

# 山东省卫生健康委员会

鲁卫函〔2020〕388号

## 山东省卫生健康委员会 关于印发《山东省医疗机构CT室新冠肺炎 院感防控专家共识》的通知

各市卫生健康委、委属（管）医疗机构：

为进一步强化院感防控措施，有效降低及控制新冠病毒在CT室内的传播风险，切实做好疫情常态化防控工作，结合我省工作实际，我委组织专家制定了《山东省医疗机构CT室新冠肺炎院感防控专家共识》，供医疗机构参考使用。

山东省卫生健康委员会  
2020年10月23日



（信息公开形式：主动公开）

抄送：国家卫生健康委医政医管局。

# 山东省医疗机构 CT 室 新冠肺炎院感防控专家共识

为加强新冠肺炎疫情常态化防控期间医疗机构 CT 室院感防控工作，确保医务人员、患者及陪护人员安全，制定本共识。

## 一、组织管理

建立健全院感管理体系，科主任为第一责任人，CT 室院感管理小组认真履职，结合工作实际，制定切实可行的管理制度、工作流程、预警机制及应急预案，并开展培训。

## 二、设置要求

1. 严格落实《医疗机构传染病预检分诊管理办法》要求，做好患者的分诊分流和风险管控。

2. 疑似、确诊新冠肺炎病例和无症状感染者，应在新冠肺炎专用 CT 室实施检查，设置专用检查通道，实现设施、装备、人员、服务等相关要素全部独立，人流、物流、气流严格管控、物理隔离，坚决杜绝与其他普通患者共用 CT 设备的现象。

3. 新冠肺炎专用 CT 室应设置独立的 CT 设备、胶片打印机等相关辅助设备设施，对登记、注射、技师和医师办公室以及公共候诊区明确划分污染区、半污染区和清洁区，标识清楚。

4. 有条件的医疗机构应在发热门诊内部设置专用 CT 室。

## 三、清洁消毒

### （一）设备的清洁消毒

## 1. 清洁消毒对象及方法

CT 设备物体表面，包括机架、检查床、控制面板、数据显示面板、扬声器、VSM（生理信号检测单元），以及 CT 控制盒、输液架、检查床附件、急停按钮、操作间控制台、VSM 手持端、手持端遥控器等，应使用 75% 的酒精擦拭消毒或遵循厂家说明书。

## 2. 消毒频次

（1）VSM 手持端、手持端遥控器则应在每次使用完成后对按键擦拭消毒。

（2）普通 CT 室患者直接接触的 CT 设备表面应定期消毒，其他物体表面每日至少消毒两次，遇污染及时消毒，每日工作结束后彻底终末消毒。

（3）新冠肺炎和发热门诊专用 CT 室严格实行“一人一检一消毒”，每位患者完成检查后进行彻底终末消毒。

## 3. 注意事项

（1）切勿使用气体、腐蚀性、溶解性消毒剂，勿采用喷雾方式对 CT 部件和环境进行消毒，消毒剂气雾可能损坏设备电子元件。

（2）注意使用液体清洁剂或者消毒剂时，不要让液体渗入到系统内，否则可能损坏系统电子元件。

（3）对于电子元件密集的部件使用液体溶剂时，建议关机断电后进行。

(4) 避免使用刮、磨等方式对设备表面进行去污。

(5) 用于产品的消毒剂应该符合相关法规并遵循消毒剂的使用原则。

(6) 在保证消毒效果的基础上避免采取其他有可能损害设备的消毒方式。

## (二) 环境的清洁消毒

### 1. 空气消毒

(1) 应加强检查室通风换气、空气消毒。通风不良的检查室宜使用人机共处的空气消毒器，不具备条件时应在无人时使用紫外线辐照消毒。空气消毒至少每天 2 次，每次 30 分钟，遇污染及时消毒，必要时使用过氧化氢或过氧乙酸进行终末消毒。当出现新冠肺炎确诊病例、疑似病例时，应在疾控部门的指导下，对集中空调通风系统进行终末消毒，经检查合格后方可重新启用。空调系统排风总管应设消毒过滤器，排风口应远离进风口和人员活动区域。

(2) 使用人机共处空气消毒机持续消毒：可以在工作期间有人状态下持续使用。

(3) 使用化学消毒剂消毒：不推荐使用喷雾剂消毒，防止消毒剂进入设备内部损坏电子元件。若需要使用雾化消毒器，必须关机并断电后进行，并用塑料布做好设备防护。

(4) 使用紫外线灯消毒：在 CT 设备暂停使用阶段可以使用，注意保证紫外线灯照射范围内没有人员存在。

## 2. 物表清洁消毒

(1) 有肉眼可见污染物时，应先完全清除污染物再消毒。

(2) 普通 CT 室环境及耐腐蚀物体表面用 500mg/L 含氯消毒液进行擦拭消毒，作用 30 分钟以上；不耐腐蚀物体表面可用 75%乙醇进行擦拭消毒，消毒频次每天至少 2 次，遇污染随时消毒。

(3) 新冠肺炎和发热门诊专用 CT 室环境及耐腐蚀物体表面用 1000mg/L 含氯消毒液进行擦拭消毒，作用 30 分钟以上；不耐腐蚀物体表面可用 75%乙醇进行擦拭消毒，消毒频次每天至少 2 次，遇污染随时消毒。对患者接触过的申请单等进行单独管理和安置，集中消毒，宜使用电子申请单。每日工作完成后，务必进行终末消毒。

(4) CT 检查床上备一次性床单，一人一用一更换。

(5) 高压注射器等一次性无菌物品严格一人一用一更换。

(6) 消毒液配制及浓度监测记录、各项消毒记录齐全。

(7) 注意不要使用如下清洁产品：喷雾剂、含有硅元素的清洁产品、含有会释放氨气成分及易燃气体的清洁剂、影响地板抗静电的清洁产品清洁物表及地面。

## 四、人员管理

### (一) 患者管理

1. 应控制诊疗区域人员数量。候诊区域应设醒目 1 米间隔线，落实“一米线等候”措施，避免人员聚集。

2. 检查室应执行“一室一患”，患者应全程佩戴医用外科口罩。

3. 患者进入检查室前做好手卫生，尽量减少接触。

4. 高风险患者应通过专用通道进入新冠肺炎或发热门诊专用 CT 室。

## （二）医务人员管理

### 1. 工作人员防护要求

（1）工作人员严格按照穿脱流程正确穿戴防护用品。

（2）普通 CT 室采用一级防护。

（3）新冠肺炎和发热门诊专用 CT 室不接触患者的操控室技术及诊断医师采用一级防护，与患者接触的人员采用二级防护。工作人员在清洁区穿防护用品。在污染区的工作人员，按流程在缓冲区脱去防护用品、执行手卫生及必要的消毒措施后方可进入清洁区。

2. 在使用和操作设备时，尽可能使用一次性乳胶手套等个人防护用品。

3. 当一次性防护用品被患者血液，体液、分泌物污染或者破损处时，应及时更换。

4. 发热门诊患者专用 CT 室内应有便捷的非接触式流动水洗手装置，速干手消毒剂随手可及，工作人员接触发热患者脱手套后，先用流动水洗手，再用速干手消毒剂进行手消毒。

## 五、医疗废物处理

1. 普通 CT 室产生的医疗废物按医疗废物相应管理规范处置。

2. 新冠肺炎和发热门诊专用 CT 室产生的医疗废物以及患者废弃的生活垃圾均为感染性医疗废物，按照《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间医疗机构医疗废物管理工作的通知》（国卫办医函〔2020〕81 号）要求，使用双层包装袋盛装医疗废物，采用鹅颈结式封口，分层封扎，规范交接，记录齐全。发热门诊和可疑及确诊新冠肺炎患者产生的医疗废物离开污染区前应当对包装袋外表面采用 1000mg/L 含氯消毒液喷洒消毒或在其外面加套一层医疗废物包装袋后单独交接。