附表2 多重耐药菌感染或定植患者防控措施依从性查检表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **患者隔离防控具体措施** | **病历号/姓名：** | | | | | | | | | | | |
| **日期：** | | **日期：** | | **日期：** | | **日期：** | | **日期：** | | **日期：** | |
| **应执** | **实执** | **应执** | **实执** | **应执** | **实执** | **应执** | **实执** | **应执** | **实执** | **应执** | **实执** |
| 1.单间隔离或同种病原体感染收治一室，床边悬挂隔离标识；条件限制时实施床旁隔离。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.主管医生下接触隔离医嘱，通知所有医护人员、护工等，知晓并落实隔离措施。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.对患者、家属及陪护人员进行宣教。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.遵循《抗菌药物临床应用指导原则》，合理选用抗菌药物。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.患者床边备快速手消毒剂，严格手卫生，接触患者的伤口、溃烂面、粘膜、血液、体液、引流液、分泌物、排泄物时，戴手套。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.可能污染工作服时穿隔离衣，并正确穿脱。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.严格遵守无菌技术操作规程。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.患者所有诊疗护理操作安排至最后进行。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.诊疗物品专人专用，及时消毒处理。不能专人专用的，每次使用后清洁消毒。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.清洁用具专用，患者周围环境、地面、物品表面每天清洁消毒>2次，并有记录。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.密闭容器运送标本。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.限制患者转运或移动，必须转运应通知接收科室做好隔离措施。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.感染症状和体征好转后，主管医生评估病情后解除隔离。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.医疗废物、医用织物规范处置。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **应执行次数** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **实际执行次数** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **依从率=实际执行次数/应执行次数\*100%** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**多重耐药菌检出时，科室开始进行耐药菌防控措施依从性监测，于第1日记录相关措施依从性，于解除隔离当日统计隔离期间相关措施的依从性，最后进行加和汇总。**