

附件 4

手足口病疫源地消毒指南

一、消毒原则

(一)消毒范围和对象:以病原体可能污染的范围为依据确定消毒范围和对象,一般不必对室外环境开展大面积消毒,防止过度消毒现象的发生。

(二)消毒持续时间:以手足口病流行情况和病原体监测结果为依据确定消毒的持续时间。

(三)消毒方法的选择:应选择中效或高效消毒剂如含氯(溴)消毒剂、碘伏、过氧乙酸、过氧化氢、二氧化氯、戊二醛和甲醛等进行消毒,并尽量避免破坏消毒对象的使用价值和造成环境的污染。

(四)注意与其他传染病控制措施配合:搞好饮用水、污水、食品的消毒及卫生管理,搞好环境卫生及粪便无害化管理。必要时灭蝇、灭蚤、灭蟑螂后再消毒处理。加强易感人群的保护。

二、消毒措施

(一)随时消毒。

1. 随时消毒是指对患儿污染的物品和场所及时进行的消毒处理。患儿居家治疗的,不可在传染期前往托幼机构或学校,也不可与其他儿童接触,患病期间应做好病家的随时消毒。医疗机构应设立手足口病专门病区,患儿住院期间,做好随时消毒。随时消毒特别要注意下列物品和场所:分泌物或排泄物(粪便、疱疹液等)及其污染的场所和物品、生活用具、手、衣服、被褥、生活污水、污物。

2. 医护人员和陪护应做好卫生防护,诊疗、护理工作结束后应洗手并消毒。

3. 儿科门诊、儿科病房、发热门诊、感染性疾病科等诊疗患儿场所可采取通风（包括自然通风和机械通风），也可采用循环风式空气消毒机进行空气消毒，无人条件下还可用紫外线对空气消毒，不必常规采用喷洒消毒剂的方法对室内空气进行消毒。

（二）终末消毒。

终末消毒是指传染源（包括患儿和隐性感染者）离开有关场所后进行的彻底的消毒处理，应确保终末消毒后的场所及其中的各种物品不再有病原体的存在。终末消毒特别要注意病家、托幼机构、小学和病房。

1. 病家消毒

当患儿住院、康复或死亡后，应及时做好病家的终末消毒。病家终末消毒的对象包括：住室地面、墙壁，桌、椅等家具台面，门把手，患儿奶嘴、奶瓶、餐饮具、衣服、被褥等生活用品，学习用品，玩具，厕所、卫生间，垃圾，污水等。

2. 托幼机构和小学

发生疫情的托幼机构和小学停课应及时做好终末消毒，包括：校区内室内外地面、墙壁（墙壁可只消毒至2m高），门把手、楼梯及其扶手，场所内的各种物品表面，特别要注意患儿的衣服、被褥，学习用品，玩具，奶瓶和餐饮具，厕所、卫生间，污水、垃圾等。

3. 医疗机构

医疗机构儿科门诊、发热门诊、手足口病门诊等每日工作结束后，以及手足口病患者病房在患者康复、死亡或离开后，均应做好终末消毒工作，包括：地面、墙壁，桌、椅、床头柜、床架等物体表面，患者衣服、被褥，洗脸盆、便盆等生活用品，厕所等。

（三）预防性消毒。

1. 家庭

在手足口病流行期间，无患病儿童的家庭，应注意家庭成员个人卫生和环境卫生。个人卫生应注意勤洗手、洗澡，勤换洗衣物，勤晾晒被褥。每天开窗通风 2~3 次，每次不少于 30min。家庭地面和桌、椅、床、柜、门把手等各种物体表面应做好卫生清洁。婴儿奶嘴、奶瓶煮沸消毒 20min 后使用。儿童玩具定期清洗。搞好厨房、卫生间卫生。特别是有小孩的家庭，家庭成员回家后应及时洗手、更衣，有客来访后，对相关物品进行清洁处理，必要时进行消毒。

2. 托幼机构和小学

在手足口病流行期间，没有发生手足口病疫情的托幼机构和小学应做好预防性消毒工作。做好环境卫生及粪便无害化处理。保育员、教师要保持手部清洁，并教育引导儿童养成正确洗手的习惯。幼儿活动室、教室和宿舍等要保持良好通风。活动室、教室、宿舍等地面每天湿式拖扫，每周末用含有效氯 500mg/L 消毒液拖地一次。门把手、桌、椅等各种物体表面每天用清水擦拭，每周末用含有效氯 500mg/L 消毒液擦拭消毒一次。玩具保持清洁。搞好餐饮具消毒和食品卫生。

3. 医疗机构

在手足口病流行期间，医疗机构应按照《消毒技术规范》（2002 版）的要求做好常规消毒工作。儿科门诊、发热门诊、儿科病房等还应注意做到如下消毒工作。

（1）诊疗用品

体温表 做到一人一用一消毒，可使用 500mg/L 含氯消毒剂浸泡 15min，清水冲洗干净后备用。

压舌板 应使用一次性压舌板；非一次性压舌板采用高压蒸汽灭菌，一人一用一消毒。

非一次性用品 诊疗、护理患者过程中所使用的非一次性的仪器、医疗物品（如听诊器、血压计等）可用含有效氯 500mg/L 消毒剂溶液擦拭，可以浸泡消毒的医疗器械等物品使用 500mg/L 含氯消毒剂浸泡消毒 15min，需要灭菌的器械要做好清洗、灭菌工作。

（2）手消毒

医护、陪护人员在接触患者后均应严格洗手，手的消毒用 0.5% 碘伏溶液或 0.05% 过氧乙酸消毒液涂擦或浸泡，作用 2~3min。特别需要注意常规的免洗手消毒液对肠道病毒无效。

（3）环境表面消毒

地面、墙壁、桌、椅、工作台面每天用含有效氯 500mg/L 消毒液或 0.5% 过氧乙酸溶液喷洒或擦拭消毒，作用 15min。

三、常见污染对象的消毒方法

1. 室内空气

应注意开窗通风，保持室内空气流通。每日通风 2~3 次，每次不少于 30min。病家、托幼机构和小学以自然通风为主，无法自然通风的可采用空调等机械通风措施。医疗机构应加强通风，可采取通风（包括自然通风和机械通风），也可采用循环风式空气消毒机进行空气消毒，无人条件下还可用紫外线对空气消毒，不必常规采用喷洒消毒剂的方法对室内空气进行消毒。

2. 地面、墙壁

对污染地面、墙壁用含有效氯（溴）1000mg/L 消毒剂溶液喷洒消毒，作用 15min。泥土墙吸液量为 150 ml/m²~300 ml/m²，水泥墙、

木板墙、石灰墙为 100 ml/m²。对上述各种墙壁的喷洒消毒剂溶液不宜超过其吸液量。地面消毒先由外向内喷雾一次，喷药量为 200 ml/m² ~ 300ml/m²，待室内消毒完毕后，再由内向外重复喷雾一次。以上消毒处理，作用时间应不少于 15min。

3. 物体表面

对门把手、楼梯扶手、床围栏、桌椅台面、水龙头等物体表面用含有效氯（溴）500mg/L 消毒液擦拭或喷洒消毒，作用 15min，必要时用清水擦拭干净以免腐蚀损坏。

4. 污染物

患者的排泄物、呕吐物等最好用固定容器盛放，稀薄的排泄物、呕吐物，每 1000mL 可加漂白粉 50g 或含有效氯 20000mg/L 消毒剂溶液 2000mL，搅匀放置 2h。成形粪便不能用干漂白粉消毒，可用 20% 漂白粉乳剂(含有效氯 5%)，或含有效氯 50000mg/L 含氯消毒剂溶液 2 份加于 1 份粪便中，混匀后，作用 2h。

盛排泄物或呕吐物的容器可用含有效氯（溴）5000mg/L 消毒剂溶液浸泡 15min，浸泡时，消毒液要漫过容器。

被排泄物、呕吐物等污染的地面，用漂白粉或生石灰覆盖，作用 60min 后清理。

5. 衣物、被褥等织物

患儿的衣服、被褥需要单独清洗，用 70℃ 以上热水浸泡 30min，患儿所用毛巾、擦手巾、尿布等每次清洗后煮沸 5min。

6. 奶瓶和食饮具

患儿的奶瓶、奶嘴应充分清洗并煮沸消毒 20min 后使用。食饮具每天煮沸消毒 20min 或用二星级消毒碗柜消毒，也可用含有效氯

250mg/L 的消毒液浸泡 30min 后再用清水冲洗干净。

7. 玩具、学习用品

患儿接触过的玩具、学习用品用含有效氯 500mg/L 的消毒液擦拭或浸泡，作用 15min 后用清水擦拭、冲洗干净。

8. 手

手的消毒用 0.5% 碘伏溶液作用 2~3min 后清水冲洗干净。看护人在给患儿换尿片、处理粪便，或直接接触患儿分泌物、皮肤疱疹前后要按正确方法洗手，或进行手消毒。特别需要注意常规的免洗手消毒液对肠道病毒无效。

9. 厕所、卫生间

患儿使用后的便盆、便池、坐便器先投入 50g 漂白粉，作用 60min 后再冲水。坐便器表面用含有效氯 500mg/L 的消毒液喷雾、擦拭消毒，作用 15min。厕所、卫生间使用的拖把采用 1000mg/L 含氯消毒液浸泡 15min 后再用清水清洗，厕所、卫生间的拖把应专用。

10. 垃圾

垃圾喷洒含有效氯 10000 mg/L 消毒剂溶液，作用 60min 后收集并进行无害化处理。

11. 污水

污水按每升加 4g 漂白粉或 2 片消毒泡腾片搅匀，作用 60min。

四、注意事项

(一) 使用获得卫生部许可批件的消毒产品，凡获批准的消毒产品在其使用说明书和标签上均有批准文号。

(二) 使用消毒剂前详读说明书。一般消毒剂具有毒性、腐蚀性、刺激性。消毒剂应在有效期内使用，仅用于手、皮肤、物体及外环境

的消毒处理，切忌内服。消毒剂应避光保存，放置在儿童不易触及的地方。

（三）疫源地消毒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。在医院中对传染病病人的终末消毒由医院安排专人进行。非专业消毒人员开展疫源地消毒前应接受培训。采取正确的消毒方法并做好个人防护，必要时应戴防护眼镜、口罩和手套等。