

# 手术室应对新型冠状病毒肺炎患者手术制定穿脱防护物品操作指引

王萍, 梁敏妮, 廖淑芬, 吴耀业, 谢丽洪, 欧阳秋怡, 陈小俊, 龚凤球 (通讯作者\*)

(中山大学附属第一医院 手术室, 广东 广州)

**摘要:** 近期, 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染肺炎疫情迅猛发展, 截至2020年2月16日国内确诊病例为68586例, 疑似病例8228, 死亡1666例。手术室是为病人提供手术及抢救的场所, 为挽救患者生命, 手术室难免做患者有其他急症而同时是疑似或确诊新型冠状病毒(2019-nCoV)感染肺炎的抢救性手术。新型冠状病毒(2019-nCoV)对人类健康及生命安全的威胁性较大, 手术室医护人员作为最密切的特定人群, 一旦防控工作不到位, 可导致病毒在相当大的范围内进行恶性传播<sup>[1-2]</sup>。因此, 抵御新型冠状病毒(2019-nCoV)的侵袭和感染, 控制传染性疾病预防传播, 保证医护人员和患者安全, 制定手术室医护人员穿脱防护物品操作指引至关重要<sup>[3-4]</sup>。

**关键词:** 手术室; 新型冠状病毒; 防护物品; 操作指引

**中图分类号:** R563.1

**文献标识码:** B

**DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2020.026

**本文引用格式:** 王萍, 梁敏妮, 廖淑芬, 等. 手术室应对新型冠状病毒肺炎患者手术制定穿脱防护物品操作指引[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(026)

## 0 引言

国家卫生健康委发布的“新型冠状病毒肺炎防控方案(第四版)”明确指出:规范密切接触者管理,指导特定人群做好个人防护,有效遏制病毒扩散和蔓延。新型冠状病毒(2019-nCoV)的基因特征与SARSr-CoV和MERSr-CoV有明显区别,对紫外线和热敏感,56℃ 30分钟、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<sup>[5]</sup>。国家卫生健康委员会发布1号公告,将2019-nCoV感染的肺炎纳入《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防治、防控措施<sup>[6]</sup>。传染源主要是新型冠状病毒感染的患者,无症状感染者也可能成为传染源;其主要传播途径为经呼吸道飞沫和接触传播,气溶胶和粪-口等传播途径尚待明确;人群普遍易感。为做好全国新型冠状病毒肺炎防控工作,国家卫生健康委陆续制定和更新“新型冠状病毒肺炎防控方案”、“新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案”等<sup>[7]</sup>。手术室作为医院感染防护的重要阵地,也是治疗疾病的重要场所,医务人员应按照标准防护和加强防护(接触隔离、飞沫隔离、空气隔离)原则做好个人防护,如何有条不紊的穿脱防护物品极其重要<sup>[8-9]</sup>。“医院隔离技术规范”提出:医护人员的防护应严格按照区域流程,在不同的区域,穿戴不同的防护用品,离开时按要求摘脱,并正确处理使用后用物<sup>[10]</sup>。将手术室医护人员穿脱防护物品分为:手术台上的医护人员穿脱防护物品与手术台下的医护人员穿脱防护物品。

## 1 手术台上医护人员穿防护物品(手术医生、洗手护士)

### 1.1 第一站:清洁区

(1)穿工作服,穿工作鞋,身上无私人物品;(2)流动水洗手(七步);(3)戴一次性帽子,帽子遮盖头发;(4)戴N95口罩,戴好后做漏气试验,确保口罩佩戴严密。

### 1.2 第二站:缓冲区(半污染区)

(1)检查防护物品,确保用物准备齐全并性能完好;(2)穿防护服:a.将防护服拉链拉开,双手分别抓住防护服左右衣袖,防护服勿接触地面;b.脱去工作鞋,穿好防护服后再穿上工作鞋;c.先双脚、双手穿好防护服,再戴防护服上的帽子,最后拉好防护服拉链;d.穿好防护服后,检查防护服穿戴严密性和伸展性;(3)戴防护目镜,佩戴完毕检查护目镜严密性;(4)戴防护面屏;(5)穿长筒鞋套,系紧带子;(6)穿短鞋套;(7)流动水洗手(七步),涂外科手消毒液;(8)戴内层无菌手套,需无菌操作;(9)穿一次性无菌手术衣,需无菌操作;(10)戴外层无菌手套,需无菌操作;(11)检查穿戴效果。

### 1.3 第三站:污染区(手术间)

手术台上医护人员穿戴防护物品完毕,进入手术间,操作。

## 2 手术台下医护人员穿防护物品(巡回护士、麻醉医生)

### 2.1 第一站:清洁区

(1)穿工作服,穿工作鞋,身上无私人物品;(2)流动水洗手(七

步);(3)戴一次性帽子,帽子遮盖头发;(4)戴N95口罩,戴好后做漏气试验,确保口罩佩戴严密。

### 2.2 第二站:缓冲区(半污染区)

(1)检查防护物品,确保用物准备齐全并性能完好;(2)穿防护服:a.将防护服拉链拉开,双手分别抓住防护服左右衣袖,防护服勿接触地面;b.脱去工作鞋,穿好防护服后再穿上工作鞋;c.先双脚、双手穿好防护服,再戴防护服上的帽子,最后拉好防护服拉链;d.穿好防护服后,检查防护服穿戴严密性和伸展性;(3)戴内层检查手套;(4)戴护目镜,佩戴完毕检查护目镜严密性;(5)戴防护面屏;(6)穿长筒鞋套,系紧带子;(7)穿短鞋套;(8)快速手消毒(七步);(9)穿一次性隔离衣,隔离衣包裹自身严实;(10)戴外层检查手套;(11)检查穿戴效果。

### 2.3 第三站:污染区(手术间)

手术台下医护人员穿戴防护物品完毕,进入手术间,操作。

## 3 手术台上、手术台下医护人员脱防护物品

### 3.1 第一站:污染区(手术间)

(1)检查全身防护用物有无破损,如有破损,先消毒;(2)脱一次性无菌手术衣(手术台上医护人员)/一次性隔离衣(手术台下医护人员):a.双手交叉于胸前,抓住双上肢处的手术衣/隔离衣,轻轻将手术衣/隔离衣往前脱出;b.将手术衣/隔离衣由里向外包裹住(污染面被清洁面包裹住);c.动作轻柔,避免产生气溶胶;(3)脱外层短鞋套;(4)脱外层手套:用戴着手套的手捏住另一只手套污染面的边缘,将手套脱下,手套外侧(污染面)勿触及内侧;如有破损,立即更换;(5)快速手消毒(七步)。(6)再次戴外层手套;(7)脱防护面屏;(8)快速手消毒(七步)。

### 3.2 第二站:缓冲区(半污染区)

(1)快速手消毒(七步);(2)脱护目镜,污染面勿接触双眼及皮肤,放入专用浸泡桶浸泡;(3)松长筒鞋套带子;(4)脱外层手套,方法同上;(5)快速手消毒(七步);(6)脱防护服及长筒鞋套:a.拿好防护服顶端拉链,注意双手勿接触脸部,皮肤勿触及防护服污染面;b.将防护服拉链从上至下拉到底部,由里向外、从上往下脱防护服及鞋套;c.动作轻柔,避免产生气溶胶;(7)脱内层手套,方法同上;(8)快速手消毒(七步);(9)戴检查手套;(10)脱N95口罩;(11)快速手消毒(七步);(12)脱一次性帽子;(13)脱内层手套,方法同上;(14)流动水洗手(七步);(15)戴一次性帽子,戴外科口罩,更换工作鞋。

### 3.3 第三站:清洁区

医护人员沐浴更衣,离室。

## 4 小结

应对新型冠状病毒(2019-nCoV)感染肺炎疫情,制定手术室医护人员穿脱防护物品操作指引,建立完善、科学、有效的防护措施,规范、正确的穿脱防护物品,有效阻断新型冠状病毒(2019-nCoV)传播,控制和预防院内感染,避免交叉感染,同时保护医护人员和患者的安全,减轻环境有害因素对医务人员及患者的侵袭,既为手术患者提供安全的手术环境,也为手术室医护人员提供安

全的工作环境。

### 参考文献

- [1] 杨洋,蔡环红,耿岩,等.自制防护面屏在新型冠状病毒肺炎防护中的应用.<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5225.R.20200202.1841.002.html>,2020.
- [2] 王燕.传染病护理中的常见伦理冲突与控制对策[J].临床医药文献杂志,2018,5(37):114-115.
- [3] 陈佳丽,宁宁,蒋艳,等.新型冠状病毒疫情下医护人员器械相关压力性损伤防护华西紧急推荐[J].中国修复重建外科杂志,2020.
- [4] 鲁晓玲.控制传染病医院院内感染的隔离消毒措施分析[J].卫生监督管理,2017,14(35):134-135.
- [5] 新型冠状病毒肺炎防控方案(第四版)[S].北京:国家卫生健康委,2020.
- [6] 王李胜,杨建国,鄢建军,等.医院血液净化中心应对2019新型冠状病毒感染的肺炎管理实践[J].全科护理,2020,18(4).
- [7] 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(第三版)[S].北京:国家卫生健康委,2020.
- [8] Muller M P,Siddiqui N,Ivancic R,et al. Adenovirus-related epidemic keratoconjunctivitis outbreak at a hospital-affiliated ophthalmology clinic[J]. Am J Infect Control, 2018, 46(5): 581-583.
- [9] 魏秋华,任哲.2019新型冠状病毒感染的肺炎疫源地消毒措施[J].中国消毒学杂志,2020,37(1):59-62.
- [10] 医院隔离技术规范,WS/T311-2009.