

儿外科针对新型冠状病毒感染防控护理管理策略

黄敏香, 黄元华, 王飞飞, 李绪娜, 吕照娜, 赵珊珊, 张 燕

(滨州医学院附属医院 山东滨州 256603)

【关键词】新型冠状病毒; 新冠肺炎; 儿外科; 感染; 防控; 护理管理

中图分类号: R473.5 文献标识码: A DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2020.04.006 文章编号: 1006-7256(2020)04-0013-04

2020 年 1 月 12 日, WHO 将湖北省卫生健康委员会首次公布的一组原因不明的肺炎病例中发现的病毒命名为 2019 新型冠状病毒^[1-2]。新冠肺炎疫情持续蔓延, 家族聚集性发病提示它有人传人的能力, 全国乃至全球各地也相继发现了此类病例^[3]。2020 年 1 月 20 日, 国家疾病预防控制中心宣布将该病纳入国家乙类传染病, 采取甲类传染病防控措施^[4]。2020 年 1 月 30 日, WHO 宣布将新冠肺炎疫情列为国际关注的突发公共卫生事件, 引起了国际社会的广泛关注^[5]。截止 2020 年 2 月 2 日 24 时, 全国共有 17205 例确诊病例, 21558 例疑似病例^[6]。目前国内已有儿童感染确诊病例, 最小患儿年龄仅 3 个多月, 尚不能确定是否存在母-婴传播^[7]。为阻止新冠肺炎在儿外科病区内传播和蔓延, 我科全体医护人员认真学习和梳理相关指南、感染防控制度和流程, 在感染防控护理管理策略方面做了大量具体工作, 期望能给其他护理单元抗击新型冠状病毒感染提供参考与借鉴。现报告如下。

1 积极响应, 制定应急预案

随着新冠肺炎疫情的发展, 发现人群普遍易感。科室质控小组迅速行动, 根据《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)》紧急制定疫情防控应急预案, 发布于微信工作群, 全员学习。

2 合理人员调配与管理

2.1 医护人员返岗待命 科室全体医护人员积极响应山东省卫生健康委员会 1 月 27 日发布的《关于全省各级卫生健康行政部门和医疗卫生机构停止休假的紧急通知》, 提前结束春节假期, 返回市区待命。

2.2 弹性排班, 减少来院人员 根据住院患儿人数、病情, 根据护理人员能级对应的原则, 在保障护理安全的基础上, 进行弹性排班。特殊时期实行 12 h 值班制, 白天安排 2 名护理人员值班, 夜间安排 1 名护理人员值班, 减少人员轮换和交接班次数。排 1 线、2 线、3 线听班及总听班, 听班人员除保持个人通讯畅通外, 应保证 1 名共同居住家庭成员通讯畅通。值班

与听班人员严格落实《护理人员值班与交接班制度》。

2.3 积极筹备应急队伍 配合医院完成院内门诊预检分诊、发热门诊输液、隔离病区运转及驰援武汉等工作。根据自主自愿报名的原则, 切实评估健康状况、家庭情况、个人能力等, 最终确定 4 名应急队员。

2.4 疫情防控工作调查 配合地方卫生健康委员会、医院做好科室成员及共同居住家庭成员的疫情防控工作调查, 重点调查春节假期期间离开本市到省内市外人员及离开本市到省外人员, 调查内容包括是否接触疑似病例、确诊病例及其密切接触者; 是否有发热、干咳、气促、肌肉酸痛等疑似症状; 离开及返回时间; 往返交通方式及航班、车次等内容。根据调查情况, 引导需要隔离的人员进行居家隔离。

2.5 做好舆情管理, 维护网络安全 随着信息网络及自媒体的快速发展, 很多未经证实的信息在网络上传播, 易引起舆论的恐慌和猜疑^[8]。因此, 引导医护人员在官方渠道获取疫情防控信息非常必要。同时, 提醒科室医护人员保护患者隐私, 严禁擅自传播不实或虚假信息, 做到不造谣、不信谣、不传谣。对含有“冠状病毒”“疫情”等热点词汇来源不明的文档、邮件、压缩包切勿轻易点击下载, 共同维护特殊时期的网络安全。

2.6 人员绩效管理 科室绩效二次分配时, 对特殊时期值班及外出支援的应急队员给予相应的激励, 体现科室的人文关怀。

3 多模式人员培训与考核

3.1 培训模式由集中培训向线上培训和网络自学转变 根据山东省卫生健康委员会关于组织开展新型冠状病毒感染的肺炎防治知识网络在线培训的通知, 组织科室全体医护人员登陆华医网在线学习, 内容包括: 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)、新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)(中医治疗)、新型冠状病毒感染的肺炎医院感染预防与控制技术、新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控

及监测方案(第二版)、新型冠状病毒感染的肺炎流行病学调查方案(第二版)、新型冠状病毒感染的肺炎可疑暴露者和密切接触者管理方案(第二版)、2019 新型冠状病毒实验室检测技术。截止目前,全员完成网络学习,考核通过率为 100%。

3.2 微信工作群助力人员培训 定时在工作群内发布新型冠状病毒感染防控的相关文件、PPT、图片、视频等多媒体资料。完成学习的护理人员群内接龙,为保障学习质量和效果,定期进行考核。每名护理人员根据视频学习,录制医务人员职业防护用品正确使用方法视频、模拟进入隔离病区穿戴防护用品程序视频和模拟离开隔离病区脱摘防护用品程序视频各一,根据各自操作视频在工作群内展开讨论,切实提高全员防护能力。

3.3 充分发挥院感监控护士的主观能动性 自 2020 年 1 月 27 日起,院感监控护士每周出两套新型冠状病毒感染防控相关知识的题目,全员通过微信限时答题,答题成绩纳入绩效考核。

4 重点环节防控

4.1 值班防控与陪人管理 医院每栋大楼只开放 1 个入口,入口设置党员先锋岗,负责所有人员出入大楼时的体温监测工作。医护人员上班时途经入口进行初次体温监测,到达病区进行体温复测,两次体温正常且无呼吸道症状的医护人员方可参与值班。值班人员严格手卫生,落实标准预防。病区实行封闭式管理,谢绝探视,严禁无关人员及非值班医护人员进入病房大楼。原则上一患一陪,严格筛选,并相对固定,对陪人实施“陪人证”管理,陪人在规定时间段内方可持“陪人证”进出病房大楼。严密监测值班人员、患儿及陪人体温,每天至少 2 次,并做好记录。患儿及陪人住院期间佩戴医用外科口罩。如遇患儿不明原因发热或未明确感染病灶的发热、干咳、气促等症状,立即通知医生,立即单间隔离,完善辅助检查及流行病学调查,请感染性疾病科会诊,排除新型冠状病毒感染。如病区内有多例患儿发热,要及时上报,医院启动应急预案。

4.2 交接班防控 特殊时期取消晨会交接班,减少人员聚集,直接进行床旁交接班,并严格限制进入病房的医生、护士人数,除交接病情外,还应进行体温及呼吸道症状的交接。交接不同患儿时严格执行手卫生规范。

4.3 转科与手术交接防控 转科及手术交接时,转出科室提前电话通知转入科室,告知患儿的基本情况

间的有效沟通。

4.4 出入院防控 急危重症患儿不得以任何理由拒绝,按照有关诊疗流程规范救治,并做好防护。限期手术患儿,接诊医护人员务必询问疫区接触史,按照院内感染防控有关要求,开展诊疗活动。择期手术患儿,与家长充分沟通协商,询问有无疫区接触史后方可办理入院,并签署《新型冠状病毒防治期间入院患者承诺书》严格管理。根据 WHO 发布的新型冠状病毒感染患者治疗期间感染控制和预防暂行指南^[9]相关知识,做好特殊时期出入院健康教育。健康教育采用 Teach-back 模式,强调健康教育的双向性,从而确保患儿及家长了解健康教育知识和内容,提高其遵医行为^[10-11]。

4.5 门急诊防控 门诊能处理的情况由门诊值班的医护人员处理,尽量保护住院患儿安全。门急诊患者如需到病区进一步处理,严格一患一陪,两人均进行体温监测,询问疫区接触史,并将两人姓名、体温、呼吸道症状、联系方式、联系地址做好记录。

5 消毒与隔离

目前已知新冠肺炎主要通过飞沫传播,亦可通过接触传播。而 Hao Zhang 等^[12] 研究结果发现,2019-nCoV 进入宿主细胞的载体—血管紧张素转换酶 II (ACE2),不仅能在肺 AT2 上表达,也在食管上层和层状上皮细胞中高表达,在回肠和结肠吸收性肠上皮细胞中高表达。这表明,新冠肺炎也可能存在粪-口传播。

5.1 医务人员做好个人防护 医务人员应按照国家标准防护和加强防护(飞沫隔离、接触隔离、空气隔离)原则,做好个人防护工作^[13]。有效的隔离防控措施和加强个人防护可有效减少医务人员感染^[14]。根据暴露风险等级,选择不同级别的个人防护用品^[15]。如为患儿实施产生气溶胶操作、接触患儿排泄物或可能发生呼吸道分泌物、体内物质喷溅或飞溅工作时,应执行二级防护(见图 1),戴一次性圆帽、医用防护口罩,戴护目镜或防护面屏,戴一次性乳胶手套,穿防护服、一次性鞋套,严格执行手卫生。

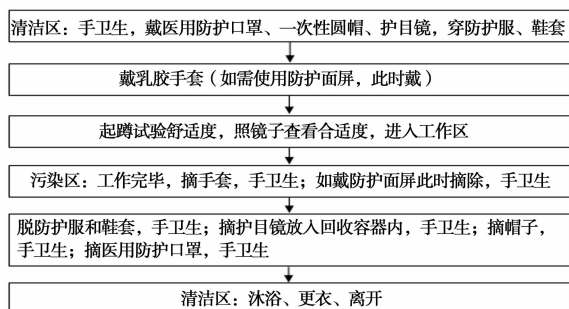


图 1 儿外科医务人员二级防护穿脱防护用品流程

5.2 空气与地面消毒 病房内每日使用空气消毒机消毒 2 次,每次 2 h;定时开窗通风 2 次,每次不少于 30 min。地面如无肉眼可见污染物时,可用 1000 mg/L 的含氯消毒液擦拭或喷洒消毒,每天 4 次,遇污染随时消毒。有肉眼可见污染物时,完全清除污染物再消毒。

5.3 物体表面消毒 诊疗设施、设备表面及高频接触物体表面,如床栏、床旁桌、呼叫器、门把手、开关、水龙头、监护仪、输液泵、微量泵、体温枪、计算机等物体表面首选 1000 mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒,每天 4 次。有肉眼可见的污染时,使用一次性吸水材料覆盖后用足量 5000 ~ 10000 mg/L 的含氯消毒液浇在吸水材料上,作用 30 min 以上,小心清除,清除过程避免接触污染物,清理的污染物按医疗废物集中处置。

5.4 卫生间及便器消毒 使用 1000 mg/L 的含氯消毒液喷洒或擦拭消毒,每日至少 2 次。同时,指导患儿及家长便后盖上马桶盖再冲洗便器,饭前便后严格洗手。

5.5 其他 手机、钥匙等个人小物件可使用 75% 酒精擦拭消毒。

6 心理干预与支持

6.1 患儿及家长心理干预与支持 住院患儿因特殊时期不能外出、不能与科内其他患儿接触,难免有烦躁、哭闹等情况。对学龄前儿童,值班人员指导家长通过听儿歌、读绘本、玩玩具、看动画片等方式转移患儿注意力;对学龄期儿童,除适当娱乐放松外,鼓励其参与到各个科目“停课不停学”的网络线上课程中来。此时住院的患儿家长难免担心和焦虑,值班人员除进行基本的防护知识健康教育外,应提供获得疫情的官方渠道,如国家卫生健康委员会官网、医院官网、官方微信公众号等,让患儿家长看到整个医疗团队及整个社会对于新型冠状病毒感染防控的信心和决心,共同参与至患儿康复护理中来。

6.2 医护人员心理干预与支持 应急队员及值班人员因岗位变动、高强度工作及有被感染的风险,往往过度紧张、焦虑和担忧。护士长在合理排班的同时,应充分认识到护理人员心理健康和心理评估的重要性,与应急队员及值班人员充分沟通,确保个人自愿、家庭支持、健康状况良好,护士长还应以身作则投入到新型冠状病毒感染防控工作中来,增强特殊时期医护人员工作安全感。关心关怀居家隔离、在家待命的护理人员,关注他们和家人的身体状况,要求他们每日群内汇报。引导他们规律生活作息、增加营养摄入、丰富居家娱乐活动。研究显示,提供心理支持可增强护士对职业的认同感与归属感^[16]。

6.3 其他心理干预措施 为患儿、家长及医护人员提供心理支持的渠道,如医院网上心理咨询门诊、全国各地 24 h 疫情心理援助热线等。

7 物资管理与后勤保障

全面清点科室医用外科口罩、一次性圆帽、免洗手消毒液、皂液存量,专人管理,根据值班人数,每日发放防护用品,保障临床合理使用。根据防护用品剩余量到国有资产管理处合理领用。为减少与外界接触,值班人员基本生活物资派专人采购存放于科室,值班人员餐饮由职工餐厅提供,住院患儿及家长餐饮由医院营养餐厅提供。医护人员下班后沐浴更衣再回家。

8 讨论

目前,新冠肺炎疫情依然严峻。我院儿外科积极响应,制定疫情防控应急预案,通过合理人员调配与管理,实行多模式人员培训与考核,有效落实重点环节防控措施与消毒隔离措施,为医、护、患提供心理干预与支持,做好物资管理与后勤保障工作,保障特殊时期医、护、患三方的安全,保证急危重症患儿和限期手术患儿的救治,取得初步成效。希望本文能为其他护理单元,尤其是儿童科室抗击新型冠状病毒感染提供参考和借鉴,也希望与全国医护同仁齐心协力,取得这场战役的全面胜利。

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] WHO:surveillance case definitions for human infection with novelcoronavirus(nCoV) [EB/OL]. (2020 - 01 - 15) [2020 - 01 - 30]. [https://www.who.int/internal-publications-detail/surveillance-case-definitions-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/internal-publications-detail/surveillance-case-definitions-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(ncov)).
- [3] CHAN JF, YUAN S, KOK K, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster [J/OL]. *Lancet*, 2020 - 01 - 24. [2020 - 01 - 30]. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30154](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30154).
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理 [EB/OL]. (2020 - 01 - 20) [2020 - 01 - 20]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/fkdt/202001/e4e2d5e6f01147e0a8df3f6701d49f33.shtml>.
- [5] WHO:Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV) [EB/OL]. (2020 - 01 - 30) [2020 - 01 - 30]. [https://www.who.int/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-](https://www.who.int/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-15)

- meeting-of-the-international-health-regulations (2005) emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov)
- [6] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 截至 2 月 2 日 24 时新型冠状病毒感染的肺炎疫情最新情况[EB/OL]. (2020-02-03) [2020-02-03]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/202002/24a796819bf747bd8b945384517e9a51.shtml>.
- [7] 赵东赤, 金润铭, 刘智胜, 等. 湖北省儿童新型冠状病毒感染诊疗建议(试行第一版)[J/OL]. 中国当代儿科杂志: 1-4 [2020-02-03] <http://kns.cnki.net/kcms/detail/43.1301.r.20200201.1820.004.html>.
- [8] 徐明川, 张悦. 首批抗击新型冠状病毒感染肺炎的临床一线支援护士的心理状况调查[J/OL]. 护理研究: 1-3 [2020-02-03]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/14.1272.R.2020.0131.1911.004.html>.
- [9] WHO: infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected [EB/OL]. (2020-01-25) [2020-01-30]. [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected) 20200125.
- [10] 黄敏香, 张德春, 赵姗, 等. Teach-back 在跟骨骨折患者术后功能锻炼指导中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(6): 28-31.
- [11] 李慧川, 王烨华, 张强. Teach-back 健康教育模式在舌癌患者围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(24): 15-18.
- [12] Hao Zhang, Zijian Kang, Haiyi Gong, et al. The digestive system is a potential route of 2019-nCoV infection: a bioinformatics analysis based on single-cell transcriptomes [J/OL]. Cold Spring Harbor Laboratory, 2020-01-31.
- [13] 魏秋华, 任哲. 2019 新型冠状病毒感染的肺炎疫源地消毒措施[J/OL]. 中国消毒学杂志, 2020(1): 1-4 [2020-02-03]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2672.R.20200129.1824.002.html>.
- [14] 李淑燕. 埃博拉病毒感染 5 例感染防控与临床护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(7): 84-87.
- [15] 靳英辉, 蔡林, 程真顺, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[J/OL]. 解放军医学杂志: 1-20 [2020-02-03]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.1056.r.20200201.1338.003.html>.
- [16] 谭继平. 台湾医院人文关怀和护士晋级制度的介绍及启示[J]. 中华护理教育, 2015, 12(4): 305-307.

本文编辑: 赵雯 2020-02-12 收稿