫生院作为基层卫生医疗机构，每日接触的病人类别多种多样，是比较容易出现感染地方之一，一旦出现卫生院感染势必会对卫生院正常工作的开展与卫生院的发展产生十分不利的影响。通过消毒、隔离、防护等措施，可以有效控制院感发生，保障群众的医疗安全，保障医疗质量。因此，卫生院提高院感消毒、隔离、防护工作质量具有十分重要的意义，那么卫生院该如何做好院感消毒、隔离、防护？

做好卫生院院感消毒、隔离、防护的第一步，搞清楚当前院感管理工作中存在的不足。医院感染管理工作是一项较为复杂的工作，其中消毒、隔离、防护是预防医院感染中最基础也是最重要的工作，只有做好这些基础工作才能有效的预防医院感染的发生，想要提高院感管理质量则必须要对当前院感消毒、隔离、防护工作中存在的不足进行分析，根据问题分析整理出相应的小建议，为院感预防工作顺利开展提供支持。目前大多数卫生院院感消毒、隔离、防护上存在的主要问题包括以下几个：

## 1. 缺乏统一的院感消毒、隔离、防护标准

院感消毒、隔离、防护属于一项较为复杂的工程，在相关隔离、消毒、防护工作执行过程中，有统一的标准才便于各科室对照标准执行，相关部门才能按照该标准进行有效的评定与监督。但，目前大多数卫生院方面存在院感消毒、隔离、防护标准不够统一的情况，也使得卫生院各个科室消毒、隔离、防护工作措施落实不到位。

## 2. 院感岗位工作人员专业技能水平不够高

院感管理岗位工作人员的主要工作就是推动院感相关各项工作的开展，在实际工作开展中，相关工作人员的专业技能水平高低对院感工作质量高低影响很大。

## 3. 院内工作人员对消毒、隔离、防护相关知识掌握不够意识不强

当前很多卫生院工作人员对消毒、隔离、防护知识掌握不够，意识不强，这些原因在很大程度上影响了院感预防控制工作的开展。主要表现在，极个别工作人员院感意识薄弱，对院感相关风险因素识别不够到位，增加院感的风险。极个别工作人员消毒、隔离、防护等工作做得不到位，对卫生院院感预防质量产生不利影响。

## 4. 相关感染病例管理力度还不够

卫生院在相关院感预防控制工作上存在感染病例管理力度不够强的情况，一定程度上增加感染扩大的风险。目前多数卫生院在感染病例管理存在一定的不足：第一，感染病例的监测不到位，导致某些感染病例并没有第一时间进行记录、上报，也没有设置相应的奖惩措施，导致迟报或者漏报的情况时有发生，给卫生院院感预防控制工作开展制造不小阻力。第二，个别卫生院在消毒隔离上存在很大的问题。尽管很多卫生院均已经配备了相应的卫生学监测体系，制定院内卫生监测方案，但是很多卫生院并没有严格参照设定的卫生院隔离消毒监测方案与制度进行，很大程度上增加了卫生院出现

院感的概率。

卫生院可以这样开展院感消毒隔离防护工作！

院感消毒、隔离、防护工作作为卫生院主要工作内容之一，根据上述院感消毒、隔离、防护出现的问题，制定相应的消毒、隔离、防护工作改进策略，以全面推进院感预防控制工作高效开展，为医院的良性发展提供必要支持。以下几点开展院感消毒、隔离、防护工作的小建议：

## 1. 统一院感消毒、隔离、防护标准

需要根据相应的法律法规并结合本院的实际情况来制定统一的消毒、隔离、防护制度及流程，以确保消毒、隔离、防护工作能有效推进。在消毒方面可以根据不同等级的风险区域，来制定相应的日常清洁和消毒标准，低度风险区域如行政管理部门、病案室等要求进行 1-2 次 / 天的湿式卫生。中度风险区域如普通住院病房、门诊科室等要求进行 2 次 / 天的湿式卫生，高风险区域如产房、手术室等要求进行  $\geq 2$  次 / 天的湿式卫生，且若遇到感染疾病高发季节，在日常清洁消毒的基础上增加清洁消毒频率。在隔离、防护方面根据疾病传播途径的不同来采取相应的隔离、防护措施并要在平时的工作中做好标准预防，包括手卫生。其次，优化卫生院相关分区，特别在新冠疫情防控期间发热诊室或门诊要按照相关要求做到三区两通道，普通病区要有缓冲病房和隔离病房的设置，合理的布局流程有效预防院感发生，避免患者出现交叉感染的情况，确保患者的安全。对于来院人员要加强传染性疾病预防相关知识宣传，尤其是在新冠疫情防控期间，卫生院应做好新冠病毒知识宣传。

## 2. 强化院感消毒、隔离防、护相关工作人员综合技能培训

为了提高消毒、隔离、防护相关工作人员的专业技能水平，需要进一步加强培训。院感岗位管理人员应积极参加各项线上或线下的院感知识培训，充实自身院感知识的储备，以达到提高专业能力的目的。院感管理部门要为本院工作人员综合技能的水平改善提供帮助。首先，院感管理部门需要制定相应的培训计划、培训大纲，对各级各类人员进行消毒、隔离、防护等院感相关知识的培训。培训结束再根据培训内容进行培训效果的考核，考核形式可以是纸质试卷考核、网上答题的方式进行考核，也可以对实际操作进行考核，通过这些考核来知晓培训效果，查漏补缺，为下次的培训内容做好准备。除了注重院感相关知识的培训外，也要注重工作人员院感预防责任意识的培训，强化院感责任意识，只有提高责任意识才能把各项工作落到实处。

## 3. 加强感染病例监测，强化消毒隔离管控

为应对院感预防工作推进中病例监测与消毒、隔离管控中存在的不足，卫生院可以进一步加强感染病例监测，采用系统科学的措施，及时进行感染病例上报、记录、跟踪等，全面掌握感染病例具体情况，并及时对有传染风险的感染病例

( 下转第 114 页 )

# 罹患盆底功能障碍怎么办

黄勤华

成都新都区妇幼保健院妇产科 610500

【中图分类号】R711

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 ( 2021 ) 07-114-01

## 什么是盆底功能障碍？

盆底功能障碍使一种疾病，主要是因为盆底的支持组织的缺陷、损伤而引起盆底功能发生障碍，盆底的支持组织发生松弛而引发的。

盆底功能障碍性疾病主要包括盆腔器官脱垂、尿失禁、慢性盆腔疼痛、性功能障碍、大便失禁，具体如下：

1、盆腔器官脱垂：主要包括子宫的脱垂以及阴道的脱垂等，其表现是用力、咳嗽以及在弹跳运动的时期在阴道口处出现脱出物；

2、尿失禁：主要病因且发病率较高，表现为咳嗽、打喷嚏、在大笑的时候尿液会自行的流出，女性在初发尿失禁的时候一般比较常见于妊娠期、产褥期等。而随着生活质量的不断提升和改善以及进行盆底肌肉的运动锻炼，尿失禁在一定程度上得到了缓解。女性到围绝经期的时候，尿失禁的症状还会再次加重，而在这种时候大多都要通过手术来进行治疗了。也建议女性在产褥期，如果出现轻度漏尿的现象，应该及时的进行治疗；

3、慢性盆腔疼痛：主要是通过盆底康复治疗的方法进行治疗，并且可以得到较大改善；

4、大便失禁：主要多见于产后的女性，表现是：不自主的进行肛门排气，这种现象被视为疾病的先兆现象，在早期的时候应该及时进行盆底的康复治疗，可以得到很大的改善；

5、性功能障碍：这种疾病的发病率在 20%-40%，建议到医院盆底康复中心进行治疗。

这些疾病中主要是以盆腔器官脱垂和尿失禁为主，这盆底障碍性的疾病不仅影响生命安全，对女性的生活质量也造成了很大的影响，所以这种疾病也因此有了一个特别的称呼“社交癌”。

## 导致盆底功能障碍的原因

女性盆底功能障碍性疾病的主要的诱因就是妊娠和分娩，在妊娠时期因为宫腔内胎儿的向下的作用，以及在分娩时盆底筋膜、韧带、肌肉都会因为牵拉而发生一定的损伤，所以在产后是比较容易发生盆底功能障碍性疾病的；特别是难产的患者在行使产钳助产以及抬头吸引助产，都会造成盆底组织发生损伤；如果产妇在产后没有的到良好的修复，也是容易发生盆底功能障碍性疾病的；还有老年衰老因素，因为随

着年龄的增长雌激素的水平在不断的下降，所以就会造成盆底的支持结构发生萎缩，从而发生盆底功能障碍性疾病；慢性咳嗽、长期便秘、过度肥胖都会增加腹部的压力，从而引发盆底功能障碍性的疾病。

## 主要的治疗方法

治疗的方法有非手术治疗和手术治疗。

非手术治疗：适用于轻度的脱垂、年龄大同时又合并这内外科疾病并且不耐受手术、不愿意接受手术治疗的患者。

1. 支持疗法；

2. 子宫托：主要适用于子宫脱垂或者是阴道后壁膨出的患者；

注意事项：子宫托的大小因人而异，主要以放置后部脱垂和舒适为准；

3. 盆底肌训练。

手术治疗：主要适用于Ⅱ度以上的脱垂的患者，并且合并直肠、膀胱膨出有症状者以及进行非手术治疗无效的患者。

1. 手术禁忌证：严重的功能不全的患者以及对手术不耐受的患者；没有控制血糖、血压以及凝血功能障碍的患者。

2. 手术前的注意事项：充分对患者进行解释，使患者知情；必要时可以做尿动力学检查在决定是不是要进行抗尿失禁的手术；根据患者的自身的情况以及意愿选择合适的治疗方法。

3. 手术的方法：曼式手术；阴式全子宫切除术以及阴道前壁和后壁膨出修复术；生物网片的阴道前壁修补术。

## 预防措施

想要预防盆底功能障碍性疾病应该做到早筛查、早诊断、早干预。因为盆底功能障碍性疾病的发生率在 45% 以上，所以在产后的 42 天时应该在恶露干净以后进行一次检查。妇科病的患者，如果出现阴道松弛、子宫前后壁脱垂、阴道前后壁脱垂、尿失禁等一些盆底功能障碍性疾病的症状的和体征的女性以及围绝经期的女性、人流术后的女性、盆腔术后三个月的女性，还是建议应该尽早的检查，尽早的诊断和尽早的治疗。可以通过一生的触诊、设备检测、彩超等，制定一个个性化的治疗方案，包括对盆底肌进行训练和凯格尔运动以及腹式呼吸等；儿慢性的盆腔疼痛的患者可以进行按摩疗法来降低盆底肌的张力和紧张度，同时害可以进行电刺激和生物反馈治疗和中医疗法等。

(上接第 113 页)

进行隔离，避免感染情况持续扩大。卫生院为改进医院病例监测可以，以管理为手段、监测为基础、控制为目的，建设并完善相应的漏报、迟报奖励制度，要求卫生院各部门对发生感染的病例要在 24h 内进行报告，一旦发现感染病例，根据感染情况采取相应的隔离、防护措施并做好环境、物表的清洁消毒，调查感染原因，避免感染扩大。在消毒、隔离、防护管理上，卫生院严格执行自身制定的消毒、隔离、防护制度，按照相关制度对消毒、隔离、防护工作质量进行检查。

当院感管理部门发现问题时要及时通知当事人及所在科室负责人对存在的问题分析原因、进行整改，院感管理部门还要对存在问题的科室个人进行追踪评价，以确保消毒、隔离、防护工作质量。在督查的同时还要制定奖惩制度，例如，所有消毒工作必须严格按照制定的制度进行，若某一科室或某个人出现不执行或者执行不合格情况，追究相关工作人员及科室负责人的责任，并进行惩处等。

通过这些措施才能把院感的消毒、隔离、防护工作落到位，才能有效的预防院感的发生。