

# 医疗机构的洗衣房、供应室建筑设计布局

薛新宇<sup>1</sup> 杜薇薇<sup>2</sup>

(1. 四平市卫生局卫生监督所, 吉林 四平 136000; 2. 四平市中心人民医院)

【关键词】 建筑设计; 供应室; 洗衣房

【中图分类号】 R197.38; TU246.1 【文献标识码】 B 【文章编号】 1671-4199(2008)02-0127-01

随着经济的快速发展, 医疗技术的不断更新及人们医疗保健观念的逐渐改变, 我国迎来了新一轮的医院建设高潮。医院改扩建快速发展的趋势, 必然要求医院对相关辅助科室的建筑设计具有合理性、科学性和前瞻性。笔者就建设标准化洗衣房、供应室的必要性及具体方案进行探讨。

## 1 合理化设计的必要性

**1.1 相关法律法规的制约** 在《中华人民共和国传染病防治法》第六十九条第一、四、五款; 《消毒管理办法》第四、五、六、八、四十五条; 《医疗废物管理条例》第三章第十六至第二十一条, 第四章第二十四、四十五至四十七条; 《医院感染管理办法》第三章预防与控制第十一、十二、十五、三十三条中都对医疗机构废弃物管理提出明确要求。洗衣房供应室建设作为医疗机构防止院内感染, 消毒废弃物的部门, 凸现出规范化建设管理的必要性。卫生部对洗衣房、供应室的建设极为重视, 制定了对各级医院供应室建筑布局的要求(1989年《医院分级管理文件汇编》); 1991-1994年组织了对30个省、市、自治区的县以上医院进行了调查, 这对供应室的建设起到有力的推动。

**1.2 意义** 医院洗衣房、供应室的建筑和布局, 对维持医院正常运转, 供应无菌器材, 预防院内感染具有极其重要的意义, 所以要充分认识洗衣房、供应室工作的重要性。

## 2 关于医院洗衣房、供应室建筑布局

**2.1 洗衣房、供应室的建筑选址** 根据医院具体情况, 在设计时应考虑以下几点: (1) 建在环境较清洁、无污染、相对独立的区域, 便于组织内部工作和流水线作业, 避免外人干扰。(2) 应尽量接近手术部大楼, 方便与临床交接物品。(3) 有利于工作人

员对污物、洁物和无菌物品的运输。

**2.2 对供应室建筑和布局的一般要求** 主要有:

(1) 位置接近临床各科室, 周围环境清洁, 无污染源。(2) 全室需形成独立区域。(3) 内部划分污染区、清洁区、无菌区, 物品处理按序前进, 不得逆行。

(4) 室内通风采光良好, 清洁无尘, 以避免消毒与灭菌器材再污染。(5) 墙壁、天花板无缝隙, 地面光滑, 有排水道, 便于清洗和消毒。

**2.3 建筑分区** 洗衣房应按(1)分拣暂存区。(2)轻度污染区。(3)重度污染区。(4)消毒预处理区。

(5)清洗作业区。(6)晾晒烘干区。(7)熨烫存放区。(8)工作人员办公区组成。供应室建筑分区根据洁净度要求的不同分为(1)污染区。(2)清洁区

(加工区、作业消毒区)。(3)无菌区。(4)缓冲区。(5)工作人员一般生活办公区。

**2.4 平面布局与整体装修** 洗衣房、供应室工作区域布局都呈强制通过方式, 按由“污”至“净”的作业

流程进行合理布局, 即物品回收、分类浸泡初消、超声洗涤、机洗、干燥、检查配备包装、高压蒸汽灭菌、检测、无菌物品贮存、物品配备装车、物品发放。两个相邻的工序设在相邻的两个房间, 根据洁净度要求

的不同分为污染区、清洁区、无菌区、缓冲区和一般生活工作区。每到各区需经缓冲间, 采用强制性通道, 将人流、物流分开, 尽量做到不交叉, 不逆行。

装有排风机, 对所有区域通风降温, 以排出局部高热和高湿流, 将室温控制在22℃左右, 相对湿度达到

35%~60%, 并且室内定时补充新风, 使清洁区保持3~8 Pa正压, 净化级别达10万级。

**2.5 关于医院洗衣房、供应室建筑布局的要点**

(1) 考虑其位置是否合理。(2) 建筑的防污染条件是否可靠。(3) 三区(污染区、清洁区和无菌区)的划分是否严格。(4) 布局及操作流程对工作进行是否有利。只有这样才能为临床部门提供医疗所用的

优质和高效的消毒和灭菌备品器材。

作者简介: 薛新宇(1975-), 本科, 主管医师, 研究方向: 医疗机构卫生监督

【收稿日期】 2007-10-15

【编校】 杨杰