

文章编号:1004-9231(2012)11-0615-02

· 环境卫生 ·

如东县沐浴业公共用品微生物监测结果分析

万倪红, 季群 (江苏省如东县疾病预防控制中心, 江苏 如东 226400)

随着我国经济的不断发展,人们生活水平的不断提高,公共浴室已成为人们休闲娱乐的重要场所。而浴室内公共用品的卫生状况,直接关系到就浴者的身心健康。为了解我县沐浴业公共用品的微生物污染状况,2012 年 1—3 月,我们对 111 家沐浴业的公共用品进行了抽样监测。其结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 样品来源

公共用品涂抹液由县疾控中心环境卫生科人员在现场采集。

1.2 试剂与仪器

采用杭州天和微生物试剂有限公司提供的干燥培养基,均在有效期内使用。LHP-500 型恒温恒湿培养箱(37℃运转正常)。

1.3 方法

根据《公共场所卫生监测技术规范》(GB/T 17220—1998),按无菌操作的要求,将无菌棉拭子蘸取灭菌生理盐水后涂抹公共用品进行采样。其中上水

巾、下水巾、浴衣、浴裤、浴巾在对折平面中央 5 cm × 5 cm 面积上均匀涂抹 5 次,茶杯在与口唇接触处(距茶杯上沿 0.5 cm)的内外缘各 1 周采样。脸(脚)盆、浴盆采样在盆内缘 1/2 高度处涂抹 1 周。拖鞋在鞋面与脚趾接触处采样,1 双拖鞋为 1 份样品。然后将其放入生理盐水(10 mL)管,及时送检。

按照《公共场所卫生标准检验方法》(GB/T 18204—2000),检测菌落总数、大肠菌群、霉菌、金黄色葡萄球菌。按《公共浴室卫生标准》(GB 9665—1996)、《公共场所用品卫生标准》(WS 205—2001),其中有 1 项指标不符合标准即判为不合格样品。

2 结果

监测的 111 家浴室中,全部项目均合格的有 51 家,合格率为 45.9%。其中县城浴室 46 家,合格 27 家,合格率为 58.7%;农村浴室 65 家,合格 24 家,合格率为 36.9%,县城浴室合格率高于农村。共检测各类样品 853 份,合格率为 91.1%。其中公共用品 743 份,合格率为 89.7%;池水 110 份,合格率为 100.0%。公共用品中主要不合格样品为供客人使用的拖鞋、上水巾、下水巾、浴衣、浴裤、浴巾等用品,合

面,使过滤膜受到污染或堵塞,水质处理效果下降^[2]。④ 分装容器的清洗消毒和直饮水分装环节不规范。

针对上述原因,对该企业提出了以下改进建议:① 建立水质监测预警控制机制,定期对直饮水装置进行清洗、消毒、再生或更换,对直饮水常规指标色度、浑浊度、耗氧量、菌落总数、总大肠菌群(如该指标超标则加做耐热大肠菌指标)^[2]进行监测,及时发现水质的变化,防止微生物污染事件的发生。② 把好直饮水原水的卫生质量关,对直饮水原水的陈旧管道进行改造,管道材质应符合国家标准的要求,避免管道对卫生安全的潜在危害。③ 把好直饮水分装质量关,规范分装容器的消毒清洗处理,分装过程做到

洁净卫生。④ 在更新直饮水装置时首选合格供应商产品,直饮水机处理环节过多造成微生物污染的概率也增加,因此不建议购买处理环节较多的直饮水装置。投入使用前对直饮水的水质先行检测相关的微生物学指标和有机物指标,来评价直饮水设备的处理效果。

5 参考文献

- [1] 刘晓革,彭琦,伍英,等. 2006—2009 年湖南省直饮水微生物检测结果分析[J]. 实用预防医学,2010,17(7):1321.
- [2] 黄峥,毛洁,应亮,等. 2010 年上海世博会直饮水检测指标选择的研究[J]. 中国卫生监督杂志,2011,18(3):223.

(收稿日期:2012-07-03)

格率最低的为拖鞋(表1)。公共用品微生物检测主要不合格项目为霉菌,其次为菌落总数,再次为大肠菌群(表2)。

表1 沐浴业各类公共用品检测结果

样品名称	检测数	合格数	合格率(%)
上水巾	111	101	91.0
下水巾	111	102	91.9
浴衣	106	103	97.2
浴裤	109	103	94.5
浴巾	106	105	99.1
拖鞋	111	64	57.7
修脚工具	83	83	100.0
茶杯	6	6	100.0
池水	110	110	100.0

表2 沐浴业公共用品微生物检测结果

检测项目	检测数	合格数	合格率(%)
菌落总数	549	529	96.2
大肠菌群	549	548	99.9
霉菌	111	64	57.7
致病菌	83	83	100.0

3 讨论

本次监测结果表明,我县公共浴室仍然存在较严重的卫生学安全隐患,分析其原因有以下几点:①农村沐浴业业主比县城沐浴业业主更加缺乏卫生安全意识,认为拖鞋消毒与不消毒都没有关系,消毒只是为了应付检查而已,卫生管理制度形同虚设,落实更

加不到位,造成农村沐浴业与县城沐浴业的合格率存在较大差异。②公共浴室因潮湿的环境和适宜的湿度,极易造成微生物污染,特别是引起霉菌的大量繁殖,使得霉菌检测结果严重超标。③沐浴业从业人员未经过专业培训上岗,未能严格执行消毒制度,造成不及时消毒或消毒不够彻底。

根据《公共浴室卫生标准》,结合本次卫生监测中发现的卫生问题,笔者提出如下建议:①对沐浴业主及其从业人员定期进行卫生法规及管理知识的培训,从思想上认识到卫生管理制度落实的重要性。②在浴室入口醒目位置设立禁止患性病和各种传染性皮肤病(如疥疮、化脓性皮肤病、广泛性皮肤霉菌病等)的顾客就浴的标识。③保持浴室良好的通风环境,浴室内及其卫生间应及时清扫、消毒,做到无积水、无异味。每天对浴池进行彻底清洗,经过消毒后再换水。④疾病预防控制部门要经常对沐浴业公共用品进行采样监测,并将检测结果向社会公布,让市民有选择地进行消费。卫生行政部门要加大监督执法力度,对卫生条件差,卫生措施不到位,经监测不合格单位要责令整改,对违法行为要依法坚决予以查处,确保公共浴室各项卫生设施齐备,各项整改措施到位,提高沐浴业的整体卫生水平,切实保障消费者的身体健康。

(收稿日期:2012-07-05)

(上接第608页)

- [2] 全国高血压抽样调查协作组. 中国人群高血压患病率及其变化趋势[J]. 高血压杂志, 1995, 3(增刊): 7-13.
- [3] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2005年修订版[M]. 2005.
- [4] World Health Organization. Global Health Observatory Data Repository. Raised blood pressure, view data[EB/OL]. http://www.who.int/gho/ncd/risk_factors/blood_pressure_prevalence/en/index.html.
- [5] 何吟绵. 高血压诊断标准进展[J]. 医学信息, 2001, 14(11): 773-776.
- [6] 范华. 儿童高血压诊断标准的研究进展[J]. 中华高血压杂志, 2007, 15(8): 627-629.
- [7] WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. 2010 List of countries by 2008 World Bank income groups[R]. Global

status report on noncommunicable diseases, 2011: 94.

- [8] 张卫平, 徐佩茹, 阿依古丽, 等. 新疆维、哈、回、汉族 4 379 名学龄儿童高血压患病率调查及主要影响因素分析[J]. 新疆医学, 2003, 33(4): 4-5.
- [9] 欧凤荣, 时景璞, 高嘉宁, 等. 北票市 5 762 名儿童高血压患病率调查[J]. 中国公共卫生, 2005, 21(6): 649-651.
- [10] 崔国静. 盐城市 6~13 岁儿童原发性高血压患病情况及遗传因素分析[J]. 预防医学论坛, 2006, 12(6): 657-659.
- [11] 汤千一, 刘秀珍. 6 052 名国家公务员高血压患病率情况分析[J]. 海军总医院学报, 2002, 15(2): 68-71.
- [12] 陈良细, 胡世红, 杨进, 等. 柳州市 10 408 成人中高血压患病率调查[J]. 高血压杂志, 2003, 11(5): 483-485.

(收稿日期:2012-03-05)