

对新入院病人精准采集疑似新型冠状病毒肺炎流行病学史的策略探讨

张芹飞,李玉琼,赵欣,罗芳

关键词:新型冠状病毒;流行病学史;疫情;指南;预防;采集病史;入院病人

Keywords SARS-CoV-2;epidemiological history;epidemic;guide;prevention;collect medical history;inpatient

中图分类号:R472 文献标识码:B doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.05.053

自 2019 年 12 月以来^[1],武汉陆续发现多例新型冠状病毒肺炎病人,随后疫情不断蔓延^[2],我国其他地区也相继出现了此类病例。2020 年 2 月 11 日,世界卫生组织正式将造成武汉肺炎疫情的新型冠状病毒命名为 SARS-CoV-2。SARS-CoV-2 是一种从未在人类中发现的新型冠状病毒,其引发的新型冠状病毒肺炎传播迅速广泛,传染性强,人群普遍易感。2020 年 1 月 20 日,国家卫生健康委员会将新型冠状病毒肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并按甲类传染病进行预防和控制。截至 2020 年 2 月 6 日 24:00,全国确诊新型冠状病毒肺炎 31 161 例,累计治愈 1 540 例^[3]。疫情是否能得到有效的控制,举国关注。医院作为防控疫情的最终据点,是疑似病例聚集的地方,是最容易受感染的地方。做好新入院病人有关新型冠状病毒肺炎流行病学史的采集,对于控制疫情的蔓延至关重要。我科根据宜宾市应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部公告,制定了科室收治新入院病人精准采集新型冠状病毒肺炎流行病学史的策略,已取得初步成效,现总结报道如下。

1 新型冠状病毒肺炎病原学及流行病学特点

1.1 新型冠状病毒肺炎的病原学特点 新型冠状病毒属于 β 属的新型冠状病毒,目前研究显示与蝙蝠 SARS(严重急性呼吸综合征)样冠状病毒(bat-SL-CoVZC45)同源性达 85% 以上,病毒对紫外线和热敏感,56℃ 加热 30 min、乙醚、75% 乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒,氯己定不能有效灭活病毒^[4]。

1.2 新型冠状病毒肺炎的流行病学特点 传染源主要是新型冠状病毒感染的肺炎病人。无症状感染者也

可能成为传染源。主要的传播途径是呼吸道飞沫和接触传播,气溶胶和消化道等传播途径尚待明确,人群普遍易感^[5]。明确新型冠状病毒肺炎的流行病学特点,可为后期的应急措施和防控方向提供有效的理论依据^[6]。

1.3 疑似新型冠状病毒感染的流行病学特点 有武汉及周边地区或其他确诊病例居住社区的旅行史或居住史;曾接触过来自武汉市及周边地区,或有病例报告社区的发热或有呼吸道症状(比如咳嗽)的病人;与新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性)有接触史;居住地周围有聚集性发病的情况^[4-5]。

2 我科新型冠状病毒肺炎或疑似新型冠状病毒肺炎流行病学史采集现状

根据 2004 年 12 月 1 日起实施的《中华人民共和国传染病防治法》^[7],单位和个人违反规定,导致传染病传播、流行,给他人人身、财产造成损害的,应当依法承担民事责任。我科紧跟国家要求,积极排查疑似新型冠状病毒肺炎病人及诊治新型冠状病毒肺炎病人,但仍有病人隐瞒旅居史和接触史,2003 年时勘等^[8]对 SARS 信息的风险认知及心理行为研究显示可能与病人对风险的认识度和感知度不够有关系。我科于 2020 年 1 月 31 日收治 1 例无症状的疑似新型冠状病毒肺炎病人,病人入院时隐瞒外出史,于入院后病友通过其打电话得知其有经停武汉史,立即报告医务人员。我科立即采取措施对密切接触的医务人员及病人进行隔离,引导病人入发热门诊进行排查,市疾病预防控制中心立即参与排查。由此可见,我科当前安全、精准地排查疑似新型冠状病毒肺炎病人仍有漏洞,需紧急拟定切实有效的措施进行筛查。

3 组织工作人员学习新型冠状病毒感染防控指南及工作流程

医院是诊治和管理病人的主要场所^[9]。我科组织所有医务人员采用上班人员交班时集中学习和休息人员线上学习相结合的方式掌握新型冠状病毒感染的防控指南和工作流程。见表 1。

作者简介 张芹飞,护师,本科,单位:644000,宜宾市第一人民医院;李玉琼、赵欣、罗芳单位:644000,宜宾市第一人民医院。

引用信息 张芹飞,李玉琼,赵欣,等.新入院病人精准采集疑似新型冠状病毒肺炎流行病学史的策略探讨[J].全科护理,2020,18(5).

表 1 新型冠状病毒感染防控指南及工作流程目录摘录

类别	名称	发布单位	学习形式
指南	医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(试行第一版)	国家卫生健康委员会	现场解读 线上自学
	医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(试行第二版)		
	医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(试行第三版)		
	医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(试行第四版)		
	医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(试行第五版)		
指南	国家卫生健康委推荐的新型冠状病毒肺炎防控视频	国家卫生健康委员会	现场演示 线上自学
指南	医务人员新型冠状病毒感染防控指南	军队应对突发公共卫生事件 联防联控工作机制办公室	现场解读 线上自学
流程	新型冠状病毒感染门诊预检流程图	本院	现场解读 线上自学
	新型冠状病毒感染的肺炎确诊/疑似病人处置流程		
	医用外科口罩佩戴流程		
	工作人员穿脱防护用品流程		
行业标准	新型冠状病毒感染的肺炎隔离病房管理制度	北京大学第一医院心内科	现场解读 线上自学
	新型冠状病毒感染和心血管疾病		

4 拟定并实施疑似新型冠状病毒肺炎病人流行病学史采集策略

4.1 设立新入院病人接待处

4.1.1 新入院病人诊疗原则 急诊病人安置于单间病房,固定医务人员按标准预防措施^[10]首先进行针对性的疾病抢救处理,再进行新型冠状病毒肺炎筛查。普通入院病人,在新入院接待处首先进行疑似新型冠状病毒肺炎排查。每接受一位新入院病人,经排查暂时排除疑似新型冠状病毒肺炎者送入普通病房就诊,并对接待处环境进行全面消毒。

4.1.2 新入院接待处环境要求 设置在远离人群密集区域,空间相对密封,通气性良好,设有专用诊疗物资及消毒隔离物资。

4.2 对新入院病人进行流行病学史的采集 ①根据《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》^[5]所述新型冠状病毒肺炎流行病学特点,针对性地对病人及陪同家属进行排查,并告知病人及家属瞒报、假报外出史的利害关系,争取获取真实、准确的流行病学史。②我科制定并切实实施新入院病人新型冠状病毒肺炎流行病学史调查报告单(以下简称报告单)。报告单中明确指出新型冠状病毒肺炎流行病学史的信息采集符合四川省突发公共卫生事件一级应急响应要求,病人及陪护人员如故意隐瞒疫情的相关信息,将被追究相应的法律责任,信息采集后须由本人签字确认。此报告单于2020年2月1日起实施,至2020年2月7日共采集病人及家属信息共36份,疑似新型冠状病毒肺炎病人0例,瞒报病人0例,此报告

单在排查新型冠状病毒肺炎病人方面起到了积极作用。2020年2月7日,我院制定并在全院实施住院病人新型冠状病毒肺炎流行病学史排查告知书,望获取病人及陪护人员真实、准确的流行病学史相关信息。

5 小结

随着新型冠状病毒肺炎的暴发,医院是抗击疫情的主战场。掌握了新型冠状病毒肺炎流行病学史,可为临床医生进行新型冠状病毒肺炎的正确排查、诊断、评价和选择最佳的治疗方案提供理论依据^[11]。我科积极采取相关措施,初步取得成效,可为普通病房精准采集新型冠状病毒肺炎流行病学史提供参考。

参考文献:

- [1] 武汉市卫生健康委员会. 武汉市卫生健康委关于当前我市肺炎疫情的情况通报[EB/OL]. (2019-12-31)[2020-01-30]. <http://wjw.wuhan.gov.cn/front/web/showDetail/2019123108989>.
- [2] BOGOCH I I, WATTS A, THOMAS-BACHLI A, et al. Pneumonia of unknown etiology in Wuhan, China; potential for international spread via commercial air travel[J/OL]. Journal of Travel Medicine, (2020-01-14)[2020-01-30]. <https://doi.org/10.1093/jtm/taaa008>.
- [3] 国家卫生健康委员会. 截至2月6日24时新型冠状病毒感染的肺炎疫情最新情况[EB/OL]. (2020-02-07)[2020-02-09]. <http://www.cn-healthcare.com/article/20200207/wap-content-530075.html?appfrom=jkj>.
- [4] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)[EB/OL]. (2020-01-27)[2020-02-09]. <http://www.nhme.org.cn/nhme-app/?code=081gd7bA1lhao90oEobA1Py4bA1gd7bO&state=123#/coronavirus/indetail/16/15601238>.
- [5] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. (2020-02-05)[2020-02-09]. <http://www.nhme.org.cn/>

ncmeapp/? code=081gd7bA1lhao90oEobA1Py4bA1gd7bO&state=123
#/coronavirus/indetail/16/15601299.

- [6] 胡碧松, 龚建华, 周洁萍, 等. 疾病传播输入输出流的时空特征分析——以北京 SARS 流行为例[J]. 中国科学: 地球科学, 2013, 43(9): 1499-1517.
- [7] 易彬檠, 李东力, 刘贤政, 等. 正确理解和认真执行新颁布的《中华人民共和国传染病防治法》[J]. 沈阳部队医药, 2005(4): 285-286.
- [8] 时勘, 范红霞, 贾建民, 等. 我国民众对 SARS 信息的风险认知及心理行为[J]. 心理学报, 2003(4): 546-554.

[9] MULLER M P, SIDDIQUI N, IVANCIC R, *et al.* Adenovirus related epidemic keratoconjunctivitis outbreak at a hospital-affiliated ophthalmology clinic[J]. American Journal of Infection Control, 2018, 46(5): 581-583.

[10] 朱翠云, 沈银忠, 卢洪洲. 中东呼吸综合征冠状病毒感染的流行、传播与预防[J]. 中国感染与化疗杂志, 2014, 14(4): 353-356.

[11] 凌文华. 预防医学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 208.

(收稿日期: 2020-02-10; 修回日期: 2020-02-20)

(本文编辑 李进鹏)