

DOI: 10.11997/ntcwm.202003006

新型冠状病毒肺炎疫情防控期间消毒供应中心 隔离要求和工作人员防护建议

朱娟¹, 尹世玉², 汪晖², 丁希琼¹, 陈思¹

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 1. 消毒供应中心; 2. 护理部, 湖北 武汉, 430030)

摘要: 新型冠状病毒传染性强, 医院消毒供应中心需处理新型冠状病毒感染患者的复用诊疗物品和医务人员的防护用具, 同样具有高风险。医院消毒供应中心应根据区域工作性质做好隔离区域的划分, 根据岗位性质落实各岗位工作人员防护用具的穿戴, 严格执行消毒隔离和人员防护, 确保工作正常开展。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 隔离; 防护; 消毒供应中心;

中图分类号: R 472.1 文献标志码: B

Isolation requirements and medical staff protection during the outbreak of COVID-19 in the central sterile supply department

ZHU Juan¹, YIN Shiyu², WANG Hui², DING Xiqiong¹, CHEN Si¹

(1. Central Sterile Supply Department; 2. Department of Nursing, Tongji Hospital Affiliated to
Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430030)

ABSTRACT: The Covid-19 virus is considered highly contagious. The central sterile supply department is responsible for disinfection and sterilization of reused medical items and medical protective appliance, and medical workers in the central sterile supply department are at high risk of infection. It is required to carry out regional isolation management, set a standard of medical protective appliance according to the type of workplace, and perform disinfection and isolation, in order to keep workplace safe.

KEY WORDS: COVID-19; isolation; protection; central sterile supply department

2020年2月22日, 国家卫生健康委将“新型冠状病毒肺炎”英文名称修订为“COVID-19”, 与世界卫生组织命名保持一致^[1]。新型冠状病毒传染性强, 主要传播途径为呼吸道飞沫传播和密切接触传播, 在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶状态下存在经气溶胶传播的可能^[2]。消毒供应中心作为处理全院复用医疗器械的科室, 属于高风险科室之一, 需要明确隔离要求, 在保证合格的无菌物品供应的同时如何做好消毒供应中心工作人员的防护, 是消毒供应中心管理者关注的重点内容。

自本院2020年1月3日开放发热门诊筛查

疑似患者、收治感染患者开始, 消毒供应中心积极配合医院的收治工作, 及时梳理消毒供应中心各区各岗位人员的危险暴露程度, 根据国家发布的指南划分隔离要求、制定人员防护要求, 工作至今, 未发生消毒供应中心工作人员院内感染事件, 现将新型冠状病毒肺炎疫情防控期间本院消毒供应中心工作人员的防护措施总结如下。

1 消毒供应中心工作现状

华中科技大学同济医学院附属同济医院是一所三级甲等综合性医院, 在武汉市卫健委的部署下成为新型冠状病毒感染的危重症患者的定点救

治医院。2020年1月初医院改扩建发热门诊,用于收治确诊新型冠状病毒肺炎危重患者,并改造了手术室为确诊或疑似感染的患者开展急诊手术。消毒供应中心除了完成剖宫产、肠梗阻、阑尾炎等急诊手术的手术器械的清洗消毒及灭菌工作外,还负责对医护人员可重复使用的防护用具如护目镜、防护面屏、正压呼吸器等以及患者使用的呼吸机管路、呼吸气囊、电子喉镜、纤支镜及各种穿刺包、体外膜肺氧合器械包等进行回收和再处理。目前消毒供应中心日工作量主要包括处理医护人员护目镜2 800~3 500个,患者呼吸道配件60~90套,各种急诊手术器械若干。消毒供应中心处理量大,风险性高,必须严格执行消毒隔离原则和人员防护,保护工作人员安全,保证供应物品合格。

2 建筑布局和隔离要求

根据《医院隔离技术规范》^[3]中的建筑布局要求,消毒供应中心应分为清洁区、潜在污染区和污染区,并且设立两通道和三区之间的缓冲间。

新型冠状病毒肺炎作为急性呼吸道传染病已纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,按甲类传染病管理并采取甲类传染病的预防、控制措施^[4]。因此消毒供应中心处理该类特殊感染物品的原则为“消毒-清洗-消毒”。临床使用科室应对需要重复使用的物品在使用完毕后,及时就地消毒^[5],消毒完毕后用双层防渗漏包装袋分层鹅颈式包扎,包外注明“新冠”标识,放置于污染通道指定位置,待消毒供应中心下收人员回收。如临床科室无条件进行就地消毒预处理或消毒预处理不规范,回收人员从病房污染通道回收的特殊感染物品应先进入消毒间进行消毒预处理,再经过常规清洗消毒处理流程。

按照《医院隔离技术规范》^[3]要求,清洁区与潜在污染区之间、潜在污染区与污染区之间均应设立缓冲间。消毒供应中心如需要先进行消毒,消毒间单独设置,污物从污物通道回收后直接进入消毒间,有实体墙阻隔,避免感染播散。消毒间与去污区之间有缓冲间,为工作人员的准备间,去污区与生活辅助区之间有缓冲间,缓冲间两侧的门不同时开启。消毒供应中心的污染区为消毒间,潜在污染区为去污区,清洁区为检查包装区、灭菌区、无菌物品存放区、生活辅助区。

新型冠状病毒能够通过空气和飞沫传播,因

此各区域之间需要有压力差,保证空气按照清洁区向污染区流动。在疫情期内,空调新风系统应采用全新风运行,禁止循环回风,以防止交叉感染。如果不能达到要求,应关闭空调新风系统,开窗通风。

3 人员防护建议

消毒供应中心应按照岗位和区域流程,在不同的区域,指导工作人员正确穿戴不同的防护用具。防护不足会增加感染的风险,而防护过度同样会带来风险,李六亿等^[5-8]专家指出,穿着过多在发生污染或松脱时不宜察觉,防护服叠穿使透气性不佳导致内层衣服汗湿,并且在脱摘时污染风险增加。因此,工作人员穿戴防护服的原则为“科学防控、合理适度”。防护用具如有破损需立即更换。

3.1 回收人员

回收人员需通过污染通道回收隔离病区 and 发热门诊的复用诊疗器械和物品,该通道有新型冠状病毒存在的高风险,为避免感染应采用二级防护。因此回收人员着装要求为:佩戴一次性医用圆帽、一次性医用外科口罩或医用防护口罩、医用防护服、一次性防护脚套、护目镜或防护面屏、一次性医用手套双层。

3.2 清洗消毒岗位

如临床科室没有条件就地消毒处理,需在消毒供应中心进行消毒处理时,该消毒工作人员存在较高的职业暴露风险时刻,即取出物品时、浸泡物品时、转运工具和环境终末消毒时,均有可能造成病毒飞沫或污染液体飞溅。因此清洗消毒岗位防护着装要求为:佩戴一次性医用圆帽、一次性医用外科口罩或医用防护口罩、医用防护服、一次性防护脚套、护目镜或防护面屏、一次性医用手套双层。

3.3 其他岗位

检查包装岗、灭菌岗和发物岗均为低风险岗位,其着装要求为:佩戴一次性医用圆帽、一次性医用外科口罩、内勤工作服,检查包装人员可佩戴一次性清洁手套或做好手消毒。

3.4 生活辅助区

在新冠肺炎疫情期间,消毒供应中心工作人作为新型冠状病毒的密切接触者,在回收、消毒、清洗,甚至进出医院的过程中,均有可能是处于潜伏期的潜在感染者。因此,为了避免消毒供

应中心人员之间互相感染,在生活辅助区也不能放松对病毒的防控,做好防控措施:减少交接班人员聚集时间,用视频会议形式取代;实行分时段分房间进餐制度;分时段午休;口罩不离口,做好手卫生。

4 小结

消毒供应中心在医院救治新冠肺炎患者过程中发挥了非常重要的作用,为医务人员和患者提供合格的无菌物品。但消毒供应中心同样是高风险科室,应根据区域工作性质做好隔离区域的划分,根据岗位性质落实各岗位工作人员人员穿戴不同等级的防护用具,既是对战时物资紧张的节约,也能方便工作正常开展。在消毒隔离工作中,物理隔断很重要,但工作人员的行为隔断更为重要,落实好缓冲间门随手关闭、严格遵守流程规范、正确穿脱防护用具、严格落实手卫生等各项措施,才能达到最好的病毒隔离效果。

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. 国家卫生健康委关于修订新型冠状病毒肺炎英文命名事宜的通知[EB/OL]. (2020-02-21)[2020-02-22]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/33393aa53d984cddb1053a52b6bef810.shtml>.
- [2] 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肺炎诊疗方案(试行第六版)的通知.[EB/OL]. (2020-02-18)[2020-02-19]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>
- [3] 中华人民共和国卫生部. 医院隔离技术规范 WS/T311-2009[S]. 北京:中国标准出版社,2009.
- [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)[2020-02-19]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7915/202001/e4e2d5e6f01147e0a8df3f6701d49f33.shtml>
- [5] 李六亿,吴安华. 新型冠状病毒医院感染防控常见困惑探讨[J/OL]. 中国感染控制杂志,2020;1-4. [2020-02-16]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/43.1390.R.20200209.1237.002.html>.
- [6] 谭胜蓝,徐萍,朱运贵. 医院药学相关人员在新型冠状病毒疫情下的防护建议[J/OL]. 中南药学,2020;1-2. [2020-02-16]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/43.1408.R.20200211.0844.002.html>.
- [7] 何俊美,魏秋华,任哲,等. 在新型冠状病毒肺炎防控中口罩的选择与使用[J/OL]. 中国消毒学杂志,2020;1-5. [2020-02-16]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2672.R.20200211.1145.002.html>.
- [8] 庄英杰. 医务人员如何做好自我防护[N]. 健康报,2020-02-13(008).

(本文编辑:刘小欢)