

急诊输液室护理人员新型冠状病毒肺炎防控措施

陈敏娟, 杨书佳

(江苏省苏北人民医院 急诊输液室, 江苏 扬州, 225001)

摘要: 本院为江苏省扬州市最大的三级甲等综合医院。急诊输液室是新型冠状病毒肺炎(简称“新冠肺炎”)防控的重点及难点区域。疫情流行期间,急诊输液室启动一系列强有力的防控措施,包括成立急诊输液室新冠肺炎防控小组,制定急诊输液室新冠肺炎防控制度、流程及预案,加强新冠肺炎防控知识学习与培训,控制传染源,严格消毒隔离,保护易感人群等。本院医务处、护理部、门诊部、信息处积极采取多部门协助联防联控机制,切实做好急诊输液室防护工作,保证急诊输液室运转良好,无新冠肺炎病例发生。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 防控措施; 急诊输液室; 传染源; 消毒隔离

中图分类号: R 563.1 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2020)04-000-00 DOI: 10.7619/jcmp.202004000

Measures of prevention and control for novel coronavirus pneumonia in nurses of emergency transfusion room

CHEN Minjuan, YANG Shujia

(Emergency Transfusion Room, Subei People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu, 225001)

ABSTRACT: Our hospital is the largest Grade Three and Class A hospital in Yangzhou City of Jiangsu Province. Emergency transfusion room is the important and difficult area for prevention and control of novel coronavirus pneumonia (NCP). During the epidemic period, staffs in emergency transfusion room formulate and take a series of preventive and control measures, including the establishment of group for prevention and control of NCP in emergency transfusion room, formulation of preventive and control system as well as procedures and contingency plans, learning and training of knowledge for prevention and control of NCP, control of infection source, strict disinfection and isolation, and protection of susceptible populations. The Medical Services Section, Nursing Department, Out-patient Department and Information Department in our hospital actively take multiple department assisted and joint preventive and control mechanism to make a good job in the protection for NCP in emergency transfusion room, ensure the normal function of emergency transfusion room and prevent the incidence of NCP.

KEY WORDS: novel coronavirus pneumonia; preventive and control measures; emergency transfusion room; infection source; disinfection and isolation

2019年12月起,湖北省武汉市陆续发现了多例新型冠状病毒肺炎(简称“新冠肺炎”)患者^[1-2]。随着疫情的蔓延,中国其他地区及境外也相继发现了此类病例。新型冠状病毒肺炎现已纳入《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。截至2020年2月20日,江苏省扬州市确诊新冠

肺炎23例。江苏省苏北人民医院是扬州地区的一所三级甲等医院,急诊输液室平时每天承担近500人急诊输液。如果防控措施不利,容易导致新冠肺炎暴发流行。预防和控制新冠肺炎的主要措施是控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。本科根据新冠肺炎的特点,并结合急诊输液区域实际情况,采取强有力的措施,现将实施细则

及效果报告如下。

1 制度、流程的制定及相关培训

1.1 成立急诊输液室新冠肺炎防控小组

护士长任组长,感控护士、总责任护士、责任组长担任组员,制定新冠肺炎防控小组职责,各司其职,分工合作。

1.2 制定急诊输液室新冠肺炎防控有关的制度、流程及预案

参考《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第五版)》,在本院感染管理科的指导下,结合原有的制度、流程,分析本科新冠肺炎防控需求,由科室新冠肺炎防控小组成员制定输液室首接诊负责制,流行病学调查制度,急诊输液室输液患者和陪同人员管理制度,输液室就诊承诺书,消毒隔离制度,护士个人安全防护制度和流程,防护用品使用登记制度,发现疑似病例预案等内容。

1.3 加强新冠肺炎防控知识学习与培训

新冠肺炎是以飞沫传播和密切接触传播为主要传播途径,是在医院和家庭环境中出现人际传播的疾病^[3],因此防控难度较大,严格培训尤为重要^[4]。防控小组应组织护士进行学习,包括视频会议、微信学习群、自学等手段,内容包括新冠肺炎诊疗方案、防控方案和指南、常见医用防护用品的使用范围指引、病例转运工作方案、医疗废物处理规范、手卫生和消毒隔离制度。采用问卷调查法对护士进行新冠肺炎相关防控知识考核,采取闭卷考核,满分100分,90分及以上为合格。不合格者督促其再次积极学习,直至合格。

2 新冠肺炎防控途径

2.1 管理、控制新冠肺炎传染源

新冠肺炎传染源主要是新冠肺炎患者,无症状感染者也可能成为传染源。急诊输液室护士需要高度警惕无症状感染者,严防输入性病例。疫情爆发期间,增设预检分诊护士1名,完成输液治疗前的“五部曲”,即“手机微信扫码实现人员轨迹可追溯”“测量体温”“发放病员及陪同人员告知书”“签署就诊承诺书”“进行流行病学调查”。仔细询问患者和家属身体健康状况,内容包括是否有体温升高史和呼吸道症状、近14 d内有扬州市区以外区居住或接触史、所在居住地有无新型冠状病毒感染的肺炎病例、近14 d内有无接触来自湖北及周边地区的人或其他有本地病例持续

传播地区的发热或者有呼吸道症状的患者,确保信息填写正确,无漏报,严防漏诊、误诊。收药班读取健康卡信息时,要注意查看软件系统里的历史医嘱,查看患者是否曾经在发热门诊就诊。若遇到以上情况时,应立即在科室微信群预警,关注患者病情动态,并汇报护士长。输液大厅实行分区管理,每个输液患者间隔1 m以上,每位患者每天只允许1名固定的家属陪同,患者及家属固定位置后不允许随意更换座位。有旅居史和接触史及有呼吸道症状发热者,经专家排除新冠肺炎后视为输液高风险人群,安置在输液大厅靠窗户的60~80号座位。加强输液患者血常规检查,实施胸部CT动态监测,做到“早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗”。

2.2 切断传播途径

新冠肺炎是以飞沫传播和密切接触传播为主要传播途径。在相对封闭的环境中,长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能。病毒对紫外线和热敏感,56℃下30 min消毒、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^[5]。严格实施消毒隔离是切断传播途径的重要措施。

① 保持输液室环境整洁。地面、墙角,湿式打扫,台面清洁无灰尘、柜内物品摆放整齐无灰尘、输液隔断无灰尘。物体表面、地面、所有物品每日用1 000 mg/L含氯消毒液清洁消毒2次;被患者血液、体液、排泄物等污染时,立即采用可吸附材料将其清除,再用1 000 mg/L含氯消毒剂擦拭。床单元及床头柜使用后及时用1 000 mg/L含氯消毒液擦拭,门把手每日用1 000 mg/L含氯消毒液擦拭2次^[6]。② 计算机键盘、鼠标、电话机表面等不能使用含氯消毒液擦拭的物品,每日使用75%乙醇擦拭消毒2次^[7]。键盘使用保护膜覆盖。③ 加强输液大厅空气消毒。每日7:00—9:00、11:00—13:00、16:00—19:00、23:00—1:00使用循环风紫外线空气消毒机定时自动消毒。在输液人员集中时段予以手动增加输液大厅循环风空气消毒机消毒时间,消毒后及时记录。④ 擦拭后抹布用1 000 mg/L含氯消毒液浸泡30 min,清水洗净,晾干备用。

2.3 保护易感人群

新冠肺炎是一种新型传染病,目前尚无特效疫苗。做好自身防护和提高自身免疫力尤为重要。应对输液室护理人员进行动态的严密梳理、

逐一登记上报,对湖北疫区休假人员要求暂缓上班,对扬州主城以外返扬人员要求在家隔离14 d,劝告在岗人员避免工作需要以外的出行。此外对全体护理人员健康状况采用“日报告”制度,每天上报体温及身体状况,身体健康状况良好才可以上岗。自新冠肺炎发生以来,医务人员发生新冠肺炎医院感染事件时有报道^[8]。按照《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第五版)》要求,做好个人防护,佩戴一次性帽子、医用外科口罩、工作服、护目镜、乳胶手套、隔离衣。各班次人员在上岗前由同班次人员相互监督防护用品穿戴是否合乎要求。常规的手卫生注意事项外,下述情况下也需要洗手或手消毒:①穿戴防护用品前;②脱摘防护用品前、中、后;③离开输液室前,进食、饮水前;④便前、便后;⑤回家后。另外,采用含速干手消毒剂消毒双手时,应取足量的手消毒剂,双手相互揉搓至干;流动水洗手时,一定要使用清洁剂。戴手套不能代替洗手^[9]。急诊输液室护理人员疫情发生期间承受较大的工作压力和心理压力,应加强人文关怀和心理疏导。

治疗班护士在为患者输液时加强巡回,做好健康宣教。嘱托患者和家属在输液过程中全程佩戴口罩,不得随意摘下,不大声讲话,尽量不要吃东西。吐痰时用卫生纸包住扔进密闭垃圾桶。尽量避免在输液大厅穿行,实时控制输液大厅输液人数,减少人员聚集,当输液人数超出设定数量时,由治疗班护士反馈至收药吧台,控制人员进入。特殊时期,患者和家属易情绪紧张、急躁,要有针对性地做好安抚工作。指导患者养成良好的卫生习惯,积极锻炼身体,增强体质,生活规律,加强营养。平时在家里注意开窗通风,勤洗手。这些都是保护易感人群、增强免疫力的有力措施。

3 多部门合作,有效应对疫情

积极和医院各部门合作,有效应对新冠肺炎疫情^[10]。在医院新冠肺炎防控工作领导小组指导下,医务处要加大对输液患者合理用药的监管,尤其是对非急诊人员登陆“急诊”界面开具输液的病例以及辅助药物、中成药等输液制剂。对于用药依据错误、不充分、非必要的输液,根据情节将采取纳入月度综合考核、纳入医师技术档案、暂停门急诊资质,暂停执业,职称低聘、缓聘。信息处开发统计模块,实现对开具人员、开具输液次数、所用药物化学名等自动统计,在一定范围内对

部分数据进行公示,供全院同仁们评判。门诊部、护理部积极落实分级诊疗工作,对有需求进行输液治疗的慢性病患者,加强医患沟通,尽量引导患者到社区医疗机构就近治疗。在医务处、门诊部、护理部联防联控措施下,急诊输液人数降至180例次左右,减少了人群聚集,降低了感染风险。

2020年1月26日12:00,扬州市政府启动突发公共卫生事件一级响应,截至2020年2月26日,急诊输液室共接待4 753例次患者输液,在上述措施的有效实施下,未发生1例患者和家属院内感染,全体护理人员也未发生交叉感染,疫情防控工作取得阶段性胜利。随着医院诊疗工作的有序推进,患者逐渐增多,急诊输液室疫情防控形势仍然严峻,需要全体护理人员坚持不懈的努力。

参考文献

- [1] Huang C L, Wang Y M, Li X W, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. *Lancet*, 2020, 395(10223): 497-506.
- [2] 周旺. 新型冠状病毒感染的肺炎预防手册[M]. 武汉:湖北省科学技术出版社, 2020: 13-18.
- [3] Chan J F, Yuan S, Kok K H, 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]. *Lancet*, 2020, 395(10223): 514-523.
- [4] 钟华荪, 谢炜坚, 区健茹. SARS病房护理人力资源管理[J]. *中国护理管理*, 2003, 3(4): 27-29.
- [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(试行第六版)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>.
- [6] Rabenau H F, Cinatl J, Morgenstern B, et al. Stability and inactivation of SARS coronavirus[J]. *Med Microbiol Immunol*, 2005, 194(1/2): 1-6.
- [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/zhuanti/2020-02/05/content_5474791.htm.
- [8] Wang D W, Hu B, Hu C, et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China[J]. *JAMA*, 2020. DOI: 10.1001/jama.2020.1585.
- [9] 北京大学第一医院, 国家卫生健康委医院管理研究所, 中国疾病预防控制中心, 等. 医务人员手卫生规范: WS/T313-2019[S]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 2019: 1-9.
- [10] 邱五七, 毛阿燕, 严晓玲, 等. 从H7N9禽流感事件看我国公共卫生应急防控及监管[J]. *中国公共卫生管理*, 2016, 32(3): 330-333.