

DOI: 10.11997/nitcwm.202003002

新型冠状病毒肺炎密切接触者 集中隔离医学观察期间的防控措施

冯 华¹, 赵桂英²

(1. 四川省德阳市人民医院 重症医学科, 四川 德阳, 618000;

2. 四川省德阳市旌阳区中医院 心内科, 四川 德阳, 618000)

摘要: 应对公共卫生事件过程中,若突发紧急事件,综合性医院如何有效、快速、安全地开展应对工作是防疫控疫工作的难点。本文总结了本院应对新型冠状病毒肺炎防疫工作中突发事件的措施,通过有效的医疗护理指挥、完善转运流程、注重患者及医务人员心理健康等措施,保证了防疫工作的正常开展,为同行提供参考。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 防控策略; 公共卫生突发事件; 应急管理; 传染病

中图分类号: R 472.6 **文献标志码:** A

2019年12月以来,全国各地陆续出现新型冠状病毒肺炎病例,经呼吸道飞沫传播是新型冠状病毒主要的传播途径,亦可通过接触传播^[1]。人群普遍易感。基于目前的流行病学调查,新型冠状病毒肺炎的潜伏期一般为3~7 d^[2],且新型冠状病毒在潜伏期具有传染性^[3]。根据此次疫情发展的特点,针对健康人群的预防、疑似及确诊病例的隔离治疗工作应提高重视^[4]。本院作为四川省德阳市收治新型冠状病毒肺炎患者的定点医院,在疫情防控工作上采取了一系列方针。2020年1月30日本院发生1例新型冠状病毒肺炎患者瞒报导致呼吸内科当日在岗医务人员与其他患者及家属集中医学观察的事件,本院立即启动应急预案进行部署管理,间隔14 d后,医学隔离观察人员无一例出现新型冠状病毒感染,解除医学隔离。现将处理方案报告如下。

1 临床资料

2020年1月27日1例女性患者因“咳嗽、咳痰加重伴气紧”收入呼吸内科住院治疗。住院期间,患者多次隐瞒武汉旅居史,1月30日,患者行呼吸道标本实时荧光定量RT-PCR检测显示新型冠状病毒核酸阳性,确诊为新型冠状病毒肺炎,被隔离收治。该患者瞒报行为导致多名医护人员、患者及家属的密切接触。密切接触者应进行14 d的医学观察期,观察期从与患者接触或环境暴露的最后1 d起。一旦出现新型冠状病毒感染症状,尤其是发热、呼吸道症状(如咳嗽、呼吸短

促)、腹泻,应立即就医^[5]。对偶然接触、低暴露于疑似或确诊感染的接触者,要实行接触监测,即进行日常活动的同时检查伴随的症状^[6],需进行集中隔离医学观察。因此医院启动采取紧急部署行动。间隔14 d后,医学隔离观察人员无一例出现新型冠状病毒感染,解除隔离,并继续居家隔离。

2 应急管理

2.1 紧急部署行动

2.1.1 立即成立应急处理小组: 成立应急指挥小组,建立应急指挥小组微信群,电话保持24 h畅通,启用企业微信,开启直播及现场调配及处理。

2.1.2 立即封闭呼吸内科,实施封闭式管理: 向医务人员、住院患者及陪伴家属解释说明情况;严禁在科医务人员、患者及家属离开科室;对每部电梯进行消毒后关闭电梯,因呼吸内科位于10楼,故开放1部电梯;内科楼只开放,1处入口,1处出口,关闭其余出入口,设定指示牌,2处出入口处均设定工作人员,负责测量体温,对需进入内科楼人员进行登记,禁止人员进入10楼。

2.1.3 密切接触者管理: 采用网络登记方法(扫描二维码)登记自1月27日起与在科医务人员及陪伴家属有关的密切接触者,通知其居家隔离,发放居家观察健康教育资料,密切监测体温变化。

2.1.4 设置专用隔离病区: 呼吸内科为本院重点科室,新型冠状病毒肺炎流行期间仍有较多患者及家属在科,同时医务人员数量也较多。为保障隔离措施的有效落实,保障内科楼其余科室的

正常运作,医院与现有患者数最少的科室进行患者及医务人员的调配,清空1栋5层楼,将地理位置相对偏僻的病区作为呼吸内科专用隔离病区。对新病区进行全方位消毒,准备充足的防护物资、生活物资,置放于病区库房内。

2.1.5 信息公开:积极联系市新冠信息指挥中心,发布详细情况,安抚本市人民的恐慌情绪,并向广大群众强调居家防护的重要性,同时通过医院官网及微信平台发布限制来院人员人数的通知,并告知就诊安排、入院路线等。

2.2 搬迁工作

1月30日上午出现此紧急事件后,下午6时进行呼吸内科患者、家属及医务人员的搬迁工作。

2.2.1 搬迁规划:应急指挥小组做好内科楼到呼吸内科新病区的最短距离路程规划,实行其余通道关闭管理,设立隔离带,50 m为一岗,每岗设1名保安站岗,保障隔离带无其他人员经过,并设定转运时间通知到各个科室配合完成转运工作。

2.2.2 转运工作:安排呼吸内科在岗医务人员负责转运,包括患者及必要仪器设备,由呼吸内科护士长为转运负责人。安排第2、3楼为病房,1间病房为1个患者的家庭房。4楼为库房,5楼为医务人员居住区域,1楼为与其他部门交接区域。

2.2.3 消毒:转运完毕后,对整条转运通道喷洒式消毒,并对呼吸内科及内科转运电梯进行消毒。

2.3 优质护理

2.3.1 体温监测:呼吸内科护士长为负责人,通过企业微信及钉钉与院领导沟通工作,安排事务。科室建立体温监测登记本,每日早晚2次监测体温并登记。每日定时汇报人员情况,包括医务人员、患者及家属的体温变化。

2.3.2 加强培训:提高医院职工对新型冠状病毒肺炎的认识水平,要求其掌握诊疗原则、增强自我防护能力。医院通过微信、好医生网、华医网、317护平台向全院职工开展新型冠状病毒感染防控工作,做到人人覆盖。

2.3.3 健康宣教:呼吸内科科室开展防疫宣传教育,每日向患者及家属讲解防控相关知识,如口罩正确佩戴方式、洗手方法等,加强患者及家属的自我防控思想,落实防控措施地开展。

2.3.4 心理护理:实施医学隔离、封闭式管理,易使被隔离者产生焦虑、恐惧等创伤性应激。为保证患者、家属的心理健康,身心医学科实施远程会诊,引导患者及家属的情绪纾解,做好心理疏导

及人文关怀。对医务人员进行院内调研,了解医务人员的睡眠情况,加强对临床一线护士相关防控知识的培训及心理疏导,降低工作压力负荷,以提升护士的睡眠质量,改善其身心健康^[7]。

3 讨论

本次新型冠状病毒肺炎疫情来势凶猛,本院在疫情期间,面对突发事件快速实施应急管理,有赖于医院管理层合理迅速的反应能力,此外,加强新型冠状病毒肺炎知识的学习,强化了医务人员防控能力,保障了医疗护理工作的有效展开,本院无一例院内感染的出现。同时联系媒体,及时发布相关信息,有效安抚了市民群众,并积极通过媒体宣传社区防控知识,为保证居民安全提供了帮助。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会办公厅, 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(试行第四版)的通知[EB/OL]. (2020-01-28)[2020-02-17]. <http://bgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-01-28/12576.html>
- [2] ZHOU P, YANG X L, WANG X G, et al. Discovery of a novel coronavirus associated with the recent pneumonia outbreak in humans and its potential bat origin[J]. *BioRxiv*, 2020: 2020-2021.
- [3] 国务院新闻办公室. 新闻办就新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控工作有关情况举行发布会[R/OL]. (2020-01-26)[2020-02-17]. <http://www.scio.gov.cn/xwfbh/xwfbh/wqfbh/42311/42478/index.htm>
- [4] 姚璜, 杨盛力, 魏守蓉. 新形势下应对新型冠状病毒肺炎防控为首[J/OL]. *医药导报*, 2020: 1-9. [2020-02-17]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1293.R.20200211.2022.005.html>
- [5] 世界卫生组织. 症状轻微的疑似新型冠状病毒(nCoV)感染者的家庭护理和接触者管理(临时指导文件)[EB/OL]. [2020-02-17]. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330671/9789240000896-chi.pdf>
- [6] KIM J Y, SONG J Y, YOON Y K, et al. Middle east respiratory syndrome infection control and prevention guideline for healthcare facilities[J]. *Infect Chemother*, 2015, 47(4): 278-302.
- [7] 吴际军, 宋娴, 陈飞, 等. 抗击新型冠状病毒肺炎疫情影响临床一线护士睡眠质量调查及其影响因素[J/OL]. *护理研究*, 2020: 1-5. [2020-02-24]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/14.1272.r.20200214.1136.004.html>

(本文编辑:刘小欢)