



《医院洁净手术部建筑技术规范》 GB50333-2013

本规范是根据住房和城乡建设部《关于印发<2011年工程建设标准规范制订、修订计划的通知>》(建标[2011]17号)的要求,由中国建筑科学研究院会同有关单位在原国标医院《洁净手术部建筑技术规范》GB 50333-2002的基础上修订完成。

于2013年11月29日发布,并于2014年6月1日开始实施。

主要内容

- 术语调整
- 洁净用房分级、技术指标
- 洁净手术部医疗工艺要求
- 空气调节与空气净化
- 洁净度级别的检验
- 洁净用房细菌浓度的检测

- 本规范修订的主要技术内容**
- 总体上增加了“洁净手术部医疗工艺要求”一章;关于环境空气质量和验收检查项目两个规范性附录;并将原规范第8章医用气体、给水排水、配电折为三章,即第9章医用气体,第10章给水排水和第11章电气。
 - 洁净手术部用房“适用范围”改为“参考手术”不再写明具体手术名称。
 - 对部分技术参数及其指标作了调整。
 - 洁净手术部的内部平面增加了“集中供应无菌物品的中心无菌走廊(即中心岛)和各手术室前室的形式;增加对负压手术室和感染类手术室的要求,提高对建筑装饰施工的要求。
 - 净化空调系统强调了节能,给出了风机单位风量耗功率指标;增加了负压手术室的要求;增加了对送风状况的要求;增加了扩大集中送风面积的条件;提高了风速不小于1m/s的要求;增加非洁净手术室及“风淋室”+“风淋室”的条件,提高了对围护结构、系统和“风淋室”密闭性的要求。
 - 医用气体部分修改了3个参数。
 - 电气部分修改了3个参数,增加了对67电8的接地要求。
 - 部分增加了设计的要求。

术语调整

GB50333-2013	GB50333-2002
洁净度5级	洁净度100级
环境空气中大于等于0.5μm的微粒数大于350粒/m ³ (0.35粒/L) 到小于等于3500粒/m ³ (3.5粒/L); 大于等于5μm的微粒数为0粒/L	
<ul style="list-style-type: none"> 6: 3500 /m³ /m³ 3.5 /L 0.5 m 35200 /m³ 35.2 /L 5 m 7: 35200 /m³ /m³ 35.2 /L 0.5 m 352000 /m³ 352 /L 5 m 293 /m³ 0.3 /L 2930 /m³ 3 /L 8: 352000 /m³ /m³ 352 /L 0.5 m 3520000 /m³ 3520 /L 5 m 29300 /m³ 293 /L 29300 /m³ 29 /L 8.5: 3520000 /m³ /m³ 3520 /L 0.5 m 11120000 /m³ 11200 /L 5 m 29300 /m³ 29 /L 92500 /m³ 92 /L 	<ul style="list-style-type: none"> 1000: 3500 m³(3.5 /L) 0.5 m 35000 m³(35 /L) 5 m 300 m³(0.3 /L) 10000: 35000 m³(35 /L) 0.5 m 350000 m³(3500 /L) 5 m 300 m³(3 /L) 3000 m³(3 /L) 100000: 350000 m³(3500 /L) 0.5 m 3500000 m³(35000 /L) 5 m 30000 m³(30 /L) 30000 m³(30 /L) 300000: 3500000 m³(35000 /L) 0.5 m 10500000 m³(105000 /L) 5 m 90000 m³(90 /L) 30000 m³(30 /L)

洁净手术部用房分S及参考手术 GB50333-2013

洁净用房等级	参考手术
0.2cfu/30min-Φ90 (5cfu/m ³)	0.4 cfu/30min-Φ90 (10cfu/m ³) 5 6
0.75 cfu/30min-Φ90 (25cfu/m ³)	1.5 cfu/30min-Φ90 (50cfu/m ³) 6 7
2 cfu/30min-Φ90 (75cfu/m ³)	4 cfu/30min-Φ90 (150cfu/m ³) 7 8
6cfu/30min-Φ90	8.5

洁净手术部用房分S GB50333-2002

		()			
		0.2 /30min·90 (5 /m ³)	0.4 /30min·90 (10 /m ³)	100	1000
		0.75 /30min·90 (25 /m ³)	1.5 /30min·90 (50 /m ³)	1000	10000
		2 /30min·90 (75 /m ³)	4 /30min·90 (150 /m ³)	10000	100000
		5 /30min·90 (175 /m ³)		300000	

各AS手术室适用手术GB50333-2002

		切口类	适用提示
		关节置换 眼	无 脑 心脏
		胸 整形 普通	泌尿 肝胆胰 骨 类切口无
		普通	(除去 类切口) 妇产
		肛肠	类

洁净BC用房的分S标准 GB50333-2013

用房		
	局集送风 域: 0.2 /30min·Φ90 , 域: 0.4 /30min·Φ90	局 5 , 域6
	1.5cfu/30min·Φ90	7
	4cfu/30min·Φ90	8
	6cfu/30min·Φ90	8.5

洁净BC用房的分S标准 GB50333-2002

		表面密 (/cm ²)	
局	0.2 /30min·90 (5 /m ³) 域0.4 /30min·90 (10 /m ³)	5	局 100 域1000
	1.5 /30min·90 (50 /m ³)	5	10000
	4 /30min·90 (150 /m ³)	5	100000
	5 /30min·900mi n		

洁净手术部医疗工艺要求 洁净手术部规模

- 洁净手术部设(洁净手术室)数应根据医院类、位数和年手术量计算
- 手术室数5科系统位数r u, s 1:20v 25的wp计x, 即y 20v 25o 设z > 手术室。{ | s }] 式计x
~ • B × 365 / (T × W × N)
- 手术室数: 2: 每套手术室人数; 3: 位数; 4: 年; 5: 手术室全年工作日; 6: 年; y个手术室y日手术室数。
- 洁净手术室应视r 和b 制室内医- 人员的设r 人数, 设计(负荷) 设r 人数为基础。不能提出设r 人数u, 设计负荷| 参照) } 数据: I § 12v 14人, II § 10v 12人, III、IV § 6v 10人。均同

洁净手术部医疗工艺要求 洁净手术部医疗工程

- 医- 人员应在1 洁净g 换鞋、更衣后, 进入洁净g, 医- 人员应在手卫V后进入手术室, 术前穿手术衣和戴手套, 术毕应原路退出手术。
- 病人从1 洁净g 进入后, 应在洁净g 换洁车P 清洁车辆, 并在洁净g 进行麻醉、手术和恢复, 术后退出手术部至病房P ICU。
- 无菌物品在供应中心: 毒后, 通%2 闭转运P 专用洁净通道进入洁净g, 并在洁净g 无菌储存, 应s 要求送入手术室。
- 手术使用后物品工程宜符, } 列规r :
 - | 复用' 被应在: 毒供应中心2 闭式回收, 应在去` g 进行清点、分类清洗: 毒、干燥、检查和包装, 灭菌后的复用' 被应送入无菌储存>, 并s 要求送入手术部。
 - | 复用的有类手术用物应在洗衣房2 闭式回收, 并应清洗: 毒、集中送回: 毒供应中心进行检查、包装和作灭菌处理, 灭菌后应送入无菌储存>, 并s 要求送入手术部。

洁净手术部医疗工艺要求 洁净手术部功能平面

- 洁净手术部平面布局应有利于提高医疗效率, 应s 用房功能划分洁净ghl 洁净g。
- 更衣室应分换鞋和更衣g; 卫V>、淋浴> 应设于更衣g 前半部分。
- 医- 人员更衣g, 计面积s 实际使用人数y 人不宜M于1m²计x, 更衣室不应M于6m²。
- 车辆卫V通%gl P 换车> 应设在手术部主入口, 其面积应满足车辆回旋尺" 和停放转运的要求。
- 病理送检室a 洁净手术部u 宜设h 洁净g 走廊D通的传递窗。
- 脱包> 应位于紧a 洁净g 的1 洁净g, 脱包后物品应立即传至脱包内> P 洁净g。
- 士站宜设于主入口。
- 手术台中心线应h 手术室长轴_, , 手术台O 装底座中心点应为手术室长轴h 短轴十字交点, 头侧手术o o 边距墙不应M于1.8m。主要术野应位于送风面中心g]。

建筑——洁净手术部平面布(

- 洁净手术部的内部平面和洁净g 走廊应在手术室前单走廊、手术室前后双走廊、纵横多走廊、集中供应无菌物品的中心无菌走廊(即中心岛)和各手术室带前室A形式中选用;
- 应符合, 洁净手术部卫V学要求, 并应s 实际需要选用手术室围- . / 的设计] 式, L 大9" 地利用建筑面积。

洁净手术部的平面布(的5种形式

- 单通道形式** 整 手术部 设置单 通道, 即手术室 . 人手术 的前设通道, 将手术后的污 物 后, . . . 通道
- 双通道形式** 即手术室前后均设通道, 将医务人员、术前患者、洁净物品供应的洁净路线与术后的患者、器械、敷料、污物等污染路线分开
- 多通道形式** 即手术部内有纵横多条通道, 设置原则与双通道形式相同。用于大 的手术部, 同 内 多 手术室
- 中供应 菌物品的中 . . . 菌 .** 手术室 . . . 菌 . . . 量, . 菌物品供应路 . . .
- 手术室 前 室** 用 染, . . . 要

建筑——洁净手术部平面布

- 洁净手术部平面必须分为洁净g h1 洁净g。洁净g h1 洁净g G> 的联络必须设缓冲室P 传递窗。缓冲室应有洁净" S3, 并h高S3 一侧同S, L 高达到6S。应设r ha室> 的气8] ^。缓冲室面积不应M于3m²; 缓冲室|) 兼作他用。
- 负压手术室和感染手术室在出入口处都应设准备室作为缓冲室。负压手术室应有独立出入口。
- \ 人、物用电梯设在洁净g, 电梯井h1 洁净g D通, 电梯出口处必须设缓冲室
- 换车> 内1 洁净和洁净两g 宜分3 设存车g; 洁车所在g l 应属于洁净g, 并应作为缓冲室
- 更衣g 的淋浴和卫V> 应D对封闭, 并不应设于更衣室后部。
- y 2> v 4 > 洁净手术室应单独设立1 > 刷子>, 刷子> 不应设[; 加刷手池设在洁净走廊上, 不应YZ交通和环境卫V

建筑装饰

- * 建洁净手术部如有设备f, f 内设备、管道的O装h 维修应有足够的操作空>, 设备f 梁} 净高不宜H于2.2m
- 洁净手术部内墙面} 部的踢脚不得突出墙面; 踢脚h 地面交界处的阴角应做成R > 30mm的圆角。QR > 40mm (GB50333-2002) R
- 洁净手术室的净高不宜H于2.7m。Q洁净手术室的净高宜为2.8v 3.0m (GB50333-2002) R

净化空调系统

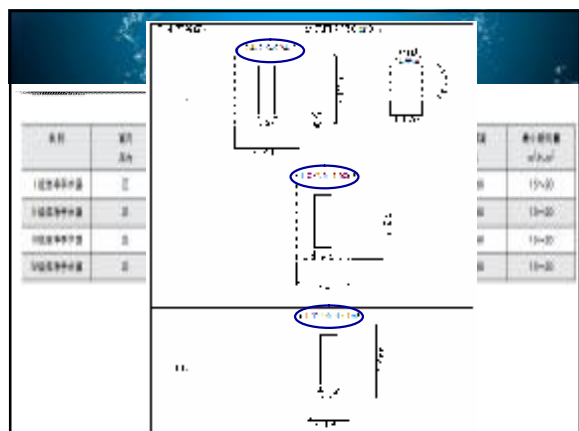
- I S v III S 洁净手术室净化空调系统宜能够在H于室温状况} 运行
- 洁净手术室及h 其配套的Da B 房应h 其他洁净BC 用房分开设(净化空调系统; I、II S 洁净手术室h 负压手术室应y > 采用独立净化空调系统, III、IV S 洁净手术室| 2> v 3 >, 用一个系统。净化空调系统应有便于调节b 制风量并能I J 稳r 的措施。
- 净化空调系统|) 为集中式P 回风自循环处理] 式。IV S 洁净手术室和III、IV S 洁净BC 用房, | 采用带高中效及其) 上%&效率%&' 的净化风机盘管机+ P 立柜式空调'

手术室排风系统的设(应符, } 列要求

- 手术室排风系统和BC 用房排风系统应分开设(。各手术室的排风管| 单独设(, { | 并联, 并应和* 风系统联锁。
- K 压手术室排风管上的高中效%&' 宜设在出口处, \ 设在室内入口处u, 应在出口处设止回阀。
- 排风管出口不得设在楼板上的设备f 内, 应j k 通^ 室5。
- y > K 压手术室的排风量不宜H于250m³ / h Q 200m³ / h (GB50333-2002) R, 需要排4 气味的手术室(如剖腹U 手术室) 排风量不应H于送风量的50%。其他负压房> 排风量由设计t r。

气8 + 织

- I S v III S 洁净手术室内集中布(于手术台上] 的i 诱导n 送风装(, 应使包括手术台的一r g l 即手术g 处于洁净气8 形成的主8 g 内。
- 01 诱导n 送风装(non-aspirating supply diffusers
 - 特指设(在洁净手术室内引导送风气8 从集中布(在d 棚(天花) 上的风口^ } 8 动且很少诱导室内空气的气8 分布装(, 通常出口风速H, 截面风速 |。俗称送风d 棚P 送风天花。
- IV S 手术室| 在d 棚上分散布(送风口。



洁净" S3的检验

- 洁净手术室和洁净BC用房洁净S3的检测，应在系统至少已运行30min，并t认风速、换气次数、检漏和N压O的检测无明显问题G后进行。
- GB50333-2002: I S 洁净手术室和洁净BC用房检测前，系统应已运行15min，其他洁净房> 应已运行40min
- 送风口集中布(u, 应对手术g和周边g分3检测，测点数不少于3点。
- 送风口分散布(u, 应s全室统一布点检测，测点| 布，但不应布(在送风口K}])。

含尘浓" 测点位(表

区域	最少测点数	手术区图示
I级洁净手术室手术区和洁净辅助用房局部100级区	5点	
I级周边区	8点(每边内2点)	
II~III级洁净手术室手术区	3点	
II~III级周边区	6点(长边内2点, 短边内1点)	
IV级洁净手术室送风口等送风口的洁净室	测点数=室初平面积	

含尘浓" 测点位(表 GB50333-2002

区域	最少测点数	
I级洁净手术室手术区和洁净辅助用房局部100级区	5点(双对角线布点)	
I级周边区	8点(每边内2点)	
II~III级洁净手术室手术区	3点(单对角线布点)	
II级周边区	6点(长边内2点, 短边内1点)	
送风口	分散布 面积>30m²	4点(避开送风口正下方)
	分散布 面积≤30m²	2点(避开送风口正下方)

洁净" S3的检验

- y次粒子计数' 采样的LM采样量5\$gl 为8.6L (5.66L,) } 各\$gl 应为2.83L.
- 测点布(在距地面0.8m高的平面上, 在手术g检测u应无手术台。手术台已固ru, 台面上测点应高出台面0.25m, 并应记录在案。
- 在5\$gl 检测u, 采样口应对着气8] ^; \在其他\$3gl 检测u, 采样口 ^上。
- \检测含尘浓" u, 检测人员不得多于2人, 都应穿洁净工作服, 处于测点} 风^ 的位(, 减少动作。
- \检测含尘浓" u, 4无Y灯5, 手术室照明灯应全部打开。

细菌浓" 的检测

- 浮游法测r 浮游菌浓"
 - 浮游法细菌浓" airborne bacterial concentration
 - 简称浮游菌浓"。在空气中用浮游菌采样' 随机采样, 经培养所得单位空气体积中的菌落形成单位的数量, 代表空气中的浮游菌数(cfu/m3)。
- 沉降法测r 沉降菌浓"
 - 沉降法细菌浓" depositing bacterial concentration
 - 简称沉降菌浓"。沉降法称平板暴露法。用培养皿在空气中暴露采样, 盖好培养皿后经%培养得出的菌落形成单位的数量, 代表空气中|) 沉降} 来的细菌数(cfu/皿)。

浮游法测r 浮游菌浓"

- 采用浮游法测r 浮游菌浓" u, 细菌浓" 测点数应和被测gl 的含尘浓" 测点点数D同, 且宜在同一位(上。

.. 菌小 ..

被测 域	GB 50333—2013		GB 50333—2002
	每点	采样 m³ L	采样 m³(L)
5	1	1000	0.6(600)
6	0.3	300	0.06(60)
7	0.2	200	0.03(30)
8	0.1	100	0.006(6)
8.5	0.1	100	0.006(6)

注: 每次采样时间不应超过30min

讨论 沉降法测r 沉降菌浓" 采样布点法

Ø GB50333-2013中 (13.3.18.4) 要求采用沉降法测r 沉降菌浓" u, 细菌浓" 测点数要和被测g l 含尘浓" 测点数 (13.3.11-2) D同, 同u 应满足表 (13.3.18-2) 规r 的L少培养皿 (不含对照皿) 数的要求。

Ø { 就是说s 这两种] 法中布点数多的布点。

表13.3.11-2 含尘浓" 测点数

区域	最少测点数	手术区图示
I 层洁净手术室手术区和洁净辅助用房局部90°型区	2点	
I 级层流区	8点, 每边各2点	
II一级洁净手术室手术区	2点	
II一级层流区	6点, 每边各2点, 距边各1点	
IV级洁净手术室及全部手术室总风口的洁净室	测点数=面积平方米	

13.3.18-2 . . . 菌 小 . . . 数

测 . 洁净度级别	. . . 小 . . . 数(90, . . . 30min.)
5	13
6	4
7	3
8	2
8.5	2

测 数 即 数 于 浓度
测 数 于 30min. 算

洁净手术室沉降法测r 细菌浓" 布点

AS	gl	空气洁净" SS	沉降法测点数	含尘浓" 测点数	布点数 (取大值)	. 计 (不含对照)
I	手术g	5S	13	5	13	21
	周边g	6S	4	8	8(每边2点)	
II	手术g	6S	4	3	4 (四角布点)	10
	周边g	7S	3	6	6(长边内2点, 短边内1点)	
III	手术g	7S	3	3	3(单对角线布点)	9
	周边g	8S	2	6	6(长边内2点, 短边内1点)	
IV	8.5S		2	测点数=√面积平方米	测点数=√面积平方米 (1 布点, < 开进风口区])	

沉降法测r 沉降菌浓"

- Ø \ 送风口集中布 (u, 应对手术g 和周边g 分3 检测; \ 送风口分散布 (u, 全室统一检测
- Ø 采样点| 布 (在地面上P 不高于地面0.8m 的任意高" 上。
- Ø 细菌浓" 检测] 法, 应有2次空白对照。第1 次用于检测的培养皿P 培养基条做对w 试验, y 批一个对照皿。第2 次是在检测u, 应y 室Py g 1 个对照皿, 对操作%程做对照试验: m 拟操作%程, 但培养皿P 培养基条打开后应又立即封盖。两次对照. 果都必须为阴性。

谢谢