

附件 7

江苏省新型冠状病毒感染的肺炎病例 终末消毒技术指南（试行）第二版

一、消毒原则

现场消毒工作应在当地疾病预防控制机构的指导下，由有关单位及时进行消毒，或由当地疾病预防控制机构负责对其进行消毒处理。医疗机构的随时消毒和终末消毒由医疗机构安排专人进行，疾病预防控制机构做好技术指导。非专业人员开展消毒工作前应接受当地疾病预防控制机构专业培训，采取正确的消毒方法并做好个人防护。

二、消毒范围与对象

现场消毒的范围、对象和时限应根据流行病学调查结果确定，疑似、确诊患者居住过的场所如家庭、医疗机构隔离病房、交通工具等，在患者离开或死亡后均应进行终末消毒处理。终末消毒对象包括疑似、确诊患者排出的污染物（血液、分泌物、呕吐物、排泄物等）及其可能污染的物品和场所。

三、消毒方法的选择

医疗机构应尽量选择一次性诊疗用品，非一次性诊疗用品应首选压力蒸汽灭菌方法，不耐热物品可选择化学消毒剂或低温灭菌设备进行消毒或灭菌。环境物体表面可选择含氯消毒剂、过氧

乙酸、二氧化氯等消毒剂擦拭、喷洒或浸泡消毒，手、皮肤可选择如乙醇、碘伏、含氯消毒剂和过氧化氢消毒剂等手皮肤消毒剂或速干手消毒剂擦拭消毒。室内空气消毒可选择过氧化氢、过氧乙酸、二氧化氯等消毒剂进行喷雾消毒。使用的消毒产品应符合国家有关法律法规和标准的要求。

四、消毒装备

（一）消毒工具：背负式喷雾器、超低容量喷雾器或气溶胶喷雾器、配药桶（10L）、刻度量杯（筒）、工具箱、消毒车等。

（二）防护用品：工作服、隔离服、防护眼镜、面屏、医用防护口罩（N95）、帽子、手套、长筒胶靴、毛巾、污物袋、装工作衣的布袋等。

（三）消毒药械：储备经卫生安全评价备案、在有效期内的消毒剂，如含氯泡腾片、漂白粉、漂粉精、过氧乙酸、过氧化氢、二氧化氯、碘伏、含量70%及以上乙醇等。

五、疫点终末消毒程序

（一）在出发前，应检查所需消毒工具、消毒药械和防护用品，做好准备工作。

（二）消毒人员到达疫点后，首先查对门牌号和病人姓名，并向有关人员说明来意，做好防疫知识宣传，禁止无关人员进入消毒区域内。

（三）对脱掉的外衣应放在自带的布袋中（不要放在污染或可能受到污染的地方）。穿工作衣、隔离服、胶鞋（或鞋套），

戴上医用防护口罩（N95）、帽子、防护眼镜、一次性手套等。

（四）仔细了解病人患病前和患病期间居住的房间、活动场所，用过的物品、家具，吐泻物、污染物倾倒或存放地点，以及污水排放处等，据此确定消毒范围和消毒对象。根据消毒对象及其污染情况，选择适宜的消毒方法。

（五）进入疫点时，应先用喷雾消毒的方法在地面消毒出一条1.5米左右宽的通道，供消毒前的测量、采样和其他处理用。

（六）测算房屋、家具及地面需消毒的面积和体积。

（七）必要时，由检验人员对不同消毒对象进行消毒前采样。

（八）消毒前应关闭门窗，将未被污染的贵重衣物、饮食类物品、名贵字画及陈列物品收藏好。

（九）对室内空气和物体表面进行消毒。

（十）农村等场所室内消毒后，若可能存在污染，对厕所、垃圾、下水道口、自来水龙头、缸水和井水等进行消毒。

（十一）疫点消毒工作完毕，所用消毒工具表面用消毒剂进行擦洗消毒。对消毒人员穿着的工作服（有污染时）、胶靴等进行喷洒消毒后脱下。将衣物污染面向内卷在一起，放在布袋中带回消毒。

（十二）必要时，到达规定的消毒作用时间后，由检验人员对不同消毒对象进行消毒后采样。

（十三）填写疫点终末消毒工作记录。

（十四）离开病家前，叮嘱病家在达到消毒作用时间后开窗

通风，擦拭打扫。

六、消毒措施

(一) 各种污染对象的消毒方法。

1. 物体表面与地面、墙壁：有肉眼可见污染物时应清除污染物再消毒。可用1000mg/L的含氯消毒液或500mg/L的二氧化氯消毒剂擦拭或喷洒消毒。地面消毒先由外向内喷洒一次，喷药量为 $100\text{ml}/\text{m}^2$ — $300\text{ml}/\text{m}^2$ ，待室内消毒完毕后，再由内向外重复喷洒一次。消毒作用时间应不少于30分钟。不耐腐蚀的物体表面消毒后，应及时用清水擦洗干净。

2. 空气：疫情暴发时，空调系统应立即停止使用，并加强室内外空气流通，进行空气消毒。消毒方法如下：根据待消毒空间大小，按照 $1.5\text{W}/\text{m}^3$ 均匀摆放移动式紫外线消毒器，消毒60分钟。或者采用化学消毒剂消毒：房屋经密闭后，每立方米用15%过氧乙酸溶液7毫升（ $1\text{g}/\text{m}^3$ ），放置瓷或玻璃器皿中加热蒸发，薰蒸2小时，即可开门窗通风；或以0.2%—0.3%过氧乙酸溶液（ $20\text{mL}/\text{m}^3$ — $30\text{mL}/\text{m}^3$ ）或1.5%—3%过氧化氢溶液（ $20\text{mL}/\text{m}^3$ ）或500mg/L二氧化氯消毒液气溶胶或超低容量喷雾消毒，作用60分钟后开窗通风。

3. 衣服、被褥：耐热、耐湿的纺织品在收集时应避免产生气溶胶，建议均按医疗废物集中焚烧处理。若需重复使用的，可用流通蒸汽或煮沸消毒30分钟；或先用500mg/L的含氯消毒液浸泡30分钟，然后按常规清洗；或采用水溶性包装袋盛装直接投入

洗衣机中，同时进行洗涤消毒30分钟，并保持500mg/L的有效氯含量；贵重衣物可选用环氧乙烷方法进行消毒处理。

4. 污染物（患者血液、分泌物、排泄物和呕吐物及盛装容器）：少量污染物可用一次性吸水材料（如纱布、抹布等）沾取5000mg/L—10000mg/L的含氯消毒液（或能达到高水平消毒的消毒湿巾）小心移除。

大量污染物，应使用含吸水成分的消毒粉或漂白粉完全覆盖，或用一次性吸水材料完全覆盖后用足量的5000mg/L—10000mg/L的含氯消毒液浇在吸水材料上消毒，作用30分钟以上，小心清除干净。清除过程中避免接触污染物，清理的污染物按医疗废物集中处置。患者的排泄物、分泌物、呕吐物等应有专门容器收集，用含20000mg/L含氯消毒剂，按粪、药比例1：2浸泡消毒2小时。

清除污染物后，应对污染的环境物体表面进行消毒。盛放污染物的容器可用含有效氯5000mg/L消毒剂溶液浸泡消毒30分钟—60分钟，然后清洗干净。

5. 餐（饮）具：首选煮沸消毒15分钟—30分钟，或流通蒸汽消毒30分钟；可用含有效氯500mg/L消毒剂溶液浸泡30分钟消毒后用清水冲洗、控干后保存备用；也可以用食具消毒柜消毒。

6. 家用物品、家具、玩具：可用0.1%过氧乙酸溶液或含有效氯500mg/L消毒剂浸泡15分钟—30分钟，硬质物体表面也可按一般物体表面进行消毒处理。

7. 手与皮肤：参与现场工作的所有人员均应加强手卫生措施，可选用有效的含醇速干手消毒剂，特殊条件下，也可使用含氯或过氧化氢手消毒剂；有肉眼可见污染物时应使用洗手液在流动水下洗手，然后消毒。皮肤被污染物污染时，应立即清除污染物，然后用一次性吸水材料沾取0.5%碘伏消毒液或含氯消毒剂或过氧化氢消毒剂擦拭消毒3分钟以上，使用清水清洗干净；粘膜应用大量生理盐水冲洗或0.05%碘伏冲洗消毒。

8. 动物、病人尸体：动物尸体应焚烧或喷洒消毒剂后，在远离水源的地方深埋，要采取有效措施防止污染水源。患者死亡后，要尽量减少尸体移动和搬运，应由经培训的工作人员在严密防护下及时进行处理。用3000mg/L—5000mg/L的含氯消毒剂或0.5%过氧乙酸棉球或纱布填塞病人口、鼻、耳、肛门、气管切开处等所有开放通道或创口；用浸有消毒液的双层布单包裹尸体，装入双层尸体袋中，由民政部门派专用车辆直接送至指定地点尽快火化。

9. 运输与交通工具：应先进行污染情况评估，可见污染物应先使用一次性吸水材料沾取5000mg/L—10000mg/L的含氯消毒液（或能达到高水平消毒的消毒湿巾/干巾）完全清除污染物，再用1000mg/L的含氯消毒液、0.1%—0.2%过氧乙酸或500mg/L的二氧化氯消毒剂进行喷洒或擦拭消毒，作用30分钟后清水擦拭干净。对飞机机舱消毒时，患者乘坐排以及前后各三排座椅、飞机走道、厕所应用消毒剂擦拭消毒，消毒剂种类和剂量按中国民

航的有关规定进行。织物、坐垫、枕头和床单等建议按医疗废物收集集中处理。

飞机到港后应对机舱内空气立即进行的消毒,可根据机舱大小,选择数量匹配的移动式紫外线消毒器均匀分布于机舱,消毒60分钟。或采用循环风紫外线空气消毒机,消毒的方法或按照中国民航的有关规定,使用低腐蚀性的消毒剂进行喷雾消毒。消毒后,机舱内的设施应用清水擦拭,再用清洁的干布擦干,以便去除残留的消毒剂。火车厢、船舱内空气的消毒:车、船到达目的地后应立即对车厢、船舱内空气进行消毒,可采用1.5%—3%的过氧化氢,按20ml/m³的量,使用气溶胶喷雾的方法消毒60分钟,或采用经卫生安全评价备案的空气消毒药械消毒,结束后进行通风换气。对车厢、船舱内的设施消毒后应用清水擦拭,再用清洁的干布擦干,以便去除残留的消毒剂。

10. 医疗废弃物与垃圾:患者生活垃圾与脱卸的一次性使用个人防护用品按医疗废物处理。医疗废物的处置应遵循《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的要求,规范使用双层黄色医疗废物收集袋封装后按照常规处置流程进行处置。

11. 空调系统:对病人居住或活动的房间作空气熏蒸消毒时,单机空调应保持运转,直流式空调应关闭,消毒处理后,应打开所有门窗,将空调开至最大并维持一段时间。空调过滤器、过滤网使用2000mg/L有效氯的含氯消毒液进行消毒,作用30分钟后

拆下焚烧。所有通风管路用1000mg/L—2000mg/L有效氯消毒液喷雾或擦拭消毒。空调凝结水按污水处理，防止产生气溶胶。

12. 污水：污水在进入市政排水管网前需进行消毒，消毒1.5小时后，总余氯量10mg/L。

（二）注意事项。

消毒人员操作时应做好个人防护，使用动力送风过滤式呼吸器时，根据消毒剂种类选配尘毒组合的滤毒盒或滤毒罐，做好消毒剂等化学品的防护。脱卸时尽量少接触污染面。脱卸防护用品的每一步均应进行手消毒，所有防护用品全部脱完后再次洗手、手消毒。

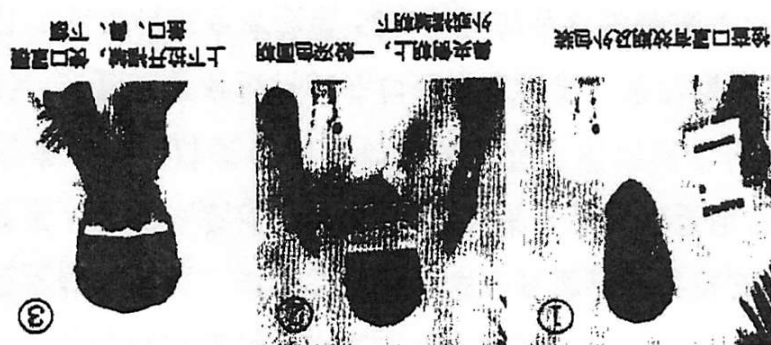
脱下的防护眼罩、长筒胶靴等非一次性使用的物品应妥善放入盛有消毒液的容器浸泡消毒后再用清水冲洗干净；其余一次性使用的物品应放入黄色医疗废物收集袋作为医疗废物集中处置。

医用口罩正确使用办法

一、正确佩戴和摘脱

佩戴口罩前应洗手，或者在戴口罩过程中避免接触到口罩内侧面，减少口罩被污染的可能。

(一) 医用口罩佩戴方法。



(二) 医用口罩摘脱方法。

1. 口罩外侧吸附了大量细菌，脱口罩时避免触碰口罩外侧，用手抓着系带取下，避免细菌沾附到手上以手为媒介扩散。

2. 不建议将摘下来的口罩直接塞进口袋里或丢弃，这样容易造成医用口罩二次污染，一定要将接触口鼻的一面朝里折好，并且放入清洁的自封袋中。摘脱口罩之后，一定要记得手卫生消毒。

二、定期更换口罩

(一) 医用口罩防护的效果是有时效的，应定期更换。若口罩被污染，应第一时间更换。

(二) 医用口罩为一次性使用，不建议重复使用。

三、正确处理使用过的口罩

(一) 有呼吸道症状者佩戴过的口罩。

出现发热、咳嗽、咳痰、打喷嚏等呼吸道症状者以及采取居家隔离观察人员等佩戴过的口罩，应参照省卫生健康委印发的《新型冠状病毒感染的肺炎病例密切接触者居家隔离消毒技术指南（试行）》，放置到套有塑料袋并加盖的垃圾桶，定时清理，清理前用医用 75% 酒精或含有效氯 500mg/L 的含氯消毒液（即 5% 的 84 消毒液按照 1:99 配比，或者每片含 500mg 有效氯的泡腾消毒片，按照 1 升水 1 片，用自来水溶解稀释，配好的消毒液含有效氯 500mg/L，现配现用）喷洒或浇洒至完全湿润，然后扎紧塑料袋口后丢入带盖的垃圾箱。

(二) 健康人群佩戴过的口罩。

健康人群佩戴过的口罩，因接触病原微生物风险较低，此类使用过的口罩可以向外对折后，放入一次性使用自封袋或者垃圾袋中封好、扎紧，再丢入带盖的垃圾桶。

附录 2

七步洗手法

洗手时，要注意用流动水和使用肥皂（洗手液）清洗，揉搓时间不少于 20 秒。

