

新型冠状病毒感染发热门诊的消毒隔离及管理实践

张晶晶,于翠香,周玉兰,曾桂花

摘要:总结新型冠状病毒感染发热门诊的消毒隔离与管理措施,根据发热病人流行病学资料进行分开隔离待诊、就诊、检查,严格落实发热门诊就诊待诊区域的环境消毒、病人待检及新型冠状病毒样本送检的消毒制度。同时避免病人与家属及病人与病人之间的交叉感染,保障医护人员安全。

关键词:新型冠状病毒;发热门诊;消毒隔离;管理

Keywords SARS-CoV-2; fever clinic; disinfection and isolation; management

中图分类号:R197.323 文献标识码:B doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.06.050

2019年12月以来,湖北省武汉市出现的不明原因感染肺炎病人现已证实为一种新型冠状病毒感染引起的急性呼吸道传染病。目前所见传染源主要是新型冠状病毒感染的肺炎病人,经呼吸道飞沫传播是主要的传播途径,也可通过接触传播^[1]。发热门诊是医院疫情防控的第一道防线,承担着排查疑似病人的重任^[2]。我院作为广东省珠海市唯一一所新型冠状病毒肺炎病人定点收治医院,承担着珠海市疫情防控的重要责任。做好发热门诊的消毒隔离及管理在严防新型冠状病毒肺炎疫情蔓延和扩散中发挥着重要作用。因此,必须严格落实消毒隔离制度,做好医护人员管理、病人管理、新型冠状病毒样本管理等,防止疫情扩散,预防交叉感染,保证医护人员安全。现将我院发热门诊消毒隔离及管理措施介绍如下。

1 一般资料

我院是1所大型三级甲等综合医院,自新型冠状病毒感染疫情发生以来,为方便病人就诊,我院扩建了发热门诊,截至2020年2月4日共接诊病人597例,发热门诊有医生15人,护士37人,医护人员均未被感染。

2 发热门诊的消毒隔离

2.1 环境消毒

2.1.1 空气消毒 尽量开窗通风,保持良好的空气流通,必要时安装通风设备加强通风,使用空气消毒机消毒。

2.1.2 物品表面消毒 预检分诊台、椅子、诊台、消毒

剂、洗手池等物体表面首选2 000 mg/L的含氯消毒液或过氧乙酸消毒吸附巾擦拭消毒,每天2次,遇污染随时消毒。

2.1.3 地面消毒 地面使用500 mg/L的含氯消毒液擦拭消毒,每天2次,有污染时使用2 000 mg/L的含氯消毒液。

2.1.4 防护用品的消毒 使用后的防护眼罩或防护面罩无肉眼可见污染物时用2 000 mg/L含氯消毒剂浸泡消毒30 min以上,若有肉眼可见污染物先用500 mg/L含氯消毒剂擦拭干净后再用2 000 mg/L含氯消毒剂浸泡消毒30 min以上,最后用清水洗净晾干,方可重复使用。使用后的工作鞋用过氧乙酸溶液或2 000 mg/L有效氯的含氯消毒剂溶液浸泡消毒,清洗后晾干。

2.2 医疗废物处理 严格按照《医疗废物管理条例》的要求,双层封扎,标识清楚。相关医疗废物应及时密闭转运、焚烧处理,对疑似或确诊新型冠状病毒感染病人诊疗过程中产生的废物都属于医疗废物,按《医疗卫生机构废物管理方法》执行,感染性废物与损伤性废物分类收集,并在封条上表明“新型冠状病毒”字样,做好医疗废物交接,做好疑似及确诊病人护理设备和衣物的环境清洁和消毒。医疗废物暂存场所由专人使用2 000 mg/L含氯消毒剂喷洒墙壁或拖地消毒,每天2次。

3 发热门诊的管理

3.1 前期准备工作

3.1.1 环境准备 发热门诊与其他专用门诊完全分隔,有发热病人专用出入口和医护人员专用通道。病人等候区域应做到通风,并设立“来自湖北省或有湖北省接触史”与“非来自湖北省或有湖北省接触史”等候区,并设立相分隔的挂号区和诊疗区,避免交叉感染;发热门诊内设有污染、半污染和清洁区,三区划分明

作者简介 张晶晶、于翠香(通讯作者)、周玉兰、曾桂花单位:519000,中山大学附属第五医院。

引用信息 张晶晶,于翠香,周玉兰,等.新型冠状病毒感染发热门诊的消毒隔离及管理实践[J].全科护理,2020,18(6).

确,相互无交叉,并有醒目的标志。

3.1.2 人员准备 发热门诊的护士由各个病区及门诊推荐,其中 11 名为护士长,工作时间均为 5 年以上,具有良好的身体素质,近期无发热、咳嗽症状;具有丰富的临床护理经验及奉献精神,有较强的责任心及安全防护意识,工作态度严谨,能够正确分诊和进行流行病学筛查,合理导诊、规范采样;避免交叉感染,保护医护人员及病人安全。

3.2 人员管理

3.2.1 医护人员管理 ①岗前培训:发热门诊所有医务人员在上岗前均接受新型冠状病毒相关知识与技能的培训,包括流行病学筛查、传播途径、隔离措施、正确分区、规范采样、待检流程、消毒方法、医护人员个人防护等方面,考核合格后方可上岗。②制定流程制度:发热门诊护士岗位分预检分诊、导诊、采血、采样、物资管理,对各个岗位制定工作流程和岗位职责。做好发热病人流行病学史资料登记,指引发热病人自助挂号,在正确等候区等待就诊,维持就诊秩序,做好 CT 检查病人的登记,规范病人鼻咽拭子采样,做好预检分诊、诊疗区、等候区的消毒隔离,做好物资管理,登记防护用品的使用情况,及时补充防护用品。③合理排班:发热门诊实施 24 h 值班制,每班工作 6 h,采取四班倒的形式。根据就诊人数增减护理人员,同时设立备班。若就诊人员突然增加,备班应在 20 min 内赶到医院,10 min 内完成穿防护服。④后勤保障:发热门诊为 24 h 值班制,疫情暴发期间正值冬季,夜间尤为寒冷。为保障医护人员健康及避免病人加重病情,应准备充足的保暖内衣,选择圆领加绒的保暖内衣,每个诊室及候诊区准备暖炉,同时注意用电安全。

3.2.2 病人管理 ①待诊管理:所有发热病人及家属均要佩戴一次性外科口罩,未佩戴者分诊护士免费发放。来自湖北省或有湖北省接触史的病人与非自湖北省或有湖北省接触史的病人在不同诊疗区外等候区及就诊区就诊。病人较多时,注意合理分诊及安抚病人及家属情绪,保证医生每次就诊 1 例病人。避免过多病人进入发热门诊诊区,家属及陪人无特殊情况不得进入诊室陪诊,在诊疗区外等候区等候。②病人待检管理:对于高度疑似新型冠状病毒感染的病人需要行 CT 等检查时,导诊护士提前通知相关检查科室,做好沟通。检查科室人员、医护人员及病人提前做好防护,通知专门转运人员按照指定转运路线转运病人。检查完毕后若无病人血液、体液、呕吐物,收拾完一次性使用过的物品后,直接用过氧化氢消毒机消毒或 2 000 mg/L 有效氯消毒液对室内进行喷洒消毒。若检查仪

器被病人的血液、体液、呕吐物等污染,先用使用含 500 mg/L 有效氯消毒吸湿材料覆盖并吸收再使用 2 000 mg/L 的含氯消毒液或过氧乙酸清洁吸附巾擦拭消毒后按医疗废物集中处置。

3.3 新型冠状病毒标本管理 医生开具医嘱“新型冠状病毒”,填写《珠海市发热门诊就诊人员基本信息登记表》《广东省新型冠状病毒相关病例标本送检单》,采血护士按照采样规范完成采样,把标本分类贴好标签置于标本运输箱中。运送人员做好防护(医用防护口罩、帽子、双层乳胶手套,穿隔离衣、鞋套)在发热门诊门口与护士做好标本的交接。运送人员从污物电梯进入实验室,在 1 号传递窗做好交接。运送人员用 75% 乙醇喷洒标本运送箱内外表面,做好手卫生,原路返回,在发热门诊门口将标本箱交给发热门诊护士。

4 讨论

目前,新型冠状病毒感染正处于流行期,我国正处于新型冠状病毒感染防控的紧要关头。从目前的情况看,95% 以上的新型冠状病毒肺炎病例都与武汉市有关,从一些聚集性病例的发病关联次序和医务人员感染情况判断,人传人的特征十分明显,且存在一定范围的社区传播^[3]。因此,发热门诊对发热病人的流行病学筛查及分诊就诊显得尤为重要。通常病毒传播主要有飞沫、接触、空气传播 3 种传播方式。飞沫传播通过咳嗽、打喷嚏、说话等产生的飞沫进入易感黏膜表面。接触传播是在接触感染者接触过的东西后触碰自己的口、鼻子或眼睛导致病毒传播。空气传播是病原体能在长时间、远距离散播后仍具有传染性^[4]。对于新型冠状病毒,主要通过呼吸道飞沫传播,也可通过接触传播^[1]。因此,必须严格落实发热门诊的消毒隔离措施,避免发热病人及家属之间的交叉感染,保证发热门诊医护人员安全。

参考文献:

- [1] 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]. 解放军医学杂志,2020,45(1):1-20.
- [2] 袁琳,刘同亭,傅强. 马里维和中国二级医院发热门诊流程管理[J]. 实用医药杂志,2019,36(2):97-100.
- [3] CHEN N,ZHOU M,DONG X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study[J]. Lancet, 2020, 395: 30211-30217.
- [4] 连怡遥. 2014—2018 年我国突发网诺如病毒疫情特征及传播危险因素研究[D]. 北京:中国疾病预防控制中心,2019.

(收稿日期:2020-02-05;修回日期:2020-02-18)

(本文编辑 王钊林)