

COVID-19 流行期间医院非隔离病区 疫情防控体系的构建与实施*

杨千绮¹, 韩清波², 莫建文¹, 徐房添¹, 赖允梅¹, 许连香¹, 左金梅², 黄郁兰²
(赣南医学院第一附属医院 1. 骨科; 2. 护理部, 江西 赣州 341000)

摘要:目的:探讨 COVID-19 流行期间,医院非隔离病区疫情防控与管理体的构建。方法:针对 SARS-CoV-2 的传播途径,建立以排查疫源地接触史、减少人员流动、严密消毒隔离、制定制度流程为核心的多维度防控体系。结果:该防控体系内容具体,可操作性强,实施以来我院非隔离病区未出现 COVID-19 疑似及确诊病例。结论:非隔离病区内包括病人、陪护人员、医护人员、运送保洁等其他人员,人员相对聚集,各类人员的活动轨迹复杂,因此制定科学全面的非隔离病区疫情防控体系对控制 COVID-19 在病区内的传播具有重要的意义。

关键词:COVID-19; 医院感染; 防控; 非隔离病区

中图分类号:R184 文献标志码:A

Construction and implementation of the epidemic prevention and control system in non-isolation wards of hospitals during the epidemic period of COVID-19

YANG Qian-qi, HAN Qing-bo, MO Jian-wen, XU Fang-tian, LAI Yun-mei, XU Lian-xiang, ZUO Jin-mei, HUANG Yu-lan
(The First Affiliated Hospital of Gannan Medical University, Ganzhou, Jiangxi 341000)

Abstract: Objective: To explore the construction of the epidemic prevention and control, and the management system in the non-isolation wards of the hospital during the epidemic period of COVID-19. **Methods:** In view of the transmission route of SARS-CoV-2, a multidimensional prevention and control system, centred on investigating the contact history of the epidemic focus, reducing the flow of people, being strict in disinfection and isolation, developing institutional processes, was established. **Results:** The prevention and control system is specific and operable. Since it is put into effect, no suspected or confirmed cases of COVID-19 have been found in the non-isolation wards of our hospital. **Conclusions:** There are patients, caregivers, medical staff, transport personnels, cleaners and other people in the non-isolation wards. The personnel are relatively concentrated, and their activity tracks are complex. Therefore, it is of great significance to establish a scientific and comprehensive epidemic prevention and control system to control the spread of COVID-19 in the non-isolation wards.

Key words: COVID-19; Hospital infection; Prevention and control; Non-isolation wards

2019年12月以来,湖北省武汉市陆续发现多例新型冠状病毒肺炎(以下简称 COVID-19)患者,随着疫情的蔓延,我国其他地区及境外也相继发现了此类病例。该病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,该疾病具有显著的聚集性发

病的特点^[1]。在各级政府一级响应的有力措施下,社区流动人员减少,然而综合性医院非隔离病区的聚集人数显著高于普通社区,针对这种现状,我院及早构建了非隔离病区疫情防控体系(图1),采取了一系列防控措施,防控效果满意,现汇报如下。

* 基金项目:2020年度赣南医学院校级课题 COVID-19 应急项目(YJ202008)

作者简介:杨千绮,女,学士,副主任护师,研究方向:骨科护理、护理管理。E-mail:yangqianqi@163.com

通信作者:韩清波,女,学士,主任护师,研究方向:护理管理。E-mail:hanqingbo2010@163.com

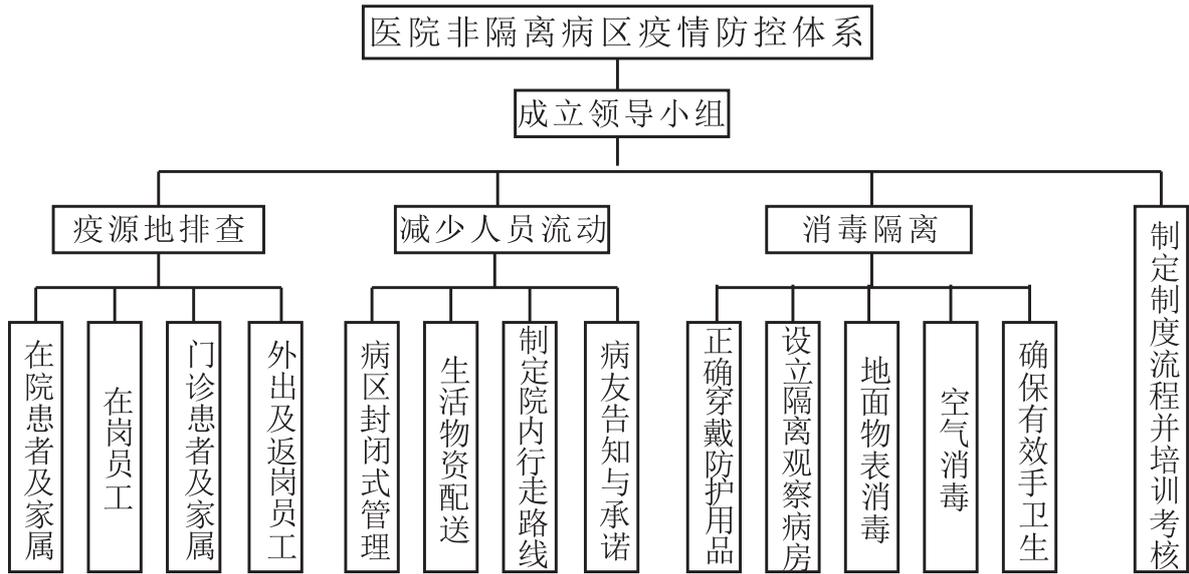


图 1 医院非隔离病区 COVID-19 疫情防控体系架构图

1 非隔离病区疫情防控体系的实施

1.1 高度重视,快速进行全员疫源地排查

1.1.1 本院于 2020 年 1 月 19 日成立 COVID-19 (时称新型冠状病毒感染的肺炎)防控工作领导小组,1 月 22 日由党政主要领导组织召开全院职工视频会议,培训 COVID-19 的防控知识,确定疫情防控工作为当前最重要的工作。

1.1.2 自 2020 年 1 月 22 日起即对所有在院病友及家属、所有在岗职工进行疫源地(我院对疫源地的认定:2 月 5 日前为湖北,2 月 6 日后为发生确诊或疑似病例处,下同)接触史排查,对有疫源地接触史者立即进行单间病房隔离,上报医院感染管理科,必要时请呼吸内科会诊以确定是否行咽拭子核酸检测,经排查所有在院人员中未发现感染者。

1.1.3 对所有门诊就诊及陪同人员进行疫源地接触史排查,新入院病友及陪护人员进行再次排查。

1.1.4 对所有离开本市的职工建立行踪台账,包括出行方式、出行日期、会见人员,返回本市后居家隔离 14 天,每日汇报体温及身体状况 2 次,无异常方可返岗。

1.2 严格管控,最大限度减少院内人员流动

1.2.1 所有病区实行 24 小时封闭管理,病友及陪护人员非医疗需要禁止出入病区。

1.2.2 完善生活配套服务,由护士统计病区所有人员的用餐需求,食堂统一配送,护士逐个病友发放。为病友提供院内超市的电话,采用电话订购的方式,

超市送货至病区门口。

1.2.3 病友与院外人员进行物品交接时,如快递、家属送餐、送物等,由工作人员陪同其至医院大门进行交接,或详细指导其行走路径,避开感染高危部门与科室,嘱其限时返回。

1.2.4 发放告病友书,签署病友及陪护人员疫情防控承诺书,详细讲解并指导其落实疫情防控的个人要求。

1.3 配齐人力物力,严密消毒隔离

1.3.1 病区设置专职防控人员或由病区护士长担任,负责与疫情防控有关的事项,其具体工作职责有:①出入病区人员信息登记,新入病区人员的疫源地排查(疫源地含湖北及有确认或疑似病例的居住地);②管理防护用品,为工作人员、病友、陪护人员发放口罩;③工作区物体表面消毒;④督导所有人员正确佩戴口罩,督导医护人员正确执行手卫生,督导保洁员的病房消毒工作;⑤每日监测病区所有人员的体温两次;⑥协助食堂工作人员送餐。

1.3.2 病区内所有人员均正确佩戴一次性外科口罩,工作人员佩戴一次性帽子,穿工作衣、工作裤、工作鞋,必要时提升防护级别。

1.3.3 新入院患者安置于单间病房隔离观察,排除 SARS-CoV-2 感染后方可与其他患者同室安置,床间距不小于 1.5 m,病区内不同病房的人员禁止串门。

1.3.4 保洁员每日用含 1 000 mg · L⁻¹有效氯消毒液拖地 2 次,一室一拖布,每日用含 1 000 mg · L⁻¹有效氯消毒液擦拭病房物体表面 2 次,包括所有手

触区域,如门把手、电源开关等。

1.3.5 专职防控人员每日用含 $1\ 000\ \text{mg} \cdot \text{L}^{-1}$ 有效氯消毒液擦拭工作生活区物体表面 2 次,包括所有手触区域,如门把手、电源开关、键盘、鼠标、仪器设备操作区等。

1.3.6 病区停用中央空调,所有房间每日开门窗通风 2 次,每次 30 分钟,无法通风的房间行紫外线照射消毒每日 2 次,每次 35 分钟。

1.3.7 每个病房和每台治疗车均配备含酒精速干手消毒剂,方便医务人员、病友、陪护人员随时随地执行手卫生。

1.4 制定相应的制度与流程,将执行情况纳入质量管理

1.4.1 制定疫情防控告知与承诺制度,向所有工作人员、病友、陪护人员告知其防控职责及义务,确保其知晓并签署疫情防控承诺书。

1.4.2 制定疫情防控期间医务人员分级防护指引,拍摄各类防护用品的穿脱视频,发送至工作群全员学习。

1.4.3 制定疫情防控期间防护消毒用品管理制度及领用流程,医疗器械科按需发放各类防护消毒用品,病区建立使用台账,避免物品囤积及流失。

1.4.4 制定标本采集运送流程,确保行 SARS-CoV-2 检测的标本在全封闭、安全的前提下转运。

1.4.5 制定疫情防控培训考核制度,根据国家卫健委发布的指南、规范,医院先后组织了多期培训,培训内容包括但不限于《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第二版)》、《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诊疗方案(试行第四、五、六版)》、《新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品使用范围指引》、《新型冠状病毒肺炎防控方案(第四版)》。对学习培训过的内容在一周内进行网络考试,不合格者全院通报批评并补考。

2 效果评价

我院自 2020 年 1 月 19 日起开始构建本项疫情防控体系,在防控措施实施的过程中不断进行调整和优化。该体系运行 1 个月以来,对临床非隔离病区的防控工作做出了明确的要求和具体的指导,医院及当地群众受益于防控体系的有效运行,未发生疫情的院内感染及扩散。

3 讨论

众所周知,就控制传染病而言,关键是能够及时、尽早发现和确定传染源、切断传播途径,避免疫源“点”之间相互连成“线”、形成“面”。截至 2020 年 2 月 11 日,在为 COVID-19 患者提供诊治服务的 422 家医疗机构中,共有 3 019 名医务人员感染了新型冠状病毒(1 716 名确诊病例),其中 5 人死亡^[2]。为了减少或避免此类情况的继续发生,不让治病救人的综合医院转型为传播病原体的传染病“源”^[3],疫源地排查显然是防控工作的重中之重,作为病区管理人员,必须严格做好进入病区的每一个人的排查工作,确保病区不发生疫情的传播。为了更好地落实防控管理工作,根据本病聚集性发病的传播特点,减少人员的流动也是必不可少的举措,限制非必须的人员流动,可以提高病区内人员管控的有效性,从而降低疫情传播的风险。消毒隔离是切断传播途径的有效法宝,在采取消毒隔离措施时,应注意防范各种消毒隔离技术对人体的危害,如紫外线消毒时人员禁止入内,消毒后打开门窗通风;物表和地面使用含氯消毒液 30 分钟后用清水再次擦拭,去除物表和地面残留的氯剂;禁止使用喷雾喷洒酒精,以免引发火情;严格按照《危险化学品安全管理条例》管理和储存酒精;使用密闭容器储存含氯消毒剂等。随着我们逐步加深对 SARS-CoV-2 的认知,本防控体系的构建与实施在不断地进行动态调整,为了更好地服务于医院非隔离病区的疫情防控工作,我们需要不断地进行员工培训(采用线上方式),使每一个人都知道自己需要做什么、该如何做,并且建立有效的督导机制,及时查缺补漏,不断完善。

COVID-19 疫情发生以来,全国医疗卫生系统按照党中央国务院决策部署,投入大量人力物力积极开展医疗救治工作,截至 2020 年 2 月 19 日,全国除湖北以外的其他地区新增病例呈持续下降趋势^[4],为了保障群众的基本就医需求,国家卫生健康委办公厅发布了关于加强疫情期间医疗服务管理、满足群众基本就医需求的通知,要求在湖北省以外地区,要紧密结合疫情发展形势,一手抓疫情防控、一手抓医疗服务,不能采取停诊的方式、将日常医疗服务一关了之。要在科学防控的基础上,维护合理医疗服务秩序,满足群众基本就医需求^[5]。在此背景下,就医的普通患者数量将逐步回升,医院内人员的流动性和聚集性将进一步增加。因此,医院的疫情防控

形势依然严峻。在非隔离病区内,医务人员普遍按技术规范要求采用一级防护措施^[6],一旦有潜在感染者进入病区,极易发生疫情的传播及扩散,故为了确保医务人员及患者、陪护人员不发生院内SARS-CoV-2感染,本项目有继续实施的必要,并且值得推广。

参考文献:

- [1] 国家卫生健康委. 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]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>.
- [2] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J/OL]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(2020-02-17). [2020-02-21]. <http://rs.yiigle.com/yufabiao/1181998.htm>. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2020.02.003.
- [3] 高占成. 科学认识和科学管理是防控和救治新型冠状病毒肺炎的关键[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2020, 43: E001-E001. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1001-0939.2020.0001.
- [4] 卫生应急办公室. 疫情通报[EB/OL]. [2020-02-21]. http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/list_gzbd.shtml.
- [5] 医政医管局. 国家卫生健康委办公厅关于加强疫情期间医疗服务管理 满足群众基本就医需求的通知[EB/OL]. (2020-02-17). [2020-02-21]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202002/6d5a8556c5ce46368263711698d8237a.shtml>.
- [6] 卫生部医院感染控制标准专业委员会. 中华人民共和国卫生行业标准: WS/T 311-2009. 医院隔离技术规范[S]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 2009: 4.

(收稿日期: 2020-02-21) (责任编辑: 敖慧斌)