

2023年消毒隔离演讲稿(大全9篇)

演讲中的抑扬顿挫，相当于音乐中的节奏，音乐需要节拍，演讲也需要节拍，你应该让你的演讲充满节奏感，节奏就是你口头表达进度的度量。好的演讲稿对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇演讲稿以下我给大家整理了一些优质的演讲稿模板范文，希望对大家能够有所帮助。

消毒隔离演讲稿篇一

关键词消毒隔离；意识；制度；质量；消毒供应室

中图分类号R47

文献标识码A

3.4无菌物品分类、分科存放有序，每周定期检查有效期制度落实好。

3.6各项质量监测合格，记录完整。

3.71年多未发生职业暴露案例。

回收、清洗环节重点是保护环境，防止污染扩散和保护工作人员本身的安全；包装、灭菌、贮存、发放环节，重点是保证器械和物品的清洁，无菌物品不被污染。在日常工作中。必须有正确、细化的操作流程和严谨的工作态度，定期全面的检查和监测。才能确保器械的质量、无菌物品不被污染，以保证无菌物品的质量和安全使用。

消毒隔离演讲稿篇二

一、个人卫生与消毒

1、保证幼儿认真做到饭前便后用清水洗手。 2、幼儿每人一巾，每天清洗并消毒一次。用 0.5%84 浸泡 10 分钟消毒（浸泡后要用清水洗数次）、晾干后挂入毛巾架。 3、刷牙杯与牙刷个人专用，牙刷每 3 个月更换一次（损坏及时更换）。牙刷头要朝上，保持清洁。 4、每星期一剪指甲，隔周剪趾甲。 5、寄宿幼儿必须每天洗脸、洗脚。根据季节每周至少为幼儿洗头 1 次。 6、被罩、床单、枕巾每月换洗一次，有污染时要及时洗，每月晒被褥一次。 7、保教人员要保持个人卫生，衣着整齐，上班时不得留长指甲、不得染指甲、不得披头散发，不得穿高跟鞋，不得带手饰。

二、饮食卫生

1、水杯个人专用，每天清洗并在专用消毒柜消毒一次。 2、桌面餐前要清洁、擦拭并消毒，餐后擦干净。消毒程序：餐前：清水擦拭—消毒液（每 500ml 水药液 2ml）擦拭—清水擦拭。餐后：洗涤剂水擦拭—清水擦拭。 3、餐具、餐巾每次用后要洗净消毒，在专用消毒柜消毒。 4、生吃瓜果要洗净（在食用前进行，防止食用前污染）。 5、非厨房工作人员、幼儿禁止进入厨房。厨房饮食卫生详见由卫生监督机构颁发的“饮食卫生管理常规”。 6、接触食品前，工作人员要用肥皂、流动水洗手。

三、环境卫生与消毒

1、室外环境要每日清扫，室内湿拭清扫，保持清洁整洁。地毯每天清洁。 2、幼儿园室内不得吸烟。室内空气流通新鲜。 3、垃圾污物要及时清除，及时灭蚊、蝇、蚂蚁等昆虫。 4、周一消毒图书；周二擦玻璃；周三擦桌椅板凳；周四晒被褥；周五消毒玩具，全园大扫除。 5、床围、小桌椅每日清洁擦拭一次，门把手、水龙头保持清洁，每天消毒一次。 6、各班清洁用具（如扫帚、拖布、抹布等）要专用，用后及时清洁，干燥保存。 7、幼儿厕所专用，入厕后及时冲刷，做到清洁无异味，每天消毒一次。便盆用后及时冲洗消毒。 8、

卫生间地面无积水，每日消毒一次。

疾病预防制度

一、保持室内空气清晰，幼儿睡眠时不能有对流风。二、冬季幼儿户外活动时注意增减衣服防感冒。三、按年龄完成计划免疫工作，对缺勤的幼儿及时补种，接种率达 100%，预防传染病的发生。四、幼儿发生传染病应做到早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗，防止传染病的蔓延。五、传染病流行季节及时投放预防药。

安全制度

一、 预防烫伤

1、暖水瓶、开水壶、热饭、菜、汤要放在幼儿摸不到的地方。
2、不允许幼儿进伙房、锅炉房等危险地区。3、给幼儿盥洗前，一定要试好水温(用手背试水温)。4、幼儿进餐、饮水或成人喂药时，温度要适宜，手摸杯子不烫手为宜。5、冬季取暖期间，保证设备的安全运转。

二、 预防外伤

1、清除园内房屋、场地、玩教具的不安全因素。拐角、器械边角要圆滑，墙面要软处理。大型玩具的构造要适合托班幼儿，并且每月检查一次，发现隐患立即停止使用，及时修复。2、教师组织户外活动要随时观察每个孩子。活动范围不要太分散，要在教师的视线内，避免过于疲劳或保护不到所造成意外事故的发生。托班户外活动时间或地点要与幼儿班分开(设专门的托班游戏区)。3、幼儿使用的设备要稳固。桌椅板凳没有毛刺，饮水桶、毛巾架等要固定好。4、剪子、刀子、针等锐利物品要放在成人专用材料柜内(幼儿摸不到的地方)。5、通过游戏形式，经常对托班幼儿进行安全教育，增强他们的安全意识，逐渐使他们过渡过自我保护阶段。

三、 严防异物入耳、鼻、气管等处

- 1、给托班幼儿投入的玩具要较大,防止误把玩具当食物吃进肚子或含在口中。
- 2、户外活动时注意托班幼儿是否捡了石子、小棍等物品,如发现要及时清除,防止幼儿把异物塞进鼻、耳中。
- 3、如发生异物进入耳、鼻、气管事故,教师不要随意采取措施,弄清情况后,再进行排除。如园内解决不了,应及时送往附近医院进行抢救,并立即通知家长。
- 4、每天晨午晚检时要询问孩子是否带有异物,必要时应由教师集中保管。
- 5、托班幼儿睡眠时,值班教师要随时巡视幼儿睡眠情况,观察幼儿是否在被子里吃豆、巧克力糖等食品,防止食品进入气管。
- 6、托班幼儿要在情绪稳定愉快的状态下安静进食或吃水果,防止食品误入气管。
- 7、建议家长不要给孩子携带各种饰物。

四、 预防中毒

- 1、儿童活动室内不准存放有毒物品,如消毒液、洗涤剂禁止存放在卧室及活动室内,要放在幼儿摸不到的专用物品柜内。
- 2、培养幼儿不把物品放在嘴里,防止塑料或其它材料的玩具或物品造成中毒事故。
- 3、伙房每日购买的食品,必须按照有关规定严格执行,防止图便宜购买腐烂变质食品。
- 4、所有药品必须妥善保管。各班设有药品袋,教师按幼儿姓名把药放在幼儿自己的药袋里。每个孩子带的药要写上幼儿姓名和服用剂量。服用前,教师要仔细核对,防止误服、错服。
- 5、做好服喂药交接记录工作。如幼儿有异常情况和服药反应要有明确记载,及时采取措施。

五、 防止走失

- 1、建立接送制度。接送孩子时家长要与教师见面,把孩子送到教师手里。固定接送人员,家长如遇特殊情况需委托他人接送孩子时应与班上老师提前联系或书面委托,严格使用接

送卡制度。 2、门卫要坚守岗位,发现没有家长带领的孩子,不得出幼儿园大门。 3、户外活动回班及交接-班时,教师要及时清点人数。

膳食管理制度

食谱的制定要适合托班幼儿的年龄特点,做到营养丰富品种多样。在制作方法上做到细、碎、烂、精,达到幼儿一日需求营养量。午餐应略多于早晚餐。蔬菜种类要多,其中橙、绿色蔬菜必须占一半以上,菜肴每天三餐应有所不同。食物可采用多样化的烹调方法。

一、 伙食管理

1、儿童的伙食应有专人负责,民-主管理,建立委会(园长、炊管人员、保健人员、保教人员及幼和 家长代表)定期开会(每月一次),研究伙食问题。 2、伙食费要专用。精打细算,计划开支,合理使用。全年伙食费盈亏不超过 2%。食品选购注意物美 价廉。

3、根据季节供应情况,根据季节及市场行情,制定幼儿一周代量食谱,每周更换,无特殊情况不 作调整。 4、准确掌握幼儿出勤人数,做到每天按人按量供应主副食,不吃隔日剩饭菜。 5、按时开饭,儿童进餐时间不应少于三十分钟,保证幼儿吃好吃饱每顿饭。炊管人员应随时听取托 班意见,改进伙食。 6、食品由专人按实际需要采购,采购的食品要求新鲜优质,每天由专人验收,并建立验收制度。 7、食品验收后入库,库存不宜过多。各类食品按需要量领取,每月月底盘库存。库房由专人保管,建立出入库帐目,库房保持整洁,各种容器需加盖,库房中要有防鼠设施。

二、 饮食卫生

1、严格执行《食品卫生法》。厨房熟食盛器及食具一餐一

消毒,并定期擦洗,抹布每日煮沸消毒一次。洗肉、菜、碗的池子要分开,并有标志。保持厨房清洁,经常清扫。2、炊事员上灶前、接触熟食前必须用肥皂流动水洗手,并戴帽子,不留指甲,不戴戒指。人厕前要脱掉工作服,便后用肥皂洗手。取熟食应用食品夹子,不得用手抓。

家园联系制度

一、定期召开家长会,向家长宣讲本班的工作计划和要求,并向家长提出必要的要求,倾听家长们意见和建议。二、请家长给幼儿准备好必备的衣服、物品。告诉家长幼儿的物品都要绣上孩子的姓名,并多准备1-2条裤子,住宿的幼儿要准备一套外衣和内衣,以便每周换洗。三、每天针对孩子的问题,有重点地向家长沟通情况。如有身体不适的、情绪不好、衣物不适等,及时了解情况,加强护理。四、定期向家长宣传保健知识,提高家长科学养护的知识水平,更好地与园所配合。五、教师要及时与缺勤的幼儿家长取得联系,关心幼儿的身体状况,了解缺席原因。如患有传染病,要在班上及时采取预防措施。六、成立家长委员会,定期召开家委会,征求家长对幼儿园的意见。七、以平等的态度对待家长,尊重每一位家长。

消毒隔离演讲稿篇三

医院是各种病人集中的地方,也是院内感染高发区,预防院内感染的关键是做好消毒隔离工作。因此,我院对临床科室加强消毒隔离管理,对存在的问题及时纠正,减少了院内感染发生的机会,保障病人的生命安全。

1.1 医疗垃圾收集封口不规范,未贴封条。注射器垃圾桶内有针头。

1.2 消毒物品未完全浸入消毒液中,未达到消毒目的。

1.3个别科室止血带未做到一用一消毒。

1.4灭菌棉球、敷料不能做到在有效期内用完。

1.5个别科室器械杯、持物钳清洗不干净，有锈迹或血迹，包布也没有做到一用一清洗。

1.6洗手后无擦手的设施，拖布无标识或挂错位置。

2.1首先根据卫生部颁布的《医院感染管理办法》《医院消毒隔离制度》《医疗废物管理》《消毒技术规范》等文件要求，重新制定并完善《医院消毒隔离制度》《医院感染管理制度》并严格执行。

2.2感染部门和护理部组织医护人员进行医院消毒隔离制度，医院感染管理制度；清洗消毒灭菌等相关知识的学习和培训，同时加强对医护人员各项操作的检查，指导以及考核，使全体医护人员从思想上提高认识，引起高度重视。

2.3规范使用医疗废物封标识并规范管路；统一全院的3m胶贴使用方法；统一拖布消毒桶的标识，拖布分类标识，统一悬挂；增加洗手设施，医院购进速干手消毒剂等措施，减少交叉感染的机会。

2.4重复使用的器械按照医院消毒供应中心管理规范及清洗消毒及灭菌技术操作规范要求；由供应中心统一回收，统一发放，器械清洗，包装完全按照消毒供应中心的执行标准执行，从物品的回收分类——清洗——消毒——包装——灭菌，每一个环节都严格把关，每锅次的灭菌物品全部在生物监测合格后发放到临床，保证灭菌合格率达100%。

2.5科室根据输液病人床数配置足够的止血带，做到一人一用一消毒；科室护士长或质控小组长定期检查，保证质量。

2.6针对临床科室棉球、敷料过期等问题，我院消毒供应中心在院领导的大力支持下购进塑封机，消毒供应中心根据临床科室不同需求，将棉球、敷料、棉垫等塑封成小包装供应临床使用。

消毒隔离演讲稿篇四

1、为了规范员工就餐管理，切实保证员工餐的食品安全及菜品质量，保证公司的正常运行，特设立此制度。

3、就餐人员范围为：公司所有正式员工及临时员工（不包括劳务工）。

4、食品安全关乎每一位员工的身体健康、企业的正常运营，必须予以高度重视。

1、餐厅管理必须严格遵守国家法规，遵守卫生防疫、工商、税务等有关部门以及公司制定的规章制度，严格履行服务合同。

2、餐厅以服务公司广大员工为宗旨，根据公司与员工的需求做好餐饮服务 work。

3、餐厅要建立、健全各项规章制度，科学管理，规范服务，为员工提供卫生、安全的就餐环境；公司人力资源部负责检查、规范其内部管理规定。

4、餐厅要保证食品质量，人力资源部对食用油、肉类制品等原材料不定期检查、抽查，餐厅应努力增加饭菜品种，不断调整饭菜口味，文明服务。

5、餐厅要设立意见簿，有义务、有责任诚恳接受并及时解决员工有关饭菜质量、服务态度、卫生等问题的意见、建议和投诉。

6、餐厅工作人员须到正规医院进行健康检查，均具有健康证和上岗证，无证者均不得在餐厅工作。

7、餐厅工作人员需树立全心全意为员工服务的思想，讲究职业道德，态度和蔼，主动热情，礼貌待人，热爱本职，认真负责。

1、各类餐饮用具、设备物业公司应指定专人保管，制订完善的使用条例；

4、所有就餐人员应爱护公物；餐厅的一切设备、餐具均有登记，对放置在公共场所内的任何物件，不得随便搬动或挪作它用；就餐人员不准把餐具拿出餐厅或带回办公室占为己有；对无故损坏各类设备、餐具者，一经发现，照价赔偿。

1、采购人员采购原材料时，为保证公司员工的食品卫生安全，必须定点采购食品，并于定点采购处签订协议。

2、不采购不符合食品卫生标准的食品和原料。

3、不采购无卫生许可证的食品生产经营者供应的禽、肉、米、面、油、调料等食品及原材料。

4、食品采购回来，要有二人以上的人验收，并有验收记载。

5、凡无人验收或无验收记录，均视为不符合卫生标准的食品，餐厅不得加工、使用。

餐厅从业人员的健康，直接影响员工的健康。为此，特制定餐厅从业人员的健康检查制度。

1、餐厅从业人员必须政治思想好，心理素质好，有健康的身体，责任心强。

2、餐厅从业人员必须具有有效健康证明持证上岗，餐厅从业

人员每年到法定机构体检一次，体检符合要求，由疾控中心发给健康证，方可从事餐厅工作。

3、餐厅从业人员一旦患上传染性疾病（痢疾、伤寒、病毒性肝炎、活动性肺结核、化脓性成渗性皮肤病等）不得从事伙餐厅食品加工和销售工作。

4、从业人员个人卫生应做四勤：勤洗手、勤剪指甲、勤洗澡理发、勤洗衣服，保持良好的个人卫生习惯。

5、从业人员不能穿拖鞋上岗，不能戴首饰上岗。

6、每天早上上岗前由餐厅负责人对从业人员进行认真检查，凡是个人卫生不符合要求的，不得上岗。

食品试尝留样，是预防员工食物中毒的有效措施，是检验是否是食物中毒的重要依据。为确保员工食品卫生安全，特制定食品留样试尝制度。

1、每餐坚持饭菜留样，并在留样容器盒上标明菜名、日期、时间等。

2、饭菜留样应留足数量（不少于50克），储存于专用冰箱，温度保持在2-8摄氏度左右。

3、饭菜留样必须坚持48小时。

1、员工餐成本控制标准为每人每天6元，具体分为早餐1元，午餐3元，晚饭2元。由厨师长根据标准制定相应菜单。

2.1. 公司固定住宿人员提供每天三餐。

2.2. 物业公司安保人员及会所晚班人员正常工作日提供每天两餐。

2.3. 帮厨人员正常工作日提供每日三餐。

2.4. 其他人员正常工作日提供每天一餐。

2.5. 餐别确认，由人力资源部确认通知。

3、正常就餐标准外因公加班需要员工餐时，本人提报申请，报部门经理签字，交由物业公司管理员，若因事情紧急，需要先就餐人员，由相关部门派员与厨房联系，先由厨房登记就餐，餐后由联系人补报相应申请，不补手续者餐费由个人承担。

4、因公外来就餐人员，由相应联系部门派员提报申请，由部门经理签字，交由物业管理员，需先就餐人员，由联系部门派员与厨房联系，先由厨房登记就餐，后补办手续，不补手续者餐费由个人或联系部门承担。因私就餐餐费由个人承担。

6、员工就餐卡每人一张，不可外借，一旦发现，借卡者与借者各罚款二十元。

7、各部门相关外部人员就餐，由各部门提报由部门经理签字的申请，明确时间、人数、提前一天交由物业相关管理人员，并发放外部人员就餐专用卡。

9、外来人员用餐使用专用餐具，专门消毒。

10、内部员工健康证由人力资源部审核把关。

11、每月3号前（节假日顺延）以部门为单位将上月的员工就餐卡收回交到物业公司，不交者按每天3元，每月30天的标准由个人承担费用。

消毒隔离演讲稿篇五

组长：邹静 组员：冯忠茹 向彩霞

二、 从业人员健康检查、卫生知识培训及个人卫生制度（具体负责：邹静）

（一）从业人员健康管理

1、新上岗的服务员必须先体检后上岗，取得体检合格证后，进行卫生知识教育，并经考核后才能上岗。

2、服务员必须每年体检一次，并进行卫生知识培训。

（二）个人卫生管理

1、从业人员应保持良好的个人卫生，进行卫生操作时应穿戴清洁的工作服，不得留长指甲、涂指甲油及佩带饰物。

2、从业人员应有两套以上工作服。工作服应定期清洗，保持清洁。

三、 公共用品用具清洗、消毒、保洁制度（具体负责：冯忠茹）

3、清洗的饮具、盆桶的设施应分开，清洁工具应专用，防止交叉传染；

5、洁净物品保洁柜应定期清洗消毒，不得存放杂物；

7、宾馆的环境卫生、个人卫生，由单位负责人督导。

8、各种饮具、用具要放在固定位置，摆放整齐，清洁卫生，呈现本色。

9、上岗工作时必须穿戴工作服、帽，上岗前必须先洗手和消毒。上班不准带戒子、手镯，也不能涂指甲油。操作时不许吸烟，不得随地吐痰。

10、直接入口的食品必须使用工具，不得用手直接拿取食品；

四、 卫生检查奖惩考核管理制度（具体负责：向彩霞）

人员开展卫生考核工作。

2、检查内容主要是服务过程中的卫生状况，是否按操作规程操作，并做好记录。

1) 健康检查合格证明过期，进行卫生操作时未穿工作服或工作服不洁的；

2) 客用饮具表面不光洁、有油渍、水渍和异味；

3) 供顾客使用的一次性卫生用品超过有效期、重复使用一次性卫生用品；

4) 卫生间有积水、积粪、有异味；

5) 防蝇、蚊、蟑螂和防鼠害的设施损坏未及时报告的；

6) 地面有果皮、痰迹和垃圾的；

7) 发现健康危害事故与传染病未及时报告的。

五、 环境卫生清扫保洁及通风系统清扫管理制度（具体负责：邹静）

1、室外公共区域应随时保持干净整洁。

2、室内公共区域地面、墙面、门窗、桌椅、台面、镜面等应

保持清洁、无异味。

3、废弃物应每天清除一次，废弃物收集容器应及时清洗，必要时进行消毒。

4、定期进行病媒生物防治，蟑螂密度、鼠密度应符合卫生要求。

5、委托具有相应资质的卫生技术服务机构对室内空气、用品用具等定期进行检测。

消毒隔离演讲稿篇六

一、母婴室应设置在新生儿房相近的独立区域，并设置有洗手装置。工作人员进入室内接触婴儿前后应洗手，非工作用品禁止携带入室。

二、病床每一天湿式清扫一次，一床一套；床头柜等物体表面每一天擦拭一次，一桌一抹布，用后浸泡消毒、清洗、晾干后备用；有污染的物体表面随时用消毒液擦拭消毒。病人的引流液、体液、血液等液体标本就应用消毒液消毒后排入医院污水处理系统。病房和走廊地面每一天湿式拖地三次，有污染时用消毒液擦拭消毒。

三、住院产妇推荐使用一次性被褥、拖鞋，产妇哺乳前务必洗手、清洁奶头。哺乳用具一婴一用一灭菌；隔离婴儿用具务必单独使用，实行双灭菌。

四、婴儿所用的被褥、衣物、尿布(推荐使用纸尿裤)和浴巾等物品，务必经过灭菌处理前一婴一用，避免交叉感染。遇有医院感染流行时，务必严格执行分组护理的隔离技术。

五、严格执行一人一针一管一用一消毒制度。

六、室内用品、母婴床、家具等定期清洁消毒。母婴出院后，其床单元、温箱应及时进行清洁消毒。

七、母婴一方患有感染性疾病时，均应及时与其他正常母婴隔离。产妇在传染病急性期，应暂停哺乳。感染性强的疾病，如脓疱疮、新生儿眼炎、鹅口疮等时应及时隔离。

八、患有皮肤化脓及其他感染性疾病的工作人员，应暂时停止与婴儿的接触。

九、严格探视陪住制度。在感染性疾病流行期间，禁止探视。每次探视结束后，母婴室应开窗通风，并进行相应的清洁消毒。

十、每月务必对母婴室空气、物表、消毒剂以及医护人员的手作一次微生物监测，并保存好检测记录，对不合格的以及接近限值的，务必及时分析原因并用心采取措施，重新监测直到合格。

十一、对有乙肝等传染病的病人，应实行隔离治疗，并在病历夹、床头卡上标明“乙型肝炎”等标志，所用用具、物品、被服单独放置，单独处理。

消毒隔离演讲稿篇七

下面是本站提供的优秀制度文章供您参考：

1]传染病与一般病房(或其他建筑

预检，遇到传染病可疑有立即隔离。

院的门诊和一般病房也应有定期的消毒制度。

3、传染病房应备有单人房间，以便收容需要观察的病员。

4、传染病员所住的病房，应按时进行消毒；用过的家具、器皿、被褥、碗筷等用具必须经过严格消毒后再用。

5、传染病员的排泄物和分泌物，必须经过消毒或净化后再排入下水道。

6、工作人员进病房和诊前，必须穿工作服，在传染病房应穿隔离衣、戴工作帽和口罩(条件许可时应穿特备胶鞋)，但不得穿出传染病房。接触病员后应及时洗手。

二、门诊防止交叉感染

1、门诊发现传染病员时，必须按规定上报疫情。

2、在门诊或急诊室发现传染病或疑似传染病的，应立即就地隔离，进行消毒，并根据情况将患者送入传染病院，传染病或隔离病室。

3、传染病员离开或死亡后，室内床单等应一律更换，并进行终末消毒(方法视病种而定)。

4、传染病流行期间，设立临时检疫岗，对每一个就病员，必须经过初步检查后才能挂号，可疑者进行隔离处理。

5、放射线科及理疗科应将门诊及病房病员的治疗和检查时间严格分开。

6、病员应在指定地区候诊、检查和治疗，不得在门诊各处走动，以防止交叉感染。

7、门诊应设肠道传染病员的专用厕所。

三、住院防止交叉感染

1、住院防止交叉感染。

(1)病员进入病房前应根据情况沐浴或擦澡(危急病员须先进抢救,以后在病房内进行)、理发、剪指甲。

(2)病员进入病房前应测体温,如遇发热的病员应判明发热原因。决定是否进入病房或入隔离待查。

(3)病中的服装应进行清洁处理,如条件许可,病员更换的鞋、袜、衣、裤不得与医院准备之干净服装接触。

(4)无接诊室或住院处者可以进病房后当日进行卫生清洁工作。

2、病房

(1)病员在住院期间,如发现传染病,应按隔离消毒原则处理。

(2)病房经常保持整洁,住院病员应按期沐浴或擦澡、理发、洗头或剪指甲等。

(3)患者用过的便盆、便壶应进行消毒,有传染病的患者(如滴虫阴道炎、肠道寄生虫病、肠道传染病等)应固定使用。脸盆、澡盆,每次用后应及时擦洗与消毒。

(4)患者餐具用后消毒,茶具固定使用并按期消毒。

(5)被脓、血、排泄物所污染的敷料和布类等应采用可靠的力一法进行浸泡消毒后洗涤。必要时再进行煮沸消毒,小件敷料可焚烧处理。

(6)患者的衣服、被单、枕套等应定期更换,必要时随时更换。

(7)有传染病可疑的衣物或污脏之大衣、毛毯、被褥、枕套

及报纸、书刊等应用日光曝晒或用其他方法消毒。

(8) 打扫厕所的清洁工具，与打扫其他场所的工具，应严格分开。

3、传染病房(或隔离病室)

除严格执行病房的各项有关规定外。

(1) 传染病房的设立应尽量集中，不得与居民住宅或职工宿舍设在同一院内。

(2) 遇有急性传染病，应暂时隔离，并尽快转送传染病院，“与地无传染病院的应按急性传染病隔间措施处理。

(3) 每病房只能收治同病种的传染病员，如确有困难，可安排在病房一角，。用屏风隔开，同时实行床边隔离。

(4) 患者小能随意离开病房。得到医师许可者，可在指定范围内活动。

(5) 传染病患者一般禁止探视，特殊情况须经医师或护士长决定。

(6) 进入传染病房须穿隔离衣，遇不同病种应更换隔} 离衣。

(7) 胃肠道传染病员的便盆，遇不同病种应更换隔离衣。

(8) 传染病房的地面和墙壁应注意消毒，病员出院或死亡后，病房和用具须作终末消毒(处理方法视病种而异)。

(9) 工作人员应定期进行大便化验、大便常规检查、咽喉培养。工作人员患有传染病，特别是呼吸道传染病，须隔离观察，直到检疫期满为止。

四、病员衣物用品污物清洗消毒

1、污物应放置于指定地点，污物箱、痰杯等应带盖，并经常消毒。处理人员应注意安全，避免感染。

2、各种污物应经指定路线送出。传染病房的痰及大便纸、一律焚毁。脓、血污物的敷料应用可靠的方法进行消毒，必要时可焚毁。一般病房可倒入带盖垃圾箱内。

3、化验室、病

理解剖室等检验物、标本、尸体及接种动物的处理，均应严格遵守隔离消毒制度。

4、传染病房污衣、被服等必须包好，再送洗衣房，先经过浸泡消毒冲洗后，再进行煮沸消毒。

5、传染病房污衣物、被服等附上明显标志，与一般衣服分开放置和处理。

6、芽胞细菌(破伤风、炭疽、气性坏疽等)感染患者的衣物应用间歇灭菌法消毒。

果检查，定期进行细菌培养测定。

8、对洗净消毒过的衣物、被褥，定期作采样细菌化验，并登记备查。

9、医院的洗衣房应建立安全制度。

消毒隔离演讲稿篇八

医务人员务必严格遵守消毒灭菌制度和无菌技术操作规程。严格执行卫生、消毒制度。

- 1、护理人员上班时要衣帽整齐、清洁、穿护士鞋；操作前后应洗手，必要时用消毒液浸泡。
- 2、无菌操作时应严格遵守无菌操作规程。无菌器械、容器、敷料罐等按规定时间灭菌与更换消毒液。
- 3、手术室、产房、婴儿室、隔离室、治疗室、注射室、换药室、供应室等应有严格的消毒制度，并遵照执行。
- 4、传染病人及保护性隔离病人所住的病室应定时进行消毒，所用的家具、器皿、被服、餐具等用具务必经过严格消毒后再用。尽量使用一次性器械、物品，以便处理。
- 5、病区要求做到一床一套湿扫床，床头柜一桌一布，每次用后经消毒液浸泡后备用。
- 6、治疗室、配餐室、病室、厕所用的拖把擦布，应严格区分（拖把应有明显标记）。
- 7、凡使用过的注射器、针头，均需经消毒液浸泡后送供应室清洗、消毒。（浸泡时要求液面满过注射器，拉开注射器内栓，使注射器内吸有消毒液）。
- 8、凡乙肝表面抗原阳性的病人，都要实行床边及用具等隔离制度，做到病人一览表有标记。
- 9、病人住院时使用的生活用品如便盆、尿壶用后进行消毒；暖水瓶、脸盆、拖鞋等，出院后务必经消毒后，方可再使用。

消毒隔离演讲稿篇九

- 1、病房内收住患者应按感染与非感染性疾病分别收治。
- 2、医护人员应掌握标准防护要求，进入无菌区或执行无菌操

作时，按规定着装；医务人员进入感染患者房间，应严格执行相应疾病的消毒隔离及防护措施，必要时穿隔离衣、戴手套等。

3、病区设感染监测员，职责明确，负责对病区医务人员进行感染控制相关知识培训，督导检查相关措施的落实。

4、严格执行手卫生相关规定。

5、严格执行消毒、隔离制度及无菌技术操作规程，进行抽血、输液操作时，应保证一人一巾一带，患者的床头柜用消毒液擦拭，做到一桌一巾，每日1-2次。病床湿式清扫，做到一床一巾，每日1-2次。

6、无菌物品应专柜储存，与待消毒物品分区放置，标识明确；灭菌物品须注明消毒日期和有效期；打开的无菌物品有效期为4小时，过期、失效物品应及时取出并重新消毒或更换，一次性物品一次性使用。

7、患有肝炎、活动期结核及其他传染性疾病的护理人员不宜从事临床护理工作，待恢复正常后方可重新工作。

8、需保护性隔离的患者，应优先做治疗护理工作；对实行床旁隔离的患者，后做治疗护理工作。

9、患者的衣服、被单每周更换一次。被血液、体液污染时及时更换，在规定地点清点更换下的衣物及床单元用品。

10、病区垃圾分类管理规范，不得混放；各种医疗垃圾桶标识明确；医疗锐器处理规范，各种医疗废物按规定收集、包装、专人回收。

11、各种诊疗护理用品用后按医院感染管理要求进行处理，特殊感染的患者采用一次性用品，用后装入黄色塑料袋内并

粘贴标识，专人负责回收。

12、患者的餐具、便器固定使用，特殊感染患者的排泄物及剩余饭菜，按相关规定进行处理。

13、病房及卫生间的拖把等卫生清洁用具，要分开使用，且标记清楚。用后消毒液浸泡，并清洗后晾挂备用。

14、一般情况下，病房应适时开窗通风，每日至少2次，每次30分钟。地面湿式清扫，必要时进行空气消毒。发现明确污染时，应立即消毒。患者出院、转院、转科、死亡后均要进行终末消毒。