

新冠肺炎防治研究专题

新型冠状病毒肺炎疫情期间
护理院的应急管理 with 防护措施张兰凤¹, 陈建群², 彭齐林², 沈晓霞²

(1. 江苏华医大健康服务股份有限公司, 江苏 南通, 226300;

2. 江苏华医大健康服务股份有限公司南通市北护理院, 江苏 南通, 226300)

摘要: 为了提高护理院预防和控制新型冠状病毒肺炎的能力,使新型冠状病毒肺炎防控工作能够有序、高效地开展,本研究从构建统筹协调的管理机制、完善疫情防控应急处置、严把护理院出入关管理、做好刚需入住老人的隔离、开展个性化的心理慰藉等方面进行阐述,为抗击新型冠状病毒肺炎传播及疫情期间老人安全照护提供参考。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 护理院; 应急管理; 疫情防控; 隔离观察

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2020)03-121-03 DOI: 10.7619/jcmp.202003035

Emergency management and protection measures
during epidemics of Novel coronavirus pneumoniaZHANG Lanfeng¹, CHEN Jianqun², PENG Qilin², SHEN Xiaoxia²

(1. Jiangsu Huayida Health Service Co., Ltd., Nantong, Jiangsu, 226300;

2. Nantong Shibe Nursing Hospital of Jiangsu Huayida Health Service Co., Ltd., Nantong, Jiangsu 226300)

ABSTRACT: In order to enhance the abilities of preventing and controlling Novel coronavirus pneumonia in staffs in nursing home and ensure the orderly and efficient performance of prevention and control work for Novel coronavirus pneumonia, this research is aimed to provide references for prevention of Novel coronavirus pneumonia and safe care for elderly people during outbreak from aspects of establishing an overall and coordinated management mechanism, improving the emergency response to epidemic prevention and control, strictly managing the entrance and exit of nursing home, doing a good job in isolation of the elderly people who just need to move in, and developing personalized psychological consolation.

KEY WORDS: Novel coronavirus pneumonia; nursing home; emergency management; epidemic prevention and control; isolation observation

2019年12月,始发于湖北省武汉市新型冠状病毒肺炎(NCP),简称新冠肺炎,其疫情迅速在全国范围内流行,主要通过呼吸道飞沫和接触传播,存在人传人及家庭聚集性传染特性^[1-2]。截至2020年2月15日24时,确诊病例57 416例(其中重症病例11 272例),累计死亡病例1 665例,疑似病例8 228例,累计追踪到密切接触者529 418人^[3],疫情波及海外23个国家。NCP具有发病迅速、传染性强、病程变化快等特点,人群普遍易感。老年人免疫功能薄弱,是NCP的易感人群和高危易发人群^[4]。护理院收治的均为老

年人且多合并各种基础疾病,因此是新型冠状病毒的易感人群,一旦护理院发生感染事件,其结果对老年人而言是灾难性的。目前,已有养老机构因防控不力而造成入住老年人感染事件的发生^[5],为各家护理院敲响了警钟。目前各家护理院基本上均采取了封院管理,不再接受新入住老人,春节期间请假的老人回不了护理院。随着春节后复工的到来,家庭刚性需求的增加,作为护理院不应仅仅是一封了之。本集团构建了NCP疫情期间护理院的应急管理 with 防护模式,既有效防止护理院发生感染事件,又能确保刚需老人入住,

承担起社会责任,减轻家庭的负担,现报告如下。

1 企业资料

江苏华医大健康服务股份有限公司是一家以“医养结合”型养老护理服务业作为主导性业务的机构,现有6家医养结合护理院,6家嵌入式养老机构以及1家养老综合体项目。护理院总床位约3000张,开放床位1500张,入住老人1086人,春节请假回家老人约100人;春节后返院老人32人,接受刚需入住老人13人,春节后返院与新入住的老人均按规定进行评估。集团有条件的3家护理院设立专区收住,护士、护理员专人管理,隔离观察14d后再返回原护理区,保证了集团护理院各项工作秩序井然,家属放心,老人安心。

2 构建统筹协调的防控机制

护理院老年人免疫能力较差,护理院工作人员必须有高度的防护意识和较强的防控执行力,必须进一步落实责任制,切实推进各项防控工作的落实,应首先成立护理院NCP防控领导小组,负责各项工作的快速、有序推进。

2.1 落实院长负责制

护理院院长全面指挥护理院的NCP防控领导工作,主要职责为指挥、领导护理院NCP防控工作,指导、监督防控方案的制定、落实。

2.2 建立防控小组

防控小组由医务、护理人员组成,具体实施防控工作。工作职责:①负责对全院NCP防控工作进行监督,每日对防控工作进行检查,根据疫情进展制定应对措施。②贯彻执行上级各项指示,按照《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南》^[6]及民政部发布的《养老机构新型冠状病毒肺炎疫情防控指南(第2版)》^[7]开展各项防控工作。③制定防控工作管理制度、职责、报告流程。④协调处理本院在防控工作中遇到的问题。⑤对防控管理工作各环节进行监督检查,对违反防控管理的科室和个人进行惩处,对防控管理工作中做出贡献的人员给予表彰和奖励。

3 完善疫情防控应急处置

随着疫情防控逐步升级,民政部、国家卫生健康委员会对护理院的工作不断提出新的要求,各护理院要系统学习,逐条逐句把握理解,克服困难、坚决执行,防止护理院发生NCP感染,确保老

年人身体健康和生命安全。

3.1 分工合作,启动培训宣传工作

各职能部门按照职责分工落实工作。医务科组织NCP诊疗方案培训;护理、院感科加强个人防护、消毒、感染控制方面的知识培训与措施的落实,加强对老年人群NCP相关知识的宣教;办公室做好院内、院外防控知识的宣传,可以通过流动字幕、大屏、彩页、微信公众号等途径进行。

3.2 防控物资的保障与管理

护理、院感部门依据相关要求制定护理院防控所需的防护及消毒杀菌物资目录,制定并落实相关物资日消耗报告制度;采购部门应想方设法地进行物资采购,确保相关物资的供应;仓库管理部门应按规范管理好相关物资,严格把好出入关,时刻关注相关物资的库存,及时将库存情况向防控领导小组报告。各部门负责人要严格监控相关物资的使用情况,确保本部门工作人员按规范使用和配备相关物资,坚决杜绝私拿和浪费的现象。

3.3 做好院内环境消毒

①院内环境包括门卫、接待中心、行政区、护理区、电梯、食堂、卫生间、接送车、康复室等,要做到清洁、消毒不留死角。②各部门负责人应管好本部门工作人员的个人防护、环境消毒、医疗垃圾处理等工作;护理、院感科应做好指导,监督相关工作的落实,及时提出整改意见,持续改进。③护理区以外的区域如食堂、行政区、门卫等处设置消毒点,放置快速手消设施(可使用75%的医用酒精)、医疗垃圾桶,人员进出应做好手卫生防护,废弃的口罩必须放入定点设施。④严格按照规范收集医疗垃圾,并与医疗废弃物转运公司做好交接手续;按照规范进行污水处理与排放,并做好相应记录,院感科应对此项工作做好指导与督查,及时提出整改要求并跟踪整改落实情况。

4 严格把控护理院出入关管理工作

根据当前NCP疫情“既防输入、又防扩散,重在防止社区扩散”的要求,将护理院出入管理作为当前护理院疫情防控环节的重中之重。

4.1 实施封闭式管理^[6]

护理院是人员聚集的场所,为阻断外来输入性的感染,应尽早启动封闭式管理。封闭期间应做好以下工作。

4.1.1 加强门卫进出管理:人员、车辆、物品等进出要严格管理,做好相关登记;门卫处设置体

温监测与消毒点,护理部安排人员负责对进出人员进行体温监测、手卫生指导以及物品消毒等,发现发热者一律拒绝进入,并做好相应的记录和 data 上报工作。

4.1.2 坚决谢绝所有家属探视:老人如有病情变化,应及时与家属沟通,如需要转院,需要征得家属同意后由救护车转至相关的医院救治。对于院内临终关怀的老人,可在设置的单独区域内,允许1位确认无疫情接触史、评估无异常的亲人进行专人陪护。

4.1.3 来访人员接待工作:遇有上级部门来院督查防控工作,门卫必须通知相关部门领导,得到院防控领导小组同意并完成个人防护措施后方可入内,原则上不进入护理区。

4.1.4 物资管控工作:所有运入物资均在大门外做好交接工作,进入院内需消毒;120急救车辆、医疗垃圾转运车以及经院防控领导小组组长同意进入的货运车辆,应在相关区域活动,驾驶员及随行人员处置按照前述规定执行。

4.2 做好内部员工的管理

①上班时,做到严格执行个人防护,规范完成本职工作,严格执行院感科的各项规章制度。②下班后,做到不串门、不聚会、勤洗手、勤通风、不传谣、不信谣等。③所有职工休假结束返回岗位时均要签订承诺书,来自疫区或途径疫区的职工返回单位必须自行申报并自我隔离观察2周,确认正常方可返回岗位。④疫情期间,职工每天做好体温监测工作,出现发热或呼吸道症状必须立即到设有发热门诊的医疗机构就诊,康复后方可返回岗位。⑤各部门制定好人员应急调配方案,确保工作正常开展。

4.3 入住老人的管理

①加强对老人的宣教,告知疫情的情况,教会老人洗手、咳嗽及打喷嚏的注意事项等。②医师每日查房,护士监测生命体征至少2次/d,发现异常应及时报告,若有疑似病例,立即报告。③关注老人营养状况,由营养师制定适宜的食谱,增强营养。餐饮部要保证菜品质量,做到色、香、味、形俱佳。

5 做好刚需入住老人的隔离观察

随着企业陆续复工,春节期间请假回家老人要求返院,护理院不能简单地拒绝老人返院,而要采取对策,统筹做好刚需养老服务。原则上疫情

期间护理院不收住新入院老人,家属自行照顾确有困难的刚需或返院老人必须按照以下要求执行收住流程。

5.1 入住流程

①电话初步评估后,家属只可进入接待中心与服务人员进行沟通、交流,明确告知家属疫情期间不得选择护理区且统一隔离观察2周,对于理解上述要求并能接受者,方可进入下一步。②接待中心通知相应临床主任到接待中心与家属进行详细沟通,包括了解老人及家属无流行病学史,家中无不明原因肺炎患者,并签署承诺书。评估照护等级,告知隔离观察结束之后转入普通房间,将上述情况写进入住协议书内。③入院后必须在单间隔离病房观察2周,按隔离病房要求进行出入流程管理,然后按照专科收治的原则转入相应护理区。

5.2 返院老人的观察与护理

详细了解回家后有无发热、咳嗽的情况,有无流行病学史,若有上述情况,拒绝返院;若无上述情况,家属签署承诺书后返院,并在隔离病房观察2周后返回原护理区,不可将返院老人与其他老人混住。

5.3 做好疫情处置

对在隔离观察期内的老人,发现发热、咳嗽等疑似病例应立即报告,并到医疗定点机构排查,对密切接触者进行排查与隔离,并进行终末消毒等。

6 开展个性化的心理慰藉

新型冠状病毒感染潜伏期长、传染性强,使大众产生恐惧心理。封闭式管理的护理院老人,由于长时间缺少家人的探望,又缺少公众娱乐活动,尤其是春节后刚返院的老人、刚性需求入住护理院的老人均需要隔离14d,老人常表现出较强的心理应激,护理院应将心理危机干预纳入疫情防控整体部署^[8]。

6.1 制定心理危机干预实施方案

①成立心理干预专业小组,有序地开展心理危机干预和心理疏导工作。②密切关注在院老人的心理健康问题,责任护士每天评估老年人的心理情况。③积极开展多种形式的个性化娱乐活动,充分满足老年人的文化娱乐和精神需求,排解老人对家人的思念。④做好正面宣传教育,引导其保持正常作息习惯,规律生活。做好心理疏导和心理慰藉。⑤加强与家属的沟通,安排老年人通过视频等方式与家属沟通,安抚老人情绪,通过

家属微信群将老人在院内的生活情况传递给家属,特殊情况可以单独与家属联系沟通,以便家属及时了解老人生活和身体状况。

6.2 针对隔离观察区老人开展个性化的心理干预

① 针对隔离观察区的老年人给予重点关怀。

② 提供连续的信息支持,重点关注老人已获得信息的正确性,正视老人对其他信息的需求及对现有信息的反应,消除老人不确定感和焦虑。③ 提供恰当的情感支持,营造安全的环境,允许老人自由地表达情感。对老人情绪表达表示理解和接受,与老人一起探索和讨论这些情绪反应,采用积极措施(放松技巧、发泄疏导技术、聚焦技术等)缓解老人不愉快情绪。④ 评价干预效果。效果不理想要查找原因,发现超过护理院护理人员个人处理能力范围要及时寻求团队支持。

7 小结

自 NCP 疫情爆发以来,易感人群的防护是社会大众普遍关注的问题。卫生健康委员会、民政部以及专家均指出,老年人抵抗力很弱,属于本次疫情易感、易致重症的群体,而护理院是老年人群聚集场所,更是防护的重点。在疫情防控的过程中,护理院医护人员需要对 NCP 相关知识、预防措施及心理支持等充分认识。

参考文献

[1] Zhu N, Zhang D Y, Wang W L, et al. A novel coronavirus

from patients with pneumonia in China, 2019 [J]. *N Engl J Med*, 2020. DOI: 10. 1056/NEJMoa2001017.

- [2] Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J]. *Lancet*, 2020. DOI: 10. 1016/S0140 - 6736 (20)30183 - 5.
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 截至2月15日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yjb/s7860/202002/4a1b1ec6c03548099de1c3aa935d04fd.shtml>.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于做好老年人新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/ljks/tggg/202001/96e82ba8a14d41b283da990d39771493.shtml>.
- [5] 央视新闻客户端. 齐齐哈尔发布新增确诊病例活动轨迹! 均无武汉出行史[EB/OL]. <http://m.news.cctv.com/2020/02/16/ARTI0J2WpnSgdekKZ3hyeRiX200216.shtml/20200216/20200217>.
- [6] 中华人民共和国中央人民政府. 民政部办公厅关于印发《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南(第二版)》的通知(民电[2020]18号)(含附件)[EB/OL]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020 - 02/07/content_5475906.htm.
- [7] 中华人民共和国中央人民政府. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知(国卫办医函[2020]103号)[EB/OL]. http://www.gov.cn/zhuanli/2020 - 02/05/content_5474791.htm.
- [8] 疾病预防控制局. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则的通知(肺炎机制发[2020]8号)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>.