

<<实用医院感染管理指导手册>>

图书基本信息

书名：<<实用医院感染管理指导手册>>

13位ISBN编号：9787560977812

10位ISBN编号：7560977812

出版时间：2012-4

出版单位：华中科技大学出版社

作者：刘亮宝，朱华云 主编

页数：175

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<实用医院感染管理指导手册>>

内容概要

本书是作者在长期从事护理实践、护理科研及医院感染管理的基础上, 结合近年来国内外最新的文献编写而成的。

本书主要从医院感染控制标准、规范、指南、诊断、消毒隔离、手卫生、医疗器具、消毒药械、抗菌药物、职业暴露防护、目标性监测等方面进行介绍, 共分三篇三十一章, 涵盖了医院感染工作中常用的规范和指南、医院感染常见疑难问题及解答、最新的医院感染监测技术和方法以及国内近年来重大医院感染事件的调查、处理和结论, 尤其对当前的热点问题如手足口病、HIV、朊毒体、抗菌药物合理使用等内容, 进行了探讨和阐述。

本书采用理论联系实际的论述方法, 把重点放在与医院感染管理临床实践关系密切的内容上, 具有较强的实用性、针对性和时效性, 可供基层医院医院感染管理人员、广大医务工作者、大中专医药院校师生查询、参考, 也可作为医院感染管理的专业培训教材。

<<实用医院感染管理指导手册>>

书籍目录

第一篇 释疑篇

- 第一章 医院感染管理
- 第二章 医院感染诊断及案例分析
- 第三章 抗菌药物临床合理使用管理
- 第四章 消毒隔离技术
- 第五章 医务人员职业暴露与防护
- 第六章 突发灾难事件后的感染控制
- 第七章 手卫生
- 第八章 传染病管理与医院感染暴发处置
- 第九章 微生物监测与实验室结果解读
- 第十章 消毒供应中心的医院感染管理
- 第十一章 ICU的医院感染管理
- 第十二章 手术室的医院感染管理
- 第十三章 血液透析室的医院感染管理
- 第十四章 口腔科的医院感染管理
- 第十五章 内镜的医院感染管理
- 第十六章 产房、新生儿室、导管室的医院感染管理
- 第十七章 人体器官移植的医院感染管理
- 第十八章 医疗废物管理
- 第十九章 消毒药械、一次性使用医疗器械与器具的医院感染管理
- 第二十章 手足口病的消毒隔离和预防控制

第二篇 技术篇

- 第二十一章 医院感染目标性监测
- 第二十二章 医院感染病例监测
- 第二十三章 医院环境卫生学及消毒药械效能监测

第三篇 警钟篇

- 第二十四章 沈阳市某妇婴医院新生儿柯萨奇病毒感染暴发
- 第二十五章 深圳市妇儿医院手术切口分枝杆菌感染暴发
- 第二十六章 安徽宿州眼球事件
- 第二十七章 吉林省德惠市人民医院经输血传播艾滋病事件
- 第二十八章 西安交通大学医学院 第一附属医院新生儿死亡事件
- 第二十九章 山西太原透析患者HCV感染事件
- 第三十章 天津市蓟县妇幼保健院发生新生儿医院感染事件
- 第三十一章 广东省汕头潮阳区谷饶镇华侨医院剖宫产患者手术切口感染事件

附录1 医院感染暴发报告及处置管理规范

附录2 医院感染监测规范(WS/T 312—2009)

附录3 医院隔离技术规范(WS/T 311 2009)

附录4 医务人员手卫生规范(WS/T 313—2009)

附录5 医疗机构血液透析室管理规范

附录6 医院消毒供应中心管理规范(wS 310. 1—2009)

附录7 多重耐药菌医院感染预防与控制技术指南(试行)

附录8 抗菌药物临床应用管理办法(征求意见稿)

参考文献

<<实用医院感染管理指导手册>>

章节摘录

化学监测法：应进行包外、包内化学指示物监测。

通过观察化学指示物颜色的变化，判定是否达到灭菌合格的要求。

具体要求为灭菌包包外应有化学指示物，高度危险性物品包内应旋转包内化学指示物使之置于最难灭菌的部位。

如果透过包装材料可直接观察包内化学指示物的颜色变化，则不必放置包外化学指示物。

采用快速压力蒸汽灭菌程序灭菌时，应直接将一片包内化学指示物置于待灭菌物品旁边进行化学监测。

生物监测法：应每周监测一次。

监测方法按照《消毒技术规范》的规定，将嗜热脂肪杆菌芽胞菌片制成标准生物测试包或生物PCD，或使用一次性标准生物测试包，对灭菌器的灭菌质量进行生物监测。

标准生物监测包置于灭菌器排气口的上方或生产厂家建议的灭菌器内最难灭菌的部位，并设阳性对照和阴性对照。

如果一天内进行多次生物监测，且生物指示剂为同一批号，则只设一次阳性对照即可。

具体方法为将生物指示物置于标准试验包的中心部位。

标准试验包由16条41cm×66cm的全棉手术巾制成。

制作方法是将每条手术巾的长边先折成3层，短边折成2层，然后叠放，制成23cm×23cm×15cm大小的测试包。

经一个灭菌周期后，在无菌条件下取出标准试验包的指示菌片，投入溴甲酚紫葡萄糖蛋白胨水培养基中，经（56±1）℃培养7d（自含式生物指示物按产品说明书执行），观察培养结果。

结果判定：阳性对照组培养阳性，阴性对照组培养阴性，试验组培养阴性，判定为灭菌合格；阳性对照组培养阳性，阴性对照组培养阴性，试验组培养阳性，则灭菌不合格，同时应进一步鉴定试验组阳性的细菌是否为指示菌或是否为污染所致。

紧急情况灭菌植入型器械时，可在生物PCD中加用5类化学指示物。

5类化学指示物合格可作为提前放行的标志，生物监测的结果应及时通报给使用部门。

采用新的包装材料和方法进行灭菌时应进行生物监测。

小型压力蒸汽灭菌器因一般无标准生物监测包，应选择灭菌器常用的、有代表性的灭菌包制作生物测试包或生物PCD，置于灭菌器最难灭菌的部位，且灭菌器应处于满载状态。

生物测试包或生物PCD应侧放，体积大时可平放。

采用快速压力蒸汽灭菌程序灭菌时，应直接将一片生物指示物置于空载的灭菌器内，经一个灭菌周期后取出，规定条件下培养，观察结果。

.....

<<实用医院感染管理指导手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>