

DOI: 10.11997/nitcwm.202003024

血液科新型冠状病毒肺炎疫情应急防控实践

罗艳蓉, 范超帅, 彭红桂, 彭艳妮, 鲁桂华

(海军军医大学第一附属医院 上海长海医院 血液内科, 上海, 200433)

摘要: 本文主要介绍了新型冠状病毒肺炎疫情防控期间血液科在预防新型冠状病毒肺炎感染的应急防控策略, 包括成立负责疫情期病区管理及人员调配的应急管理小组, 加强病房消毒管理, 建立特殊时期应急管理程序及患者分流方案等, 以期通过合理有效的防控策略, 提高病区对新型冠状病毒肺炎疫情的防控能力, 从而保证患者的治疗工作得到有序开展。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 预防感染; 应急策略; 血液科; 免疫力; 消毒

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** B

2020年2月11日,世界卫生组织(WHO)将新型冠状病毒肺炎正式命名为 COVID-19^[1]。为稳定控制疫情,国家卫健委将新型冠状病毒肺炎纳入法定传染病乙类管理,采取甲类传染病的预防、控制措施^[2]。上海长海医院是首批新型冠状病毒肺炎患者定点收治的综合性医院,院内的防控至关重要,其中血液科患者的就医住院问题值得高度重视。血液科患者自身免疫功能低下,属于易感人群,一旦感染新型冠状病毒,极易发展为重症或危重症,危及生命。本研究主要介绍了血液科应对新型冠状病毒肺炎感染疫情开展的相关应急防控策略,现报告如下。

1 成立科室应急管理小组

医院组织成立科室应急管理小组,小组负责疫情期病区的管理及人员调配:①小组中科主任负责诊疗,护士长负责管理。同时按照医院要求,全员取消休假,24 h待命。疫情防控期间,科室若有人员有流行病学接触史,则应居家做好隔离防护。由于疫情时期患者收治人数存在不确定性,科主任及护士长采取弹性排班以确保诊疗工作的安全运行。科室每日通过微信群平台学习分享最新政策资讯,实时反馈病区管理情况,护理人员也可在群内发表意见,提出问题并及时整改。全员参加医院组织的疫情防控培训及新型冠状病毒肺炎知识学习。②加强病房管理。由于血液疾病的特殊性,在疾病状态下,患者对家属的依赖性增加,家属陪护不仅能缓解患者焦虑、恐惧心理,

还能增强安全感,使患者以积极的心态与疾病作斗争,有利于其康复^[3]。但此次疫情传染性强,一旦发生院内感染,将会对医院和患者造成严重的危害。因此应急管理小组根据医院要求重新修改病区探视制度:严禁探视,采取单人单间治疗,杜绝患者及家属串病房,病情较轻者不留陪护人员,如果需要留陪护人员,只能固定1名陪护人员,同时做好流行病学筛查。符合陪护条件者发放陪护证,陪护人员每天监测体温2次,佩戴口罩,做好个人防护,禁止外出,统一在病员食堂订餐。所有人员佩戴口罩,勤洗手,使用符合要求的洗手液和消毒液。

2 加强病房消毒管理

医院成立消毒管理工作小组,根据上海市下发的国家卫生健康委办公厅关于印发《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)》的通知,医院组织专家多次网络讲解,护理部安排人员配合小组工作落到实处。血液科病房患者多,为了保证患者及家属的安全,病区开窗通风2次/d,紫外线消毒2次/d,30 min/次,用1 000 mg/L三氯消毒液擦拭物体表面2次/日,各类治疗盘每次使用后用2 000 mg/L三氯消毒液擦拭,床单位终末消毒使用2 000 mg/L三氯消毒液擦拭。

3 启动特殊时期应急管理程序及患者分流方案

制定相关应急管理制度:按照国家《传染病防治法》、《突发性公共卫生事件应急条例》^[4]、《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)》、《新型冠状病毒感染的肺炎防护中常见医用防护使用范围指引(试行)》,并结合本院医疗工作实际情况,组建新型冠状病毒肺炎疫情防控领导小组,制订《新型冠状病毒肺炎医疗救治工作应急预案》《新型冠状病毒肺炎医院感染预防与控制指引》《新型冠状病毒清洁消毒制度、医疗废物管理制度》《疫情期间入院医患双方承诺书》等制度,根据疫情变化以及医院实际运行情况及时调整完善。②患者分流方案:血液科化疗患者采取预约制来院治疗,所以患者来院前先联系主管医生,由医生决定治疗是否需要调整,暂定为复查/辅助治疗的患者延后等通知入院;外地患者也可联系当地医院进行化疗;危急、重症患者经医生评估后予门诊完善胸部CT、流行动学筛查再办理入院。整个分流方案执行期间必须确保单人单间,同时做好入院宣教及家属管控。

4 延续性护理

采用“问卷星”在线问卷调查平台联合视频播放形式,对所有在院患者及其家属进行调查,了解其对新型冠状病毒肺炎知识、手卫生、口罩的正确使用、标准防护知识的掌握情况。责任护士根据调查结果采取“一对一”形式对患者及家属进行标准防护知识及手卫生宣教,讲解正确选择口罩、正确佩戴口罩及口罩佩戴时间等相关知识。护士随时督查,若发现有不规范行为及时指导改正。健康宣教后再次评估患者的知晓情况^[5]。基于互联网技术开展延续性护理服务是当下的主流趋势^[6]。此次疫情,医疗资源、医院检查以及各种治疗等都可能受到不同程度的影响。因此,疫情防控期间,建议患者减少就诊次数,降低交叉感染风险。科室医护人员可利用互联网平台与患者取得有效沟通,开展网上会诊项目。疫情防控期间,患者无法正常就诊,难免会产生如焦躁、抑郁、沮丧、紧张、恐惧、孤独、愤怒等负性情绪,医护人员应从心理、饮食、运动、睡眠等多方面予以关心、爱护,积极与患者沟通,缓解不良情绪。

5 小结

新型冠状病毒肺炎疫情防控期间,血液科患者作为需要特别关注的群体,需要对新型冠状病毒肺炎常识、症状、就医治疗、预防措施及心理支持等做到充分的认识。上海长海医院作为上海市新型冠状病毒肺炎患者定点收治医院,不仅要承担确诊新型冠状病毒肺炎感染及疑似患者的诊疗救治工作,同时还要保证院内其他部门的工作稳定开展。医院是人流集散地,属于防控重点场所。血液科患者一般免疫力低下,是新型冠状病毒肺炎的易感人群。因此,新型冠状病毒肺炎疫情防控期间,血液科在防护物资相对缺乏的情况下实施应急管理措施,将有助于提高其对突发性传染性疾病防控能力,从而保证患者的治疗工作得到有序开展。

参考文献

- [1] 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)[2020-02-28]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440/files/7260301a393845fc87fc6dd52965ecb.pdf>.
- [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(试行第四版)的通知[EB/OL]. (2020-01-27)[2020-02-19]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/28/content_5472673.htm
- [3] 徐人炳. 肿瘤外科病房患者家属陪护的原因分析及管理策略[J]. 中医药管理杂志, 2014, 22(13): 2269-2270.
- [4] 张鄂明. 基层突发公共卫生事件的健康教育策略[J]. 公共卫生与预防医学, 2013, 24(2): 128-129.
- [5] 杨晋杰, 黄秀艳, 张仰恩. 肿瘤内科应对新型冠状病毒肺炎疫情以“零感染”为目标的防控策略[J]. 全科护理, 2020, 18(6): 693-695.
- [6] 蔡丹妮, 侯凯文, 赵莉, 等. 互联网平台随访在日间化疗患者延续性护理中的应用[J]. 西南军医, 2019, 21(1): 82-84.

(本文编辑:尹佳杰)