

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 1205—2025

介入手术床单元终末消毒规范

Specification for terminal disinfection of interventional operating
inpatient unit

2025 - 12 - 26 发布

2026 - 01 - 01 实施

广西标准化协会 发 布

前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西医科大学第一附属医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西医科大学第一附属医院、复旦大学附属中山医院、浙江大学医学院第二附属医院、广东省人民医院、广西医科大学第二附属医院、首都医科大学附属北京安贞医院、四川省医学科学院·四川省人民医院、厦门大学附属心血管病医院、武汉大学人民医院、河南省人民医院、中南大学湘雅二医院、南昌大学第二附属医院、江西省人民医院、西安交通大学第一附属医院、哈尔滨医科大学附属第二医院、北京中医药大学东直门医院、空军军医大学唐都医院、中山大学孙逸仙纪念医院、贵州医科大学附属医院、吉林大学第一医院、贵阳市第一人民医院、浙江省人民医院、武汉亚洲心脏病医院、南华大学附属第一医院、哈尔滨医科大学附属第一医院、温州医科大学附属第二医院、宁夏医科大学总医院、江苏省人民医院、兰州大学第一医院、桂林市人民医院、河北省人民医院、玉林市第二人民医院、上海市第一人民医院、南方医科大学第十附属医院（东莞市人民医院）、山东第一医科大学第一附属医院（山东省千佛山医院）、广东医科大学附属医院、玉林市第一人民医院、广西中医药大学第一附属医院、柳州市中医医院（柳州市壮医医院）、广东省中山市人民医院、广西医科大学附属武鸣医院、河池市第一人民医院、广西河池市人民医院、右江民族医学院附属医院、梧州市工人医院、崇左市人民医院、柳州市人民医院、南宁市第二人民医院、广西壮族自治区民族医院、贵阳市第一人民医院、玉林市中医医院、内蒙古医科大学附属医院、内蒙古自治区人民医院。

本文件主要起草人：陈务贤、游雪梅、朱丽、程继芳、詹惠敏、董雪云、覃金爱、黄惠桥、付佳青、牙晶晶、陈付利、温红梅、刘华芬、赵文利、蒋和俊、李颐、周云英、肖娟、李高叶、韦巧灵、赵振娟、李晓明、薛凯、李国琪、熊国宝、纪天亮、邢毅、王成、王英、刘凤刚、牡丹、陈延茹、张科静、何英、叶胜、覃日昆、罗海彬、谷志聪、路华、武振朝、庞秀清、笃铭丽、王艳娜、姜松、江维军、李宏、陈丽霞、王雪娟、梁晓梅、胡华芳、钟海、任晓碧、刘凤琴、覃惠云、陆谢娜、覃春雨、黄青永、崔嘉盛、黄连欣、容翠月、何祖环、罗秋湖、黄海奎、潘思慧、彭冬梅、贾静、李娜、施志海、陈云、王吉英。

介入手术床单元终末消毒规范

1 范围

本文件界定了介入手术床单元终末消毒涉及的术语和定义，规定了基本要求、终末消毒前准备、终末消毒、终末消毒后用物与工具处理、效果评价、记录的要求。

本文件适用于各级各类医疗机构的介入手术床单元终末消毒。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

WS/T 367 医疗机构消毒技术规范

WS/T 508 医院医用织物洗涤消毒技术规范

3 术语和定义

WS/T 367界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

介入手术床单元 *interventional operating inpatient unit*

医院为患者提供用以开展介入诊疗技术的基本设施、设备及满足患者体位支持、固定与舒适管理需求的配套用具的总称。

3.2

终末消毒 *terminal disinfection*

患者离开介入诊疗操作室后对介入手术床单元进行的彻底消毒。

4 基本要求

4.1 介入手术床单元物表的清洁消毒应遵循先清洁后消毒的原则，采用湿式清洁消毒方式。

4.2 进行环境物表清洁消毒时，空气净化设备（如洁净系统、空气消毒机）应持续运行至终末消毒结束。

4.3 终末消毒工作人员应接受与其岗位职责相适宜的岗位培训，掌握包括但不限于以下内容：

- a) 介入手术床单元的清洁消毒的知识和技能；
- b) 清洁消毒设备的操作；
- c) 消毒剂的配制及使用；
- d) 职业安全防护原则和方法；
- e) 感染预防与控制的相关知识。

5 终末消毒前准备

5.1 用物准备

5.1.1 消毒产品

5.1.1.1 应选择符合 WS/T 367 规定的含氯消毒剂、乙醇等。

5.1.1.2 使用不稳定的消毒剂（如含氯消毒剂），应现配现用。

5.1.1.3 消毒液配置方法应遵循产品说明书的要求，监测浓度合格方可使用。

5.1.2 清洁工具

准备刻度量杯（筒）、手套（乳胶或塑胶手套）、洁具车、擦拭布巾、地巾和地巾杆、盛水容器等。

5.1.3 其他

准备紫外线灯或空气消毒机、消毒剂浓度测试纸。

5.2 评估

5.2.1 环境

检查是否有肉眼可见的体液、分泌物、排泄物等污染。

5.2.2 患者

评估是否患有明确或疑似的空气传播疾病（活动性肺结核、水痘、麻疹）、甲类传染病（鼠疫、霍乱）、不明原因的新发传染病。

5.3 个人防护准备

5.3.1 终末消毒工作人员应穿工作服、佩戴医用外科口罩、帽子、手套。

5.3.2 合并有明确或疑似的空气传播疾病、不明原因的新发传染病的患者介入诊疗结束后，进行终末消毒时应佩戴医用防护口罩。

5.3.3 以下情况应穿隔离衣：

- a) 合并肠道传染病、多重耐药菌感染或定植的患者介入诊疗结束终末消毒时；
- b) 可能受到患者体液、分泌物、排泄物等污染工作服时。

5.3.4 合并有甲类传染病、不明原因的新发传染病的患者介入诊疗结束后，进行终末消毒时应穿防护服。

6 终末消毒

6.1 环境与物表

6.1.1 床旁仪器设备、地面

应按照从上到下、从轻度污染到重度污染的顺序进行，方法如下：

- a) 采用单向 S 形路径，由起点向终点擦拭；
- b) 无肉眼可见的体液、分泌物、排泄物等污染时，直接清洁消毒；
- c) 有肉眼可见的体液、分泌物、排泄物等污染时，先用可吸附材料包裹清理后使用消毒液喷洒，喷洒范围应超出污染区域，再擦拭消毒。

6.1.2 床单、枕套、枕芯

方法如下：

- a) 一次性床单、枕套应一人一用一丢弃，复用床单、枕套的处理应符合 WS/T 508 的规定。克雅氏病（朊病毒）患者进行中枢神经系统的介入诊疗操作后的织物应用防渗漏的包装袋双层密封扎焚烧；
- b) 枕芯宜使用床单位臭氧消毒机消毒；如体液、分泌物、排泄物等已渗透至枕芯，应及时更换。

6.1.3 墙壁、天花板

无明显污染时，墙壁、天花板无需清洁消毒。当墙壁、天花板受到患者体液、分泌物、排泄物等明显污染时，按 6.1.1 c) 执行。

6.2 空气

合并有明确或疑似的空气传播疾病、不明原因的新发传染病的患者介入诊疗操作结束后，应先空气消毒再进行环境物表清洁消毒。空气消毒宜选择紫外线灯或者紫外线消毒器，紫外线灯消毒应符合 WS/T 367 的规定，紫外线消毒器的使用应按说明书操作。

7 终末消毒后用物与工具处理

7.1 宜集中处置重复使用的擦拭布巾、地巾，如自行处置时，擦拭布巾、地巾应使用含氯消毒液浸泡消毒后，清洗干燥备用。

7.2 盛水容器、洁具车等清洁工具使用后应及时清洁与消毒，干燥保存。

8 效果评价

8.1 目测物表无水迹、无污垢。

8.2 每个季度进行空气微生物监测。物表宜采用三磷酸腺苷（ATP）生物荧光检测法检测，结果应符合要求。

9 记录

应记录终末消毒的情况，记录内容包括消毒日期、手术间编号、消毒剂名称、消毒剂浓度、消毒方法、工作人员签字，并形成档案保存。



参 考 文 献

- [1] 李春海, 孟红, 苏涛, 等. 建立CT介入手术室和规范化工作流程专家共识[J]. 中国介入影像与治疗学, 2022, 19(6): 321-324.
- [2] 中华医学会放射学分会护理工作组. 介入手术室医院感染控制和预防临床实践专家共识[J]. 介入放射学杂志, 2022, 31(6): 531-537.
-

中华人民共和国团体标准
介入手术床单元终末消毒规范
T/GXAS 1205—2025
广西标准化协会统一印制
版权专有 侵权必究