

医疗机构护理人员

感染预防与 管理守则

2024



疾病管理厅



大韩感染管理护理师会

- ☑ 制作本守则的目的是使医疗机构的护理人员在照顾患者时，遵守基本的感染预防和管理守则，保护好患者和护理人员自身，营造安全的医疗环境。
- ☑ 建议医疗机构在护理人员首次开始护理前，先进行感染预防和管理培训，并在护理患者过程中引导其遵守感染预防守则。

目录

I 基本感染预防与管理守则

3

1. 手部卫生 5
2. 呼吸礼仪 9
3. 避免与他人接触 12
4. 出现感染症状时立即报告 12

II 照料患者时的感染预防与管理守则

13

1. 辅助进食 15
2. 辅助洁面、沐浴和刷牙 16
3. 处理排泄物 16
4. 照料留置导尿管患者 17
5. 患者周边消毒与清洁 18

III 使用医院公共场所时的感染预防与管理守则

19

1. 休息室 21
2. 配餐室 21
3. 员工餐厅 23
4. 公共盥洗台、卫生间、淋浴室 23

IV 护理隔离患者时的感染预防与管理守则

25

1. 隔离的定义与确认隔离患者 27
2. 传染病的传播方式 28
3. 护理隔离患者时的注意事项 29
4. 个人防护用品的种类与穿脱方法 33



医疗机构护理人员

感染预防与管理守则





I

基本感染预防与 管理守则

1. 手部卫生
2. 呼吸礼仪
3. 避免与他人接触
4. 出现感染症状时立即报告



I | 基本感染预防与管理守则



核心信息

- 手部卫生是指在日常生活和患者护理行为的过程中，清洁手上污染的病原菌，保护患者和自己不被感染。
- 佩戴好口罩，处理好唾液和痰液，能够预防疾病通过呼吸道唾液进行传播和感染。
- 如果出现感染症状（咳嗽等呼吸道症状、38℃以上的发热、腹泻等）应立即上报，并采取检查等必要措施，能够防止传染病的传播。

1. 手部卫生

1) 什么时候应当注意手部卫生？

在医疗机构，注意手部卫生是预防感染和防止疾病传播扩散的重要手段。

在下列情况下，必须保持手部卫生。

⑤ 接触患者前

⑤ 进行清洁行为前

- ▶ 处理食物前
- ▶ 给患者喂药或喂食前
- ▶ 触碰患者身体上的医疗器械前：注射针、尿管、气管插管等
- ▶ 本人就餐前

⑤ 进行污染的行为后

- ▶ 使用洗手间后

- ▶ 为患者更换尿布后
 - ▶ 清理排液桶、小便桶后
 - ▶ 触摸或摘掉口罩后
- ④ 触摸患者的床铺、物品后
 - ⑤ 从床铺到公共空间时、从公共空间进入病房时
 - ⑥ 使用卫生间、电梯等和其他人经常接触的空间后

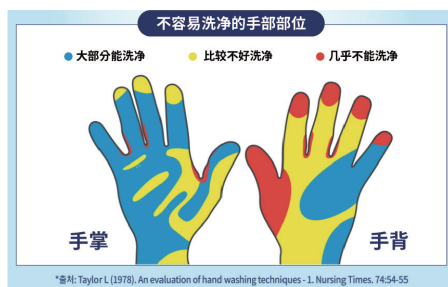
2) 应该用什么保持手部卫生?



来源: 疾病管理厅

3) 应该如何保持手部卫生?

如果不按照正确的方法清洁双手, 清洁后手上仍会残留相当多数量的微生物。



来源: 疾病管理厅

⑤ 在手上搓出肥皂泡，用流动的水清洗至少30秒以上。

⑥ 洗手时，需要清洗手掌、手背、指甲盖下方和手指缝等所有部位。

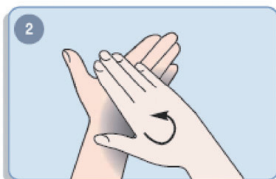
用肥皂（消毒剂）和水洗手的方法



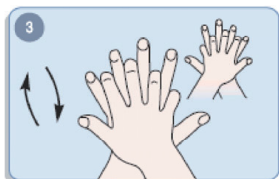
用水打湿双手。



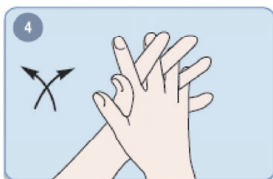
取足量的肥皂、消毒肥皂。



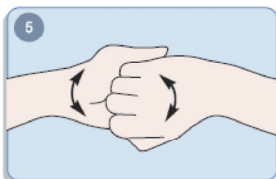
掌心相对，互相揉搓。



用手掌揉搓手背，换手进行。



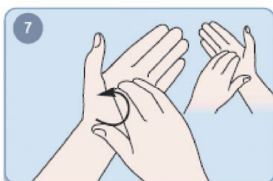
十指交叉后，揉搓掌心。



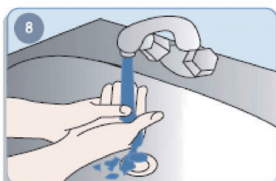
手指并拢相扣，
用手掌揉搓手指的背面。



手掌包裹住大拇指，
旋转着揉搓，换手进行。



在掌心像摩擦一样揉搓指甲，
换手进行。



用水把手冲洗干净。



用一次性纸巾擦手。



用纸巾垫着关上水龙头。

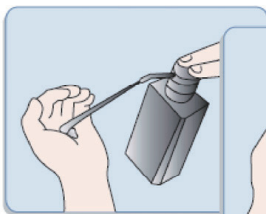


干净的双手准备完毕。

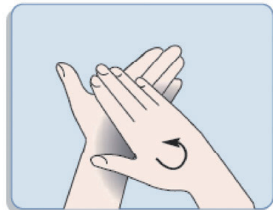
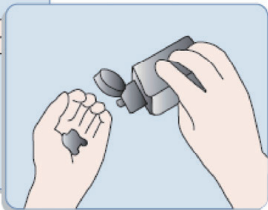
来源: 医疗相关感染标准预防指南, 疾病管理厅 (2017)。

- ⑤ 如果手部表面没有肉眼可见的污染，则无需用水清洗，可以使用手部消毒剂进行消毒。

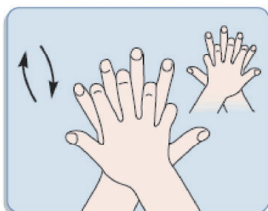
用酒精消毒剂进行手部消毒的方法



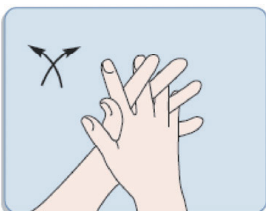
手掌合拢，在整个手掌表面涂抹酒精凝胶。



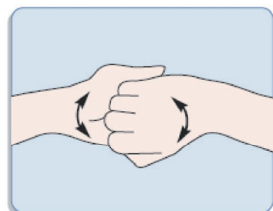
掌心相对，一边摩擦一边揉搓。



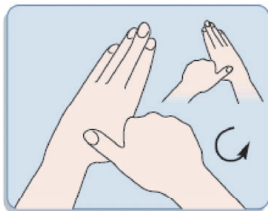
用手掌揉搓另一只手的手背，换手进行。



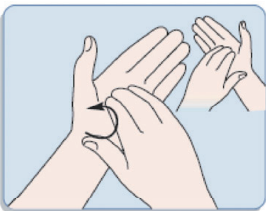
十指交叉后，揉搓掌心。



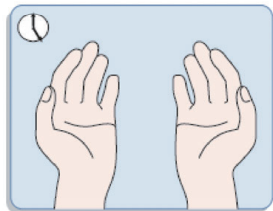
手指并拢相扣，用手掌揉搓手指的背面。



手掌包裹住大拇指，旋转着揉搓，换手进行。



在掌心像摩擦一样揉搓手指甲，换手进行。




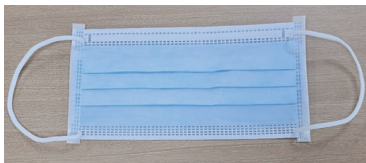
让双手彻底干燥。

来源：医疗相关感染标准预防指南，疾病管理厅（2017）。

2. 呼吸礼仪

1) 佩戴口罩

- ④ 出现咳嗽、打喷嚏、流鼻涕等呼吸道症状时，应当佩戴口罩
- ④ 在护理有咳嗽、打喷嚏、流鼻涕等呼吸道症状的患者时，应当佩戴口罩
- ④ 口罩的种类与选择

种类	KF94口罩 ¹⁾ 、N95口罩 ²⁾		飞沫阻断用口罩、手术用口罩
目的	用于保护呼吸道免受传染源感染的产品		用于预防因咳嗽、打喷嚏、流鼻涕等产生的飞沫感染的产品
形状	立体型 (折叠型)	立体型 (杯型)	平板型
			
使用	- 护理呼吸道肺结核、水痘、麻疹患者时		- 出现咳嗽、打喷嚏、流鼻涕等呼吸道症状时 - 护理有咳嗽、打喷嚏、流鼻涕等呼吸道症状的患者时

- 1) KF是Korea Filter的缩写，KF文字后面的数字表示该产品颗粒物屏蔽的性能。平均为能够屏蔽94%以上的0.4微米颗粒物的口罩。
- 2) 按照美国国家职业安全卫生研究所的标准，指的是屏蔽0.3微米气溶胶颗粒的滤芯效率在95%以上的口罩，N代表气溶胶颗粒的特性为非油性（non-oil aerosol）。

2) 正确佩戴、维持和摘下口罩

- ④ 佩戴时，口罩需完全遮挡住口鼻
- ④ 口罩出现潮湿、污渍、破损时，必须更换
- ④ 佩戴时，请勿在口罩内放入毛巾、纸巾
- ④ 佩戴口罩期间，请勿用手触摸口罩表面
- ④ 请将摘下的口罩扔进垃圾桶



来源: 疾病管理厅

④ 罩的佩戴方法

- **(飞沫阻断用口罩)** 先将口罩的褶皱上下拉开，用口罩充分遮挡住口鼻，然后将绳子挂在耳朵上，或者在脖子和头部后方系好绳子→向下压鼻梁条，使口罩紧贴鼻梁



⑤ 口罩的摘取方法

- ▶ (飞沫阻断用口罩) 注意不要接触口罩表面，用手拉着耳朵上的绳子将口罩脱下。



3) 咳嗽或打喷嚏时，如果没有佩戴口罩，要用衣袖遮挡住口鼻



来源: 疾病管理厅

4) 处理好唾液、痰液，注意不要喷溅到其他地方

- ⑤ 注意不要让唾液、痰液喷溅到他人身上或周边的环境里
- ⑥ 患者在咳嗽或吐痰时，必须用纸巾遮挡
- ⑦ 用一张干净的纸巾包裹住使用过的纸巾，马上扔进垃圾桶，然后立即清洁双手

3. 避免与他人接触

- ⑤ 请避免与其他患者、监护人、护工进行不必要的对话或一同进餐
- ⑥ 除了负责的患者病床以外，不要前往其他病床、病房或病房楼

4. 出现感染症状时立即报告

- ⑤ 出现下列感染症状时，要立即报告并进行诊疗和检查
 - ▶ 发热38°C以上
 - ▶ 咳嗽等呼吸道症状
 - ▶ 腹泻、呕吐等疑似消化道感染的症状
 - ▶ 出现疹子、水泡等皮肤疾病



来源: 疾病管理厅



II

照料患者时的 感染预防与管理守则

1. 辅助进食
2. 辅助洁面、沐浴和刷牙
3. 处理排泄物
4. 照料留置导尿管患者
5. 患者周边消毒与清洁



II | 照料患者时的感染预防与管理守则



核心信息

- 病原菌可能通过进食或插入器械进入患者体内并引发感染，因此应做好清洁管理。
- 患者的周边环境会受到病原菌污染，应定期进行打扫和消毒。
- 打扫时，先用洗涤剂（肥皂等）和水将病原菌擦掉，残留的病原菌能通过表面消毒进一步降低感染风险。

1. 辅助进食

- ① 在辅助患者进食前，应当清洁患者和护工的手部卫生。
- ② 病号餐应该在配餐后立即食用，请勿留下再次食用。
 - ▶ 存放的食物可能发生变质
 - ▶ 除病号餐以外，提供其他食物可能妨碍患者的治疗：糖尿饮食、低盐饮食等
- ③ 进食过程中应缓慢喂食，避免患者误吸入气管，只喂食患者能够吃下的量。
 - ▶ 食物进入呼吸道时，存在引发肺炎和窒息的风险
 - ▶ 患者无法正常吞咽食物时，请停止喂食并通知护士
- ④ 饭后为了保持患者的口腔卫生要进行刷牙。
 - ▶ 细菌在口腔内繁殖，可能引发口腔感染和肺炎
 - ▶ 就算患者没有牙齿，也要用牙膏或漱口用消毒剂等进行擦拭

- ⑤ 患者的水杯、个人餐具、食材应在指定的水池清洗。
 - ▶ 不得在病原菌污染严重的卫生间盥洗台或污水室的水池清洗

2. 辅助洁面、沐浴和刷牙

- ⑤ 注意插入医疗器械的部位、手术部位和伤口部位不要沾到水。
- ⑤ 洗澡时，最先擦拭面部，最后擦拭肛门周围。
- ⑤ 每次使用毛巾后，要用肥皂清洗干净，待晾干后再次使用。
- ⑤ 患者刷牙用的牙刷和杯子，每次使用后都要进行清洗并充分晾干。
- ⑤ 使用过的盥洗台或水池要用洗涤剂和水擦拭干净，保持卫生。

3. 处理排泄物

- ⑤ 在处理患者的排泄物时，必须佩戴一次性手套，遵守卫生守则。
- ⑤ 手上戴着处理患者排泄物的手套时，请勿触摸患者干净的身体部位或周围的物品。
- ⑤ 不得使用排便处理用湿巾擦拭患者面部、手部和周围环境。
- ⑤ 在为患者更换完的纸尿裤后，注意不要让纸尿裤污染周围，包裹好后，扔进指定的废弃物容器里。
- ⑤ 在处理患者的排泄物时，应遵守以下事项。
 - ▶ 排泄物（小便与大便等）扔进指定场所（马桶等），处理排泄物时注意不要溅到四周
 - ▶ 患者的便器（小便器和大便器）必须在指定的水池中清洗，清洗后在指定的地方晾干（不得在卫生间盥洗台或器具洗涤用水池中进行清洗）
 - ▶ 患者的便器不与其他患者共用。
- ⑤ 如果小便或大便污染了地板，先用卫生纸或纸尿裤等吸收并擦拭大小便后，再通知病房消毒负责人对地板进行消毒。

4. 照料留置导尿管患者

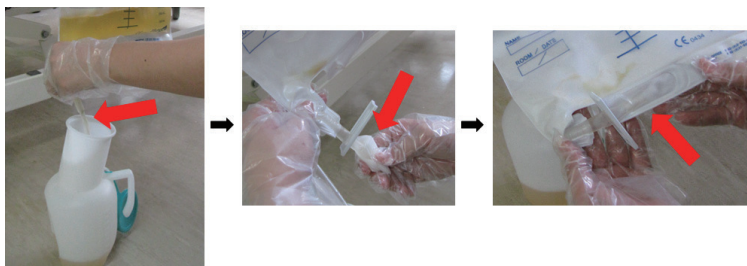
④照料留置导尿管（尿管）患者时，要遵守以下事项。

- ▶小便袋（尿袋）始终位于患者肚脐以下的位置
- ▶避免导尿管发生缠绕，确保尿液流动顺畅
- ▶确保导尿管锁定装置（管夹）一直开启，仅在护士指示时关闭，操作结束后重新开启
- ▶导尿管应固定好避免脱落，不要拉扯



来源：《增进医疗相关尿路感染预防方针的实行与效果评价》最终结果报告书，疾病管理厅（2019）

- ▶管理好，避免尿袋接触地面
- ▶倾倒尿液时，注意尿袋的排尿口不要碰到小便器
- ▶倾倒尿液后，用消毒棉仔细擦拭尿袋接头后，再重新插进盖子里



来源：《感染管理的干预性研究与效果分析（尿道/血流感染）》最终结果报告书，疾病管理厅（2012）

5. 患者周边消毒与清洁

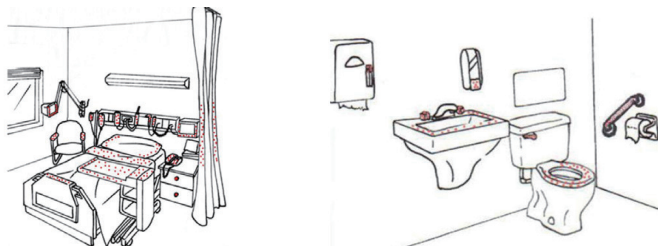
⑨ 定期对患者周围进行打扫和消毒，时刻保持清洁。

- ▶ 干净的物品（餐具、洗漱用品、干净的毛巾等）应与其他物品分开放置，以免受到污染
- ▶ 患者床铺和餐桌等患者接触的表面，一天至少要擦拭一次以上。擦拭时，尽可能使用一次性纸巾，如果重复使用抹布，每次使用后都要用肥皂洗涤后再使用
- ▶ 进行清洁与消毒后，必须洗手



来源: 疾病管理厅

患者周边 – 经常接触的表面



来源: Best Practices for Environmental Cleaning for Prevention and Control of Infections in All Health Care Settings, 3rd Edition. Provincial Infectious Diseases Advisory Committee(2018.4).



III

使用医院公共场所时的 感染预防与管理守则

1. 休息室
2. 配餐室
3. 员工餐厅
4. 公共盥洗台、卫生间、淋浴室



III | 使用医院公共场所时的感染预防与管理守则



核心信息

- 医院里有携带各种感染源的患者和免疫力低下的患者，在公共空间可能发生交叉感染，因此需要注意手部卫生并佩戴口罩等。
- 在公共空间，护工的手或衣服等可能受到污染，从而感染护理的患者，因此在使用公共场所时应注意不要被污染。

1. 休息室

- ⑤ 请勿在休息室里进食。
- ⑤ 请勿在休息室里进行更换纸尿裤、倾倒尿袋等可能发生污染的行为。
- ⑤ 去过休息室后，在进入病房前需要清洁双手。

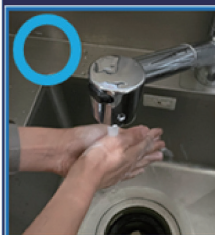
2. 配餐室

- ⑤ 请勿在配餐室里用餐。
- ⑤ 在使用净水器前应清洁双手，使用一次性杯子或洗干净的杯子接水。注意杯口或水桶口不要碰到净水器的出水口。
- ⑤ 使用微波炉时，注意不要让食物溢出，这可能导致微波炉内部被污染。
- ⑤ 时刻保持公用冰箱的清洁，存放食物时，在保鲜盒上贴上名字。
 - ▶ 不要用大保鲜盒（泡菜盒等）存放食物，要用小保鲜盒分装存放。
- ⑤ 不要在清洗餐具的水池里倾倒食物，水池使用完后，要将周围打扫干净。

⑤ 使用配餐室后，在进入病房前需要清洁双手。

净水器的水仅供饮用。

使用净水器时的注意事项！！



使用净水器前
清洁双手！



使用一次性杯子
或者干净的杯子！



注意杯子不要接触
净水器的出水口！

禁止用以下方式使用净水器！



不要使用
未经清洗的
杯子、碗



不要用
净水器的水清洗
水果或蔬菜



不要将
喝过的饮料或水
倒进净水器的水池里

3. 员工餐厅

- ⑤吃饭前要清洁双手。
- ⑤用餐时请避免交谈。
 - 不与他人共用餐具，尽量不与他人分享饭菜等食物

4. 公共盥洗台、卫生间、淋浴室

- ⑤在使用公用盥洗台后，为方便后面的使用者，要将盥洗台的表面擦拭干净。
- ⑤不与他人共用刷牙用品（牙膏、牙刷、漱口杯）。
 - 贴上自己的名字，单独使用
 - 如果与他人共用牙膏，应先将牙膏挤在纸巾上，再涂到牙刷上
- ⑤不要将用过的牙刷和漱口杯放在盥洗台上，用完后要清洗干净并晾干。
 - 漱口杯单独保管，避免与其他人的漱口杯混用
- ⑤上完厕所后必须洗手。
- ⑤洗完澡后，要将周围的环境打扫干净并通风换气。
- ⑤不与他人共用毛巾、指甲刀、梳子等个人卫生物品。

医疗机构护理人员

感染预防与管理守则





IV

护理隔离患者时的 感染预防与管理守则

1. 隔离的定义与确认隔离患者
2. 传染病的传播方式
3. 护理隔离患者时的注意事项
4. 个人防护用品的种类与穿脱方法



IV | 隔离患者护理时的感染预防与管理守则



核心信息

- 患者患有的传染病可能传染给其他患者时，需要对其进行隔离。
- 原则上应当使用单人病房进行隔离，但根据感染种类、患者状态、医疗机构情况的不同，也可以在多人病房进行隔离。
- 在对隔离患者进行护理时，为了避免将疾病传染给其他容易感染的患者，限制护工与除负责患者之外的其他患者或监护人进行接触。
- 感染传播的方式不同，隔离方法和注意事项也不同，请确认并遵守需要注意的事项。

1. 隔离的定义与确认隔离患者的方法

1) 隔离是什么？如何分辨隔离患者？

- ① 隔离是指为了防止可能传播传染病的患者或者疑似被感染的患者将疾病传播给其他患者，将患者安排在单独的病房，或者将患有同一种传染病的患者安排在同一间病房。
 - ▶ 此外，虽然传染病患者与其他患者住在同一间病房，为了限制传染病患者与其他患者接触，区分空间（拉上帘子等）或者另行穿戴防护用品的做法也属于隔离方法的一种。
- ② 隔离患者将标上医疗机构员工能够识别的标志。各医疗机构的标识不相同，请遵照所在医疗机构的指示行事。

隔离标志示例1



1. 接触注意 (Contact Precaution)



2. 标准注意 (Standard Precaution)



3. 飞沫注意 (Droplet Precaution)



4. 空气注意 (Airborne Precaution)

隔离标志示例2

空气注意

AIRBORNE PRECAUTIONS

在访客进入病房前，请告知防护事实。



清洁双手

在进入病房前

穿个人防护用品后



佩戴N95呼吸面罩

在进入病房前

穿个人防护用品后



关闭病房门

在进入病房前

穿个人防护用品后



限制患者出行

在患者病情稳定前

穿个人防护用品后

上海护理学会感染管理专委会

飞沫注意

DROPLET PRECAUTIONS

在访客进入病房前，请告知防护事实。



清洁双手

在进入病房前

穿个人防护用品后



佩戴手术用口罩

在进入病房前

穿个人防护用品后



关闭病房门

在进入病房前

穿个人防护用品后



限制患者出行

在患者病情稳定前

穿个人防护用品后

上海护理学会感染管理专委会

接触注意

CONTACT PRECAUTIONS

在访客进入病房前，请告知防护事实。



清洁双手

在进入病房前

穿个人防护用品后



穿防护服并戴手套

在进入病房前

穿个人防护用品后



物品分开使用

在进入病房前

穿个人防护用品后



限制患者出行

在患者病情稳定前

穿个人防护用品后

上海护理学会感染管理专委会

2. 传染病的传播方式

1) 传染病是如何传播的？

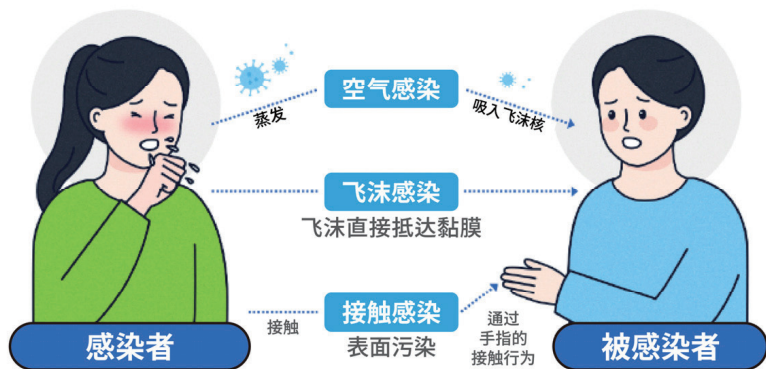
⑩ 传染病的传播是指感染从一个人身上转移到另一个人身上。

⑩ 传染病的传播途径因不同的传染病而异，传播途径包括飞沫传播、空气传播和接触传播。

➤ **(飞沫传播)** 指呼吸道飞沫（唾液）飞溅，进入其他人的呼吸道后引起感染。能够被飞沫溅到的距离为1米以内。属于这种类型的传染病有流行性感冒、百日咳和腮腺炎等。

➤ **(空气传播)** 指呼吸道飞沫的颗粒非常小而轻，悬浮在空气中，在进入他人的呼吸道后引起感染。属于这种类型的传染病有结核病、水痘和麻疹。

- ❖ **(接触传播)** 指在触摸感染患者等与之直接接触或患者使用过的物品后，通过手将传染病传播给其他人。属于这种类型的传染病有伤寒、霍乱、抗生素耐药菌感染和疥疮等。



来源: 疾病管理厅

3. 护理隔离患者时的注意事项

1) 基本遵守事项

- ⑩ 应切实遵守所有患者都适用的感染预防及管理守则。
 - ※ II. 参考照料患者时的感染预防与管理守则
- ⑪ 如果患者所患疾病在传染病中属于健康人也存在感染风险的类型，应当限制看护。但如果健康人没有感染风险或者风险极低，为了避免传给其他容易被感染的患者，可以在遵守不同传播途径的注意事项的情况下提供看护。
- ⑫ 以遵守各传播途径的注意事项为原则，每家医疗机构的具体方针可能存在差异，请遵照所在医疗机构的指示行事。

2) 飞沫隔离患者

- ④最重要的一点是让患者佩戴好口罩，确保在患者咳嗽、打喷嚏、说话的时候，呼吸道飞沫不会飞溅到四周。
- ④如果患者住在多人病房但又处于无法佩戴口罩的状态，应当拉上帘子，避免飞沫溅到其他患者病床的方向。
- ④需要靠近患者1米以内的人员必须佩戴口罩。
- ④患者的呼吸道飞沫可能对患者的皮肤或衣服、使用的物品或床铺等周边造成污染，在触摸患者或患者周边的环境后，必须确保手部卫生，要用消毒剂经常擦拭患者周边的表面。
- ④在处理或触摸飞沫污染较多的地方时，应当佩戴一次性手套，脱下手套后要清洁双手。
- ④不要将患者使用过的物品置于与其他患者共用的地方（冰箱、卫生间、盥洗台等）。
- ④患者的水杯尽量使用一次性杯，餐具、筷子、勺子送回医院厨房进行清洗。不要在公用卫生间或配餐室里清洗。
- ④被患者的飞沫污染的物品要扔进医疗废弃物容器里。

3) 空气隔离患者

- ④空气隔离病房应当始终关闭病房门，避免病房内的空气与走廊或其他病房发生流通。
- ④空气隔离患者禁止离开病房，如果医疗团队告知其需要接受检查或治疗，应佩戴口罩再离开病房。

• 呼吸道结核患者

- 健康人也存在感染的风险，如果在隔离期间负责护理工作，护工应在病房内全程佩戴N95口罩，用餐或刷牙等需要摘下口罩的情况，应在病房以外的其他场所进行。

➤ 详细情况请查看并遵守相关医疗机构的规定。

• 麻疹患者

- 感染过麻疹或者完成两剂麻疹疫苗接种的人对麻疹拥有免疫力，不会被感染，可以负责麻疹患者的看护工作。
- 如果在隔离期间，由不曾感染过麻疹或者没有完成两剂麻疹疫苗接种的人负责看护，护工在病房内应全程佩戴N95口罩。
- 离开病房时要关闭病房门，出来后再摘掉N95口罩。

• 水痘患者

- 感染过水痘或者完成两剂水痘疫苗接种的人对水痘拥有免疫力，不会被感染，可以负责水痘患者的看护工作。
- 如果在隔离期间，由不曾感染过水痘或者没有完成两剂水痘疫苗接种的人负责看护，护工在病房内应全程穿戴N95口罩、手套和防护服。
- 离开病房时，先在病房内脱下手套和防护服，从病房出来后再摘掉N95口罩。

⑤ 由于麻疹、水痘的皮肤病变或呼吸道分泌物中也含有病毒，所以要时刻确保手部卫生，离开病房时必须清洁双手。

⑤ 不得将患者使用过的物品带离病房。

4) 接触隔离患者

⑤ 接触隔离患者使用单独病房，如果没有住在单独病房，应当隔出空间（拉上帘子等），注意不要污染到其他患者的病床。

⑤ 接触隔离患者仅在护士的指导下可以离开病房，离开病房前应当确保手部卫生，更换干净的患者服或穿上防护服。

⑤ 护工在护理患者时，在隔离病房内应当全程穿着（塑料）防护服，或者在直接接触患者或患者周边时，先清洁双手，然后戴上手套，穿上（塑料）防护服。

- ⑤ 在离开病房时，先脱掉在病房里穿过的防护服，清洁双手后再走出门，避免病房外部的环境受到污染。
 - ✎ 如果护工在病房内，只在直接接触患者或患者周边时穿防护服，在其他时间穿工作服，在离开病房时，应当更换干净的衣服或者穿上干净的（塑料）防护服。
- ⑥ 在抗生素耐药菌中，抗万古霉素肠球菌携带者、抗碳青霉烯类肠杆菌携带者或感染伤寒杆菌、霍乱菌等有腹泻症状的传染病患者，其粪便中含有大量的细菌，因此在处理大便或纸尿裤时，务必要穿戴一次性防护服和手套，防止双手和工作服受到污染。在处理完大小便后，脱下手套，用水和肥皂清洗双手。
- ⑦ 因患者的皮肤或衣服、使用的物品或床铺等周边环境都受到了污染，所以在触摸患者或患者周边环境后必须清洁双手，经常使用消毒剂擦拭周边表面。
- ⑧ 患者使用过的物品不得放在与其他患者共用的地方（冰箱、卫生间、盥洗台等），也不得带离病房。
- ⑨ 患者的水杯尽量使用一次性杯，餐具、筷子、勺子送回医院厨房进行清洗。不要在公用卫生间或配餐室里清洗。
- ⑩ 在处理被患者的大小便污染的物品时，应特别注意不要二次污染到周边，将污染物扔进医疗废弃物容器里。

4. 个人防护用品的种类与穿脱方法

1) 不同隔离类别须佩戴的个人防护用品

隔离种类	隔离种类	隔离种类	隔离种类	隔离种类
空气注意	-	N95口罩	-	-
飞沫注意	处理飞沫污染物时	飞沫阻隔用口罩、手术用口罩	处理飞沫污染物时	飞沫溅出时
接触注意	接触患者与周边时	-	接触患者与周边时	-

接触注意

Contact Precaution

进入时

进入病房前
清洁双手

穿着防护服并佩戴手套
(接触患者或患者周边环境时)

离开病房前
清洁双手

离开时

离开病房前
清洁双手

离开病房
(接触患者周边环境)

清洁双手

接触患者后
清洁双手

离开后
关闭病房门
(为了维持负压)

离开病房后
脱掉口罩

清洁双手

飞沫注意

Droplet Precaution

进入时

进入病房前
清洁双手

进入病房前
佩戴手术用口罩

必要时穿着防护服并佩戴手套
(接触患者或患者周边环境时)

离开病房前
清洁双手

离开时

接触患者后
清洁双手

离开后
关闭病房门
(为了维持负压)

离开病房后
脱掉口罩

清洁双手

接触患者后
清洁双手

离开后
关闭病房门
(为了维持负压)

离开病房后
脱掉口罩

清洁双手

空气注意

Airborne Precaution

进入时

进入病房前
清洁双手

进入病房前
佩戴N95口罩

离开后
关闭病房门
(为了维持负压)

接触患者前
清洁双手

离开时

接触患者后
清洁双手

离开后
关闭病房门
(为了维持负压)

离开病房后
脱掉口罩

清洁双手

接触患者后
清洁双手

离开后
关闭病房门
(为了维持负压)

离开病房后
脱掉口罩

清洁双手

2) N95口罩的佩戴和摘取方法

折叠型产品佩戴方法

1 将口罩双翼展开后
将两侧边缘收束

2 将鼻梁条的部分朝上
完全遮挡住口鼻

3 将挂绳挂在耳朵上
固定好位置

4 用双手手指按压鼻梁条
使之与鼻子完全贴合

5 检查是否有漏气
让口罩与面部完全贴合

杯型产品佩戴方法

1 向下拉头带
将其轻轻地固定住

2 把口罩戴在脸上
罩住鼻子和下巴

3 一只手抓住口罩
另一只手将头带固定在后脑勺

4 将下方的带子固定在后脑
挂上带子, 完成固定

5 用双手手指按压鼻梁条
使之与鼻子完全贴合

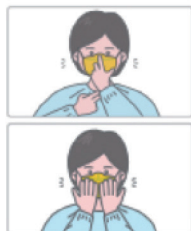
6 检查是否有漏气
让口罩与面部完全贴合

来源: 食品医药品安全处、疾病管理厅

疾病管理厅 · 大韩感染管理护理师 | 33

佩戴口罩

在佩戴口罩前,按照本人脸型的大小佩戴合适形态的口罩



佩戴口罩
(N95/KF94同级以上)

用手指按压口罩鼻子的位置
使之与鼻子完全贴合

N95口罩fit test

- 1) 用双手包裹住口罩
 - 2) 确认吸气时口罩是否收缩(负压贴合度)
 - 3) 确认呼气时口罩是否微微隆起(正压贴合度)
- 重复一次,确认口罩是否漏气

摘下口罩



N95口罩的摘取

- 1) 摘下下方的带子
- 2) 摘下头带
- 3) 只抓住带子取下口罩

摘取口罩
(N95/KF94同级以上)

不要触摸口罩的表面,只抓住带子
取下后,扔进医疗废弃物专用容器



清洁双手

来源:《医疗机构从业人员发热伴血小板减少综合征(SFTS)二次感染预防手册》,疾病管理厅

3) 一次性防水性防护服穿脱方法

穿上一次性防水防护服



- ① 取出一一次性防水防护服
清洁双手后拆开包装 ➡ 取出塑料防护服



- ② 展开一次性防水防护服
将防护服内侧朝向自己展开,抓住肩膀的部分



- ③ 穿上一次性防水防护服
按照头 ➡ 胳膊的顺序穿上防护服
*将大拇指伸进防护服末端的孔洞



- ④ 整理一次性防水防护服
按照头 ➡ 系好腰带 ➡ 戴上塑料手套

脱下一次性防水防护服


- ① 清洁双手(手部消毒)
- ② 抓住塑料防护服的正面朝前拉,撕开防护服
- ③ 防护服的内侧朝外,将防护服卷成一团
- ④ 抽出手臂的同时摘掉手上的手套
- ⑤ 再在腰部位置用力拉扯,继续3的动作
- ⑥ 将防护服安全地丢弃进废弃物桶中
- ⑦ 清洁双手(手部消毒)




来源: 疾病管理厅

4) 个人防护用品穿脱时的注意事项

穿戴时



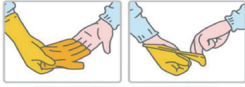
用手指按压口罩鼻子的位置
使之与鼻子完全贴合




把衣服的袖子别进手套里
避免皮肤裸露在外

摘脱时


原则上应尽量避免触摸表面
脱掉个人防护用具时每完成一个步骤都清洁双手




注意不要直接用手触摸手套表面
从内向外翻过来脱掉手套



注意不要让防护服的表面接触到身体
由内向外一边卷一边脱掉



不要触摸
防护面罩的正面
(保护眼睛黏膜)

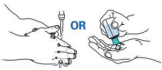






不要触摸口罩的表面,
只抓住带子取下后,
扔进医疗废物专用容器

来源:《医疗机构从业人员发热伴血小板减少综合征(SFTS)二次感染预防手册》,疾病管理厅

5) 个人防护用品的穿戴顺序





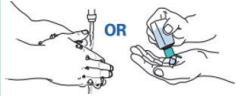
⑥ 当需要穿戴的个人防护用品超过两种时，请按照以下顺序进行穿戴。不需要穿戴的防护用品的步骤直接跳过，进行下一步。

1. 手部卫生	<ul style="list-style-type: none">在穿戴防护用品前，确保手部卫生。用水和肥皂清洗双手，或者用酒精手部消毒剂对双手进行消毒。	
2. 穿防护服	<ul style="list-style-type: none">如果是挂脖的款式或者有带子，请将带子在颈后系好，腰部的带子也要一并系好，让防护服更好地包裹住身体。	
3. 佩戴口罩	<ul style="list-style-type: none">将口罩充分展开，固定好绳子，用口罩完全遮挡住口鼻。按压鼻子上的金属条，使口罩紧贴面部。※ N95口罩的佩戴方法请参照N95口罩佩戴方法的示意图	
4. 戴护目镜或防护面罩	<ul style="list-style-type: none">撕掉保护膜，佩戴时要固定好。	
5. 戴手套	<ul style="list-style-type: none">把手套拉至手腕上方，如果穿了防护服，要把手套拉至防护服袖口以上的位置。	

来源: CDC (Centers for Disease Control and Prevention)

6) 个人防护用品的摘脱顺序

- ⑥ 当需要摘脱的个人防护用品超过两种时，请按照以下顺序进行摘脱。不需要摘脱的防护用品的步骤直接跳过，进行下一步。

1. 脱掉手套	<ul style="list-style-type: none"> 因手套表面已经受到污染，注意不要污染到双手。 用戴着手套的左手抓住右手手套，小心翼翼地脱下并握在手里。 将脱下手套的右手手指伸进左手手套手腕的内侧，一边脱一边将另一只手套卷起来。 	
2. 摘掉护目镜或防护面罩	<ul style="list-style-type: none"> 不要触摸受到污染的正面，抓住背面的绳子小心翼翼地摘下。 	
3. 脱防护服	<ul style="list-style-type: none"> 不要触摸受到污染的防护服正面，解开身后的颈带和腰带，抓住防护服的里面一边卷一边脱下来。 	
4. 摘掉口罩	<ul style="list-style-type: none"> 不要触摸受到污染的正面，抓住耳后或脑后的绳子，小心翼翼地脱下。 注意不要让口罩表面接触到脸。 	
5. 手部卫生	<ul style="list-style-type: none"> 脱掉护具后，确保手部卫生。使用水和肥皂清洁双手，或者用酒精手部消毒剂对双手进行消毒。 在脱掉防护用品的过程中，如果手上出现了肉眼可见的污染，请使用水和肥皂清洁双手。 	

来源: CDC (Centers for Disease Control and Prevention)



医疗机构护理人员

感染预防与 管理守则



疾病管理厅



大韩感染管理护理师会