

DOI: 10.11997/nitcwm.202003011

新型冠状病毒肺炎流行期间综合医院发热门诊管理实践

李 兰, 韦月琼, 梁静英, 戴桂凤, 梁 羽, 叶敏才
(广西壮族自治区玉林市红十字会医院 发热门诊, 广西 玉林, 537000)

摘要:发热门诊是防控急性传染病期间专门用于排查疑似传染病患者、治疗发热患者所启动的预防预警机制。为了积极配合做好新型冠状病毒肺炎疫情防控工作,本院迅速完善发热门诊管理,规范医务人员个人防护,严格患者筛查管理,避免交叉感染,确保医患安全,遏制新型冠状病毒在院内传播。本文从发热门诊的布局、医务人员管理及工作制度和工作流程管理等方面阐述了新型冠状病毒肺炎流行期间发热门诊的管理现状。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 发热门诊; 预检分诊; 护理管理

中图分类号: R 472.6 **文献标志码:** B

发热门诊是防控急性传染病期间专门用于排查疑似传染病患者、治疗发热患者所启动的预防预警机制^[1]。2019年12月以来,湖北省武汉市陆续发现了多例新型冠状病毒肺炎患者,随着疫情的蔓延,我国将其纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施。面对突发的疫情与不断增多的患者,本院作为收治该病的定点综合性三级医院,迅速完善发热门诊管理,从发热门诊的布局、功能完善、医护人员管理、工作制度和工作流程管理及患者管理等方面进行。回顾2003年的严重急性呼吸综合征(SARS)疫情防控工作,医务人员感染主要发生在门诊和收治SARS患者的病房^[2]。为有效降低新型冠状病毒在院内的传播风险,确保门诊医务人员及就诊患者的安全,本院发热门诊严格落实国家卫生健康委员会印发的《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)》指示要求,结合自身实际情况,规范医务人员行为,加强患者就诊管理,做到早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗,切实做好院内感染防控^[3],现报告如下。

1 发热门诊的管理

1.1 设置发热门诊

设置发热门诊地面标识及路面指示牌标识,在空间和就诊流程上对发热患者进行集中分区管理,分为发热患儿候诊区及诊室、普通发热患者候诊区及诊室、特殊患者候诊区及诊室。发热患者办卡、分诊、导诊、就诊、交费、检查、取药、治疗均在发热门诊内完成。减少发热患者在医院内的流

动,避免交叉感染。

1.2 发热门诊管理

严格划分清洁区、半污染区、污染区,区间有缓冲间,规范各个区域的标识及流程。①清洁区:醒目标识物品名称并按穿戴顺序摆放,在清洁区上墙以下流程:“发热门诊医务人员着装流程”“医用防护口罩佩戴流程”“工作人员穿隔离衣流程”“发热门诊工作人员穿戴防护用品流程”“手卫生流程”。②在缓冲区醒目标识装污染物品的容器名称并按脱除顺序摆放。在缓冲区上墙以下流程:“发热门诊工作人员脱防护用品流程”“工作人员脱隔离衣流程”“医用外科口罩、医用防护口罩摘除流程”。

2 工作人员管理

2.1 人员配备

发热门诊配备的医护人员工作年限均在5年以上,由医院各临床科室经过严格筛选、严格考核合格后选出,有丰富的临床经验、较强的工作责任心,吃苦耐劳,具有奉献精神,工作态度严谨,能够正确、规范分诊,及时判断患者病情,并给予诊治。

2.2 工作轮换流程

发热门诊工作人员上岗前统一进行体检和防护培训,做到持证上岗。实施24h值班制,医护人员分4班倒,每班6h,统一安排住宿。发热门诊工作人员相对固定,避免大范围人员流动。每天测量体温,有发热者立即隔离观察。

2.3 人员培训

发热门诊所有工作人员,包括医生、护士、保洁人员,上岗前必须进行针对性的岗前培训。医

护人员培训内容:除要加强各临床专业知识基础外,还应接受有关传染病法律法规,消毒、隔离、防护技术,新型冠状病毒肺炎患者的诊疗、护理及危、急、重症患者的抢救技术,应急预案及程序和相关设备的使用等方面的教育。保洁人员培训内容:加强卫生知识基础、无菌观念、传染病的预防知识、清洁与污染的区别、简单消毒、隔离方法、发生职业暴露后处理等方面的教育,重点培训新型冠状病毒肺炎的防护技术。

2.4 职业防护

新型冠状病毒肺炎具有潜伏期短、起病急、病程进展快、人群普遍易感、聚集性发病等特点^[4],做好医护人员的个人防护、避免交叉感染是医院工作的重中之重。具体措施:工作时严格按流程穿隔离衣、防护服,戴防护口罩、防护镜、面屏、手套及鞋套;严格按照工作职责进行区域消毒;接触患者后立即按流程进行手卫生和/或手套更换;处理可疑新型冠状病毒肺炎患者后马上更换所有防护用品并进行手卫生,紫外线消毒患者接触过的所有地方,用含氯消毒剂擦拭物表、拖拭地面;所有工作人员注意休息,保证睡眠,饮食合理;预防性服用制剂室煎制的中草药;下班前淋浴。

3 工作制度和 workflow 管理

3.1 合理分诊

新型冠状病毒肺炎爆发后,对所有前来就诊的患者采用“关隘式”筛查流程分诊^[5],见图 1,预检分诊护士根据《关于印发新型冠状病毒感染性的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知》严格分诊:结合流行病学史和临床表现综合分析湖北以外省份的就诊患者,有流行病学史中的任何 1 条,且符合临床表现中任意 2 条;无明确流行病学史的,符合临床表现中的 3 条为疑似病例指引到预检分诊处,预检分诊医生再次详细分诊分流。分诊到发热门诊的患者,发热门诊分诊护士给所有发热门诊患者及家属免费发放一次性使用外科口罩,指导其正确佩戴,为患者测量体温,根据需要测量血氧饱和度和血压,并将结果登记在患者门诊病历上。询问患者症状、体征、病史及流行病学史,根据患者病情严重程度,合理安排就诊顺序。做好患者相关信息登记。患者就诊后根据就诊记录及时登记居家隔离、留观隔离、上报病例及解除隔离患者信息。见图 2。

新冠肺炎发热预检分诊流程

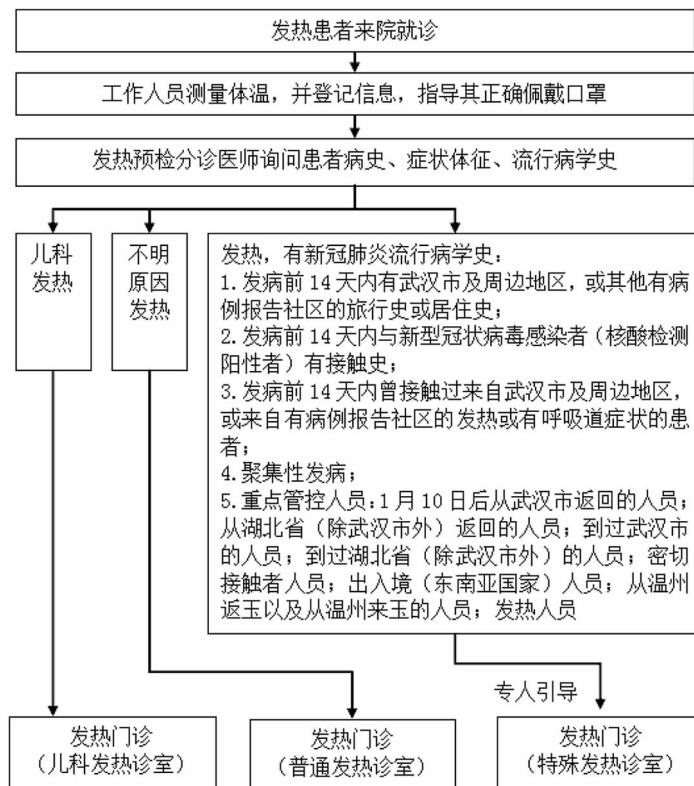


图 1 新型冠状病毒肺炎发热患者预检分诊流程

发热患者就诊流程图

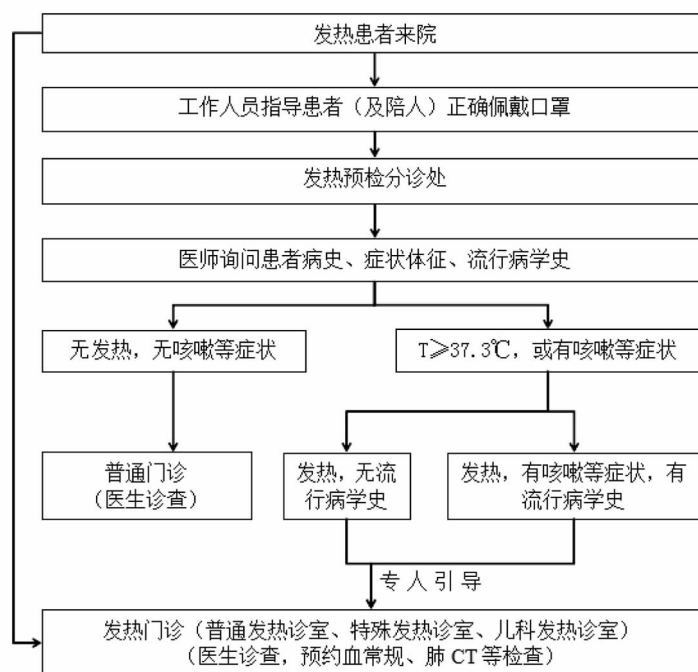


图2 发热患者就诊流程图

3.2 消毒隔离

熟读国家卫生健康委员会印发的《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南（第一版）》指示要求，严格按照要求落实工作。患者使用过的体温计、血压计、指脉血氧饱和度仪按《医疗机构消毒技术规范》规范处置。使用紫外线或空气消毒机进行空气消毒，物体表面及地面使用有效含氯消毒液擦拭，医疗废物严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》规范处置。

3.3 发热门诊患者资料的管理

发热门诊患者资料不整理不能成为信息。发热门诊护士对每位发热患者都必须详细登记姓名、性别、年龄、身份证号码、联系方式、户口地址、家庭地址（现住址）、是否到过疫区、就诊日期、去向和主要症状。发热门诊就诊病例常规记录的信息要保持完整性和准确性，以做好重点人群管控和排查。

4 小结

目前，疫情发展趋势依旧严峻，切实把好防护关，确保医患安全，遏制新型冠状病毒院内传播，发热门诊起着关键作用。

利益冲突声明：作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 叶鸣君, 朱利华, 胡静, 等. 加强门诊患儿预检分诊管理预防控制传染病的流行[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(22): 5510-5511.
- [2] 姜素椿, 魏华, 王治. 严重急性呼吸综合征医院感染的防治[J]. 中华医院感染学杂志, 2003, 13(5): 401-403.
- [3] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)的通知[EB/OL]. (2020-01-23)[2020-03-01]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>
- [4] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药管理局办公室. 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[EB/OL]. (2020-02-05)[2020-03-01]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>
- [5] 熊彬, 苟晓燕, 邓晓燕. 新型冠状病毒感染性肺炎流行期间综合医院门诊管理探讨[J/OL]. 重庆医学, 2020: 49. (2020-02-06)[2020-03-01]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.202006.0911.002.html>

(本文编辑:刘小欢)