

书面程序 - 个人服务

(Written Procedures – Personal Services)

个人服务运营者的书面程序模板

(Written Procedure Templates for Personal Service Operators)

Alberta 个人服务标准要求个人服务运营者为以下任务建立书面程序：

- 皮肤或粘膜的清洁
- 杀菌产品的应用
- 涉及刺破皮肤或粘膜的个人服务的服务后护理
- 在皮肤意外割伤或刺破时的客户护理
- 对任何用于洗手和设备再处理的水槽进行灭菌
- 操作和维护移动水槽
- 在无菌指示器失效或物理参数发生不明变化后应采取的措施

为了帮助您遵守个人服务标准，Alberta Health Services 整理了以下书面程序模板包。这些模板用于提供信息和指南。使用按“现状”模板并不能保证符合个人服务标准。您可能需要修改模板以满足您的业务需求。您也可以选择创建您自己的个人书面程序。

所有个人服务人员必须理解并遵循您为自己的业务制定的书面程序。

清洁皮肤的书面程序模板

(Written Procedure Template for Cleansing Skin)

审查者：_____ 日期：_____

个人服务业务名称：	
需要皮肤清洁的服务：	

在提供以下服务前，清洁客户的身体部位：

- 接触粘膜
- 破坏皮肤，或
- 可能破坏皮肤。

如果在服务前需要对客户进行皮肤清洁，请遵循以下说明：

1. 按照个人服务标准（第 2.5 至 2.10 节）中的手部卫生和手套使用说明清洁双手。
2. 检查客户的皮肤、头发、指甲、牙齿或身体部位的状况。如果客户有感染、侵染或发炎的体征，则不得提供个人服务
3. 在要提供个人服务的皮肤和身体部位处使用清洁剂。请在此写下清洁产品信息：

清洁产品名称：	
清洁产品类型：	<input type="checkbox"/> 湿巾 <input type="checkbox"/> 凝胶 <input type="checkbox"/> 乳剂 <input type="checkbox"/> 抗菌/杀菌肥皂 <input type="checkbox"/> 其他：

4. 使用干净的湿巾、纸巾或水来清除污垢、油脂、化妆品、皮肤用品、死皮、过量的清洁剂或任何其他可见污染物。
5. 请写下任何其他说明，如清洁产品的生产商安全使用说明：
6. 检查客户的皮肤或粘膜是否清洁，如该区域未见清洁，重复第 3-4 步。

使用杀菌剂的书面程序模板

(Written Procedure Template for Applying Antiseptic)

审查者：_____ 日期：_____

个人服务业务名称：	
需要杀菌的服务：	

在提供任何刺穿客户皮肤的服务前，应使用杀菌剂。杀菌剂：

- 减少、防止或阻止皮肤上微生物的生长，以及
- 具有药物识别号码 (DIN) 或天然产品编号 (NPN)。

如果在为客户提供服务前需要进行杀菌，请遵循这些说明：

1. 按照个人服务标准 (第 2.5 至 2.10 节) 中的手部卫生和手套使用说明清洁双手。
2. 清洁客户的皮肤。遵循“皮肤清洁的书面程序”。
3. 写下您所使用的杀菌产品名称及其 DIN 或 NPN：

杀菌产品名称：	
[]DIN 或 []NPN 编号：	

4. 阅读杀菌剂生产商的说明。确认该产品可以用于皮肤。
5. 将杀菌剂用于客户的皮肤和身体部位。遵循杀菌产品标签上的使用说明。请在此处写下生产商的说明：
6. 勾选杀菌剂的使用方法：
 - 一次性包装
 - 通过原始容器使用：
 - 通过以下方式直接涂抹在皮肤上：
 - 塑料挤瓶
 - 滴
 - 喷雾
 - 其他：

服务后护理的书面程序模板

(Written Procedure Template for Post-Service Care)

审查者：_____ 日期：_____

在提供以下服务后提供服务后客户护理：

- 使用能量发射设备
- 不小心刺破皮肤或粘膜
- 故意刺破皮肤或粘膜。

当使用能量发射设备时，遵循任何由生产商指定的服务后客户护理说明。

当意外割伤或刺破客户的皮肤时，应遵循“关于意外皮肤割伤或刺破的书面程序”。

当个人服务涉及有意刺破皮肤或粘膜时，请遵循这些说明：

1. 按照个人服务标准（第 2.5 至 2.10 节）中的手部卫生和手套使用说明清洁双手。
2. 用干净的布或一次性纸巾吸干皮肤和身体部位。清除残留的血液、体液、墨水或其他可能妨碍愈合的污染物。
3. 清洁客户的皮肤。遵循“皮肤清洁的书面程序”。
4. 涂抹外用乳液、乳霜或软膏。记下并遵循产品生产商的说明。

外用产品名称：	
生产商的说明：	

5. 将新的、干净的敷料敷在皮肤或身体部位处。遵循产品生产商的说明。在此处写下绷带或敷料的类型：

敷料名称：	
生产商的说明：	

6. 记下服务期间所用产品的任何其他具体说明：
7. 为客户提供口头和书面的护理后说明。

意外皮肤割伤或刺破的书面程序模板

(Written Procedure Template for Accidental Skin Cuts or Punctures)

审查者：_____ 日期：_____

如果发生意外皮肤割伤或刺破，请遵循这些说明：

1. 停止服务。
2. 控制出血。
3. 在割伤或刺破处施加压力。使用清洁或无菌的吸收性材料。保持几分钟。如果血液渗透到材料中，在不拿掉第一块材料的情况下使用更多的材料。
4. 评估伤口或刺破情况，并确定是否需要紧急处理。如有紧急情况，请拨打 9-1-1；如不确定，请拨打 8-1-1 联系 Health Link 进行进一步咨询。如果伤口很大、很深、很脏，或者伤口太疼而无法清洗，就寻求医疗帮助。

对于可以现场控制的小伤口：

5. 在清洁或包扎伤口之前，按照个人服务标准（第 2.5 至 2.10 节）中的手部卫生和手套使用说明清洁双手。
6. 戴上干净的一次性手套。
7. 如有可能，鼓励客户自行清洁和包扎伤口。他们也必须首先进行手部清洁。
8. 如果客户不需要立即看医生，并且出血已经停止，则要求客户用可饮用的自来水冲洗伤口。
9. 用干净或无菌敷料覆盖伤口。按照敷料生产商的说明正确使用。
10. 避免继续使用可能导致伤口或周围区域恶化或感染的服务。
11. 要求客户在接下来的几天内观察感染的体征，如果有问题，要求他们就医。

参考文件

(References)

<https://myhealth.alberta.ca/Health/pages/conditions.aspx?hwid=tp22233spec>

https://www.redcross.ca/crc/documents/comprehensive_guide_for_firstaidcpr_en.pdf

洗手和设备再处理水槽去污的书面程序模板

(Written Procedure Template for Handwashing and Equipment Reprocessing Sink Decontamination)

审查者：_____ 日期：_____

不得在任何用于设备再处理的水槽中洗手，除非有个人服务人员可遵循的书面程序，在同一个水槽中进行设备再处理和洗手活动之间对水槽区域进行适当的清洁和消毒。

这些书面程序描述了如果使用同一个水槽洗手和进行设备再处理所需的去污步骤。

1. 如果您处理的是脏污的设备和/或如果可能发生液体飞溅，请佩戴个人防护装备 (PPE)，如手套和护目镜。写下使用的 PPE 类型。

PPE 类型。	
---------	--

2. 取出水槽内的所有物品。
3. 使用肥皂和水清洗洗手盆、围裙、水龙头和旋塞。写下您使用的清洁设备 (如清洁产品名称、刷子、海绵)。

清洁设备：	
-------	--

4. 用干净的毛巾擦干水槽区域。写下您所使用的毛巾类型 (例如纸巾、超细纤维毛巾)

毛巾类型：	
-------	--

5. 至少用低效消毒剂对水槽进行消毒。遵循生产商的使用和接触时间说明。填写使用的消毒剂的描述 (包括药物识别号码或医疗器械许可证)

消毒剂描述：	
DIN 或 MDL 编号：	

操作移动水槽的书面程序模板

(Written Procedure Template for Operating a Mobile Sink)

审查者：_____ 日期：_____

在良好的工作状态和卫生条件下维护和操作移动水槽。操作移动水槽时，请遵循这些说明。此外，将水槽生产商的说明添加到这些书面程序。

使用前(PRIOR TO USE)

1. 确定谁将装满水箱以及在哪里装满水箱。考虑人员配置：例如，在单个员工亭中，员工在何种情况下能够离开去装满水箱？
2. 检查移动水槽及其部件，确保其表面清洁并处于良好的工作状态。部件可能包括：面盆、旋塞、水龙头、水管、疏水阀、排水管、配件、泵、热水加热器、饮用水水箱、污水箱和一般饰面。
3. 修复和/或清理任何已发现的缺陷。在移动水槽部件上使用清洁剂或消毒剂时，请遵循生产商的说明和具体设施的说明。考虑停止操作，直到作出符合要求的修理或替代安排
4. 在水槽里储备必要的用品，比如：洗手液、一次性毛巾、刷子、清洁剂和消毒剂。
5. 将饮用水注满饮用水箱。评估水源和灌水区域的卫生状况。
6. 将污水池中的残留水排空到卫生下水道或排水沟。不要把水倒在地上。
7. 尽可能将移动水槽连接到市政饮用水系统和市政污水系统。
8. 检查旋塞流出的水是否有足够的压力和足够的温度。

使用中(DURING USE)

9. 监控废水箱容积。必要时清空。
10. 监控饮用水箱容积。必要时加注。
11. 监控水槽供应情况。必要时补充。
12. 如果水槽同时用于洗手和设备再处理，请遵循“洗手和设备再处理水槽去污的书面程序”。

使用后(AFTER USE)

13. 清空盆、水管和水箱中残留的水。
14. 按照设施特定的书面程序中的描述存储水槽。

无菌指示器失效或物理参数发生不明变化时应采取的措施

(Actions to be taken for Failed Sterility Indicator or Unexplained Physical Parameter Change)

审查者：_____ 日期：_____

对于使用现场灭菌的设施，如果灭菌程序的任何部分失效，可以使用以下表格。确认并解决灭菌失效，然后重新处理所有受影响的设备。受影响的设备包括自上一次无灭菌失效的循环以来处理的所有设备。

个人服务业务名称：	
需要灭菌的服务：	
确认失效的日期和时间： (mm/dd/yyyy; hh:mm)	
人员姓名：	
人员签名：	
灭菌类型/模式：	<input type="checkbox"/> 重力 - 重力位移或蒸汽喷冲压力脉冲 <input type="checkbox"/> 预真空 - 动态排气 <input type="checkbox"/> 即用型蒸汽灭菌器 (IUSS) <input type="checkbox"/> 其他：
灭菌器的位置：	
失效类型 (勾选所有适用项)：	<input type="checkbox"/> 灭菌袋/包受损 <input type="checkbox"/> 物理参数不符合要求 <input type="checkbox"/> 化学监测失效 <input type="checkbox"/> 生物监测失效 <input type="checkbox"/> 包装受污染 (即袋子变脏或变湿) <input type="checkbox"/> 标签不合适 <input type="checkbox"/> 灭菌器充入过满 <input type="checkbox"/> 设备堆叠 <input type="checkbox"/> 其他：

<p>受影响设备的描述，包括负载编号和内容的描述：</p>	
<p>采取措施 - 受影响设备：</p>	<p><input type="checkbox"/> 停用在最后一次符合标准的周期之后在目标负载中重新处理的所有设备</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 上一个无灭菌失效循环的日期/时间： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 仅使用预灭菌的一次性物品</p> <p><input type="checkbox"/> 使用符合灭菌参数的备用灭菌器</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>
<p>采取的措施 - 失效的灭菌器装置：</p>	<p><input type="checkbox"/> 停止使用的灭菌器</p> <p><input type="checkbox"/> 维修/修理的灭菌器</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 服务日期 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>
<p>灭菌器的资格鉴定：</p>	<p><input type="checkbox"/> 灭菌器已在维修后进行资格鉴定。</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 使用测试包：是/否</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 动态排气灭菌器（空室试运行）</p> <p style="padding-left: 80px;"><input type="checkbox"/> 运行空气检测过程质询装置 (PCD)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 使用 Bowie-Dick 测试包</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 重力位移灭菌器（满载室试运行）</p> <p style="padding-left: 80px;">（如果灭菌器同时进行重力和动态排气循环，则两个循环都应进行测试）</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>

如需更多信息，请与最近的 Environmental Public Health 办事处联系。

Contact us at 1-833-476-4743 or [submit a request online](https://www.ahs.ca/eph) at [ahs.ca/eph](https://www.ahs.ca/eph)

PUB-0688-202202

©2022 Alberta Health Services, Safe Healthy Environments



以上内容根据 [Creative Commons Attribution-Non-commercial-Share Alike 4.0 International license \(知识共享署名-非商业性使用-相同方式共享 4.0 国际许可\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/) 许可。只要您将本内容归 Alberta Health Services 所有并遵守其他许可条款，您就可以出于非商业目的自由复制、分发和改编本内容。如果您更改、转换此内容或以其为基础，您只能在相同、相似或兼容的许可下分发由此产生的内容。该许可不适用于 Alberta Health Services 不是版权所有者的内容。

本资料仅供一般参考，并基于“现状”、“原样”提供。尽管作出了合理的努力来确认本信息的准确性，但 Alberta Health Services 并不就此信息的准确性、可靠性、完整性、对特定目的的适用性或适合性作出任何明示、暗示或法定的声明或保证。