

[3] 曹荣桂. 医院管理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 14-16.

[4] 汪淑英, 李昕, 赵忠华, 等. 门诊患者的心理分析及护理[J]. 黑龙江医药, 2009, 4(22): 587-588.

[5] 全彩梅. 门诊导医护士的作用研究[J]. 护理研究, 2005,

19(7): 1139.

[6] 张浩楠, 金佳. 门诊护理管理的问题及对策[J]. 中国实用医药, 2009, 4(7): 240-241.

(收稿日期: 2011-06-18)

输血科医院感染管理

范 宏(陕西省户县医院 710300)

【关键词】 输血科; 医院感染; 输血治疗
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 22. 068 **文献标志码: C** **文章编号: 1672-9455(2011)22-2806-01**

现代输血治疗的范围进一步扩大, 成分输血比例得到进一步提高^[1]。血液作为特殊生物制品, 其采集、制备、保存到输注整个过程涉及范围广、环节多^[2], 血液的安全性备受各界关注。输血科作为血液集中的中转站, 医院感染管理工作尤显重要。

- 1 思想上高度重视、增强防范意识, 加强院内感染管理**
- 1.1** 工作中严格执行技术操作规程及消毒隔离规范, 提高自我防护意识, 采取积极正确的消毒灭菌措施。
- 1.2** 操作中工作人员应戴手套, 必要时戴上口罩, 防止受到感染。
- 1.3** 做好个人计划免疫工作, 加强个人防护。
- 1.4** 患有经血传染性疾病的人员不得从事输血科工作。
- 2 加强环节的监管, 确保血液运输、入库、储存管理**
- 2.1** 严格运输途中储存温度的检测, 保持在(4±2)℃条件下储运(血小板制品除外), 不符合运输条件的血液不得入库。
- 2.2** 接收时工作人员应仔细检查血袋有无渗漏, 外包装是否合格, 有无污染物附着, 血液及血袋是否在有效期内, 标签是否完整清晰可辨, 冰冻血浆是否有破损渗浆现象等。
- 2.3** 验收合格血液按采血日期依次摆放, 发血时按采血日期先远后近原则使用。
- 2.4** 储血冰箱内严禁存放其他物品, 储血冰箱每周用 500 mg/L 有效氯液(1: 80“84”消毒液, 以有效氯不低于 4. 0% 计算)擦拭内表面及门把手等部位。冰箱内空气每月进行一次微生物培养检测, 应无真菌生长及细菌生长菌落数小于 200 cfu/m³ 为合格。
- 2.5** 冰箱温度每天检测应不少于 4 次, 并详细记录。冰箱内可内置一水银留点温度计, 以便与冰箱指示温度相对照, 发现问题及时解决。
- 3 科室布局合理, 物流规范, 便于血液存放及环境消毒清洁**
- 3.1** 输血科应有独立的空间, 房间合理布局, 分出清洁区、半污染区、污染区。清洁区用于储存血液, 半污染区用于检验操作, 污染区用于存放医疗垃圾。室内环境应有严格要求, 墙壁、地面、屋顶应清洁干净无灰尘, 便于空气消毒。
- 3.2** 工作中每天空气用紫外线照射消毒房间 1 h 以上, 并定期进行紫外线照射剂量监测, 及时更换不合格的灯管, 定期用 95% 无水乙醇擦拭, 保证灯管的照射效果。
- 3.3** 每月进行一次空气和物体表面的细菌培养监测。
- 4 加强仪器、设备、器材的消毒管理, 防止交叉感染**
- 4.1** 仪器、设备直接或间接接触血液的部位应每天消毒, 包括离心机的内套管、旋钮、显微镜的大小螺旋等。
- 4.2** 用后的玻片、试管应用 1 000 mg/L 有效氯浸泡消毒后清洁处理, 清水处理干净后置于烤箱烘干备用。
- 5 严格操作规程, 防止交叉感染**
- 配血时操作人员接触受血者和献血者可能存在残留风险

- 的标本^[3], 故应戴手套。用专用剪刀剪下配血小辫做试验。血袋不得带出储血室。血液出库后原则上不予退回。
- 6 做好发血环节监控, 杜绝不合格血液出库**
- 发血人员应与取血人员共同核对检查血袋外观、包装、标签、有效期、失效期、血液颜色有无异常、有无气泡、絮状物、颗粒等, 双方检查无误方可发出。
- 7 加强取血环节监控, 确保血液运输途中不受污染**
- 7.1** 取血时应有专人持单领取, 发血时应有专用储血袋包装, 专用运送箱, 确保取回途中不受污染。
- 7.2** 取回的血液应及时输注, 不得在室温下存放, 不得存放于非专用冰箱。
- 7.3** 输血时应仔细消毒血袋穿刺点周围区域, 进针应小心防穿破血袋或连接不紧密空气进入, 应检查血袋外包装是否完好。
- 8 做好输血前检查, 掌握受血者传染性标志物信息**
- 输血前应采集患者血液标本留样, 输血前进行人类免疫缺陷病毒抗体 1/2、丙型肝炎病毒抗体、乙型肝炎病毒表面抗原、梅毒检查^[4]。对有阳性指标者应及时报告, 并专门标记, 作为重点传染物对待, 提醒加强自我防护, 保护医务人员, 避免职业感染及交叉感染。
- 9 加强医疗废弃物管理, 防止院内污染**
- 血液出库后用过的废弃血袋应统一收集, 集中处理, 不得随意丢弃, 以免造成污染。
- 血液的安全性是备受各界关注的焦点问题, 随着相关法律法规的出台, 以及检测技术的提高, 其安全性也得到了进一步的保证。医院感染管理工作应着重于如何避免血液被污染以及如何使血液接触的人和环境不受损害。因此, 输血科及医院相关部门应共同努力, 积极配合^[5], 做好医院感染管理工作, 使患者得到安全放心的血液治疗, 将医院感染管理工作做得更好。

参考文献

[1] 田兆嵩. 临床输血学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 10.

[2] 孙忠敏. 风险管理及采供血运用策略[J]. 临床血液学杂志: 输血与检验版, 2011, 24(4): 234.

[3] 李晓娣, 黄象艳. 关于献血员及受血者输血前血液检测的几点思考[J]. 临床血液学杂志: 输血与检验版, 2010, 23(10): 618.

[4] 杨江存, 马富春. 陕西省医疗机构临床输血技术与质量管理手册[M]. 西安: 世界图书出版西安公司, 2006: 10-11.

[5] 张玉玲. 加强医院感染管理确保医疗安全[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(1): 81.

(收稿日期: 2011-06-21)