

DOI: 10.11997/ntcwm.202003005

新型冠状病毒肺炎流行期间 非感染病区医院感染防控管理

刘亚琴, 吴晶晶, 李九红, 徐建如

(江苏省南通市第三人民医院 急诊病区, 江苏 南通, 226006)

摘要: 本文探讨了在新型冠状病毒肺炎流行期间非感染病区医院感染防控管理措施。医院应从医护人员培训、物资保障、患者及家属宣教、消毒隔离措施的实施、加强医院感染质控督查、疫情的心理危机干预等方面进行流程化管理,护理人员认真落实各项医院感染防控措施,加强质控监督,积极预防交叉感染。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 非感染病区; 医院感染; 感染防控; 护理管理

中图分类号: R 47 文献标志码: A

Nosocomial infection prevention and control management in non-infection wards during the outbreak of coronavirus disease 2019

LIU Yaqin, WU Jingjing, LI Jiuhong, XU Jianru

(Emergency Wards, Nantong Third People's Hospital, Nantong, Jiangsu, 226006)

ABSTRACT: This paper discussed the management of nosocomial infections in non-infection wards during the outbreak of coronavirus disease 2019 (COVID-19). The process management was conducted from the aspects of medical staff training, material Management and logistics, education for patients and their family members, implementation of disinfection and quarantine measures, strengthening of hospital quality control and supervision, and psychological crisis intervention in the epidemic situation. Various hospital-based prevention and control measures should be carried out, as well as strengthening quality control supervision and prevention of cross-infection.

KEY WORDS: COVID-19; non-infection wards; nosocomial infection; infection prevention and control; nursing management

护理工作流程是临床护理中一项重要的管理制度,是合理安排、落实护理工作、提高护理质量的有效保障^[1]。自2019年12月以来,新型冠状病毒肺炎开始出现并逐渐流行,引起各级政府和卫生行政部门高度重视,全国多地启动了重大突发公共卫生事件一级响应机制。医院作为民众就医和治疗机构,人流量大且人群接触频繁,其中部分人群为新型冠状病毒肺炎隐性或显性感染者,易引起院内交叉感染。新型冠状病毒肺炎流行的特点是人群对本次出现的新型冠状病毒肺炎普遍易感,老年人感染后病情较重,死亡患者多为老年人和合

并基础疾病者^[2]。由于医院科室收治的患者中老年人(≥ 60 岁)比例高达70%,且与感染病区的医护人员相比,非感染病区内医护人员对新型冠状病毒肺炎的认知和重视程度相对不足,因此医护人员、住院患者及探视陪护人员均为易感人群。为防止院内交叉感染,确保患者及医护人员安全,科室在新型冠状病毒肺炎流行期间实行流程化医院感染防控管理,现将具体措施报告如下。

1 人员准备

1.1 加强全体医护人员对新型冠状病毒肺炎相

关知识的培训

新型冠状病毒肺炎暴发、流行属于重大突发公共卫生事件,多数医护人员对疾病预防和应急处理缺乏足够的认知和准备,因此必须加强医护人员相关知识培训。在日常医疗和护理活动中,医护人员直接和患者接触,因此需加强医护人员对消毒隔离措施、手卫生知识及手消毒剂正确使用等相关内容培训。每个病房、移动查房车、治疗车和护理车等均需配有快速手消毒剂^[3],消毒剂应标注开启日期和失效日期。加强对医护人员洗手依从性的督查,养成良好的手卫生习惯,接触患者和进行各种操作后即进行快速手消毒^[4]。组织医护人员重点学习新型冠状病毒肺炎的临床表现、传播方式、诊断标准、治疗和护理措施、流行病学特点等。值得注意的是,由于医院护工受教育程度相对偏低,专业知识储备不足,人员流动性较大,而他们在新型冠状病毒肺炎疫情防控中也起到一定的作用。对于护工群体,应重点培训消毒隔离及防护措施、垃圾的规范分类及处置等。通过短期强化培训,医护人员对新型冠状病毒肺炎疫情防控有了基本认识,思想上和行动上重视起来,能够克服恐慌心理,以严谨科学的态度对待新型冠状病毒肺炎疫情防控工作,主动增强防范意识。

1.2 弹性排班、增加人手、合理配置人力资源

此次新型冠状病毒肺炎流行正值冬季,也是流感和老年人基础疾病复发的高发季节,住院患者增多,医护人员工作量增加,人力资源相对紧张。科室通过弹性排班,合理利用人力资源^[5],确保护理人员充分休息,避免劳累过度导致免疫力下降,增加感染风险。

2 保障物资供应

物资的保障供应是科室医护人员做好医院感染防控措施的前提和基础。护士长全面了解医护人员和病区患者的需求,主动与设备、药剂、后勤等部门联系,及时领取物资备用,保证病区日常工作的开展及周转。科室的防护用品、含氯消毒片、快速手消毒剂和各种仪器设备要配备充足。新型冠状病毒肺炎流行期间,科室防护用品较平日用量明显增加,护士长应统一协调物资管控,既要保证医护人员的防护需要,又要避免不必要的浪费。科室采取将普通一次性医用口罩升级为外科口罩提供给医护人员使用,定期检查无创呼吸机、多功能监护仪、指脉氧仪、循环风消毒机等设备功能,

确保功能完好处于备用状态,随时满足临床工作需要。

3 针对患者院感防控管理措施

3.1 床位安排

新型冠状病毒肺炎流行期间入住届时的患者均无相关流行病学史,主要诊断为发热待查、急性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病急性加重(AECOPD)、肺炎等,因合并有上呼吸道感染症状且病原学尚未明确。科室将上述类型的患者安排在单人房间,避免人员流动。发热和非发热患者分开安置^[6],为患者营造干净、整洁的病区环境。为了加快单间病房床位的周转,使有限的医疗资源得到充分利用,入院当天即和患者及家属做好沟通解释工作,以取得患者及家属的积极配合,诊断明确立即从单间病房内迁出。

3.2 患者及家属自我防护意识宣教及个人防护

为了保护住院患者及家属的安全,医护人员应主动向患者及家属简单讲述新型冠状病毒肺炎的病因、发病机制、临床表现、流行性和危害性,让患者和家属意识到执行严格的防控措施的重要性,取得患者和家属的主动配合。有流感样症状的患者家属不得探视陪护,特殊情况需要探视的家属进入医院时佩戴一次性口罩,外出检查患者也要佩戴口罩,以控制感染源并切断传播途径,达到减少受感染的机会和控制病源扩散的目的,让患者在住院过程中安心接受治疗。

3.3 及时完善相关检查

患者的检查报告是临床诊断的依据,发热待查、急性支气管炎、AECOPD、肺炎等合并有上呼吸道感染症状患者在入院时,医生会常规开具甲乙型流感、冠状病毒核酸检测和呼吸道病原体谱抗体IgM检测等相关检查项目。护理人员要及时、规范采集咽拭子标本和血标本,将密闭后的标本放入专用的塑料盒内密封并交由工人立即送检。关注检查结果并提供给医生参考,流感相关检测结果阳性患者立即转出至感染科病房进一步治疗。

4 病房及用品等的消毒和管理

隔离传染源和切断传播途径是医院防止院感的关键,按照《医疗机构消毒技术规范》和《医院空气净化管理规范》要求进行物品、地面及空气等的消毒,按照使用要求合理配制含氯消毒剂,要

求人熟练掌握含氯消毒剂的配制方法,用 pH 试纸做好消毒剂浓度的监测,每天定时更换。病室空气消毒使用循环风式紫外线消毒器进行,2 次/d,并做好记录。随手关闭通向内走廊的病室门,可以给病室开窗通风换气,但要注意患者保暖。病室地面用 1000 mg/L 的含氯消毒剂消毒拖地,医生办公室、护士站、治疗室、病房、卫生间等区域拖把分开使用^[7],拖把设有不同颜色标记进行区分,拖把使用消毒后挂放保存。一次性医疗用品使用后及时销毁处置,严禁重复使用。接触患者的非一次性诊疗用品做到相对固定,使用后及时进行彻底消毒后方可给其他患者使用。

5 质控成员切实做好环节过程管理、加强质控监督

本院是一所三级传染病专科医院。为预防院内感染,医院各级人员职责明确,各项工作制度健全,确保医院各项工作有章可循。科室质控组成员实时进行质控指导,护士长加强对医护人员医院感染防控措施落实情况的督查,切实保障各项制度和措施能得到认真落实,积极预防交叉感染^[8]。

6 心理危机干预

新型冠状病毒肺炎流行期间,医护人员要高度重视对患者及探视陪护人员的心理危机干预工作。护理人员开展入院宣教及专业防护指导,护士长利用早晚查房的机会,结合疫情特点普及疫情防控知识,及时解疑释惑,做好疫情防控风险沟通工作^[9]。在疫情发展的不同阶段,根据患者和家属的心理变化及时调整健康教育策略,有针对性地进行干预,及时化解心理危机,帮助患者及家属摆脱被情绪控制的应激状态。

7 小结

医院感染是一个重要的公共卫生问题,医院感染控制的质量体现了医院管理的水平^[10]。此次新型冠状病毒肺炎疫情防控工作中,无论是病

毒确认、指南形成及更新,疫情通报、纳入传染病立法和和执行,医护人员都应该认真、严格地落实各项医院感染防控措施,加强质量控制和监督,将预防交叉感染的作为工作的重点和关键点。
利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 常丽,张淑美,周丽,等. 流程管理在中医院护理质量管理中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2015, 1(4): 129-131.
- [2] 国家中医药管理局. 钟南山院士发布:老年人防范新型冠状病毒肺炎指南[EB/OL]. [2020-02-05](2020-02-06). <http://www.satcm.gov.cn/hudongjiaoliu/guanfangweixin/2020-02-05/12838.html>.
- [3] 王玉芳. 重症监护室护理人员手卫生现状及其影响因素分析[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(18): 1647-1648.
- [4] 许晨耘,柯雅娟,俞诗娃. 手术人员手卫生消毒方法[J]. 中华医院感染学杂志, 2007, 17(11): 1390.
- [5] 尚晨阳. ICU 护士工作中应用弹性排班的利弊分析[J]. 中国当代医药, 2011, 18(26): 124-125.
- [6] 王凤卿,姚光喜,王惠. SARS 后发热门诊护理管理[J]. 现代医院, 2008, 8(10): 125-127.
- [7] 胡小艳,万红. 甲型 H1N1 流感病人的护理管理[J]. 当代护士, 2010, 8: 198-200.
- [8] 马秀玲. 感染管理与护理管理是控制医院感染的关键[J]. 吉林医学, 2012, 33(2): 439-440.
- [9] 国家卫生健康委办公厅. 新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第三版)[EB/OL]. (2020-01-23) [2020-02-06]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202001/f492c9153ea9437bb587ce2ffcbee1fa.shtml>.
- [10] 殷群芳. ISO 9001 质量管理体系在医院感染管理中的应用[J]. 江苏卫生事业管理, 2009, 20(3): 47-48.

(本文编辑:黄磊)