

DOI: 10.11997/nitcwm.202003004

新型冠状病毒肺炎流行期间腹膜透析患者的管理

孙红霞, 宋起, 岳雷, 王慧, 李海娜, 曲玉虎

(青岛大学附属医院 肾病科, 山东 青岛, 266000)

摘要: 腹膜透析是尿毒症患者肾脏替代治疗方式的一种。腹膜透析患者由于营养状况低下, 身体免疫力低, 并合并有多种慢性疾病, 是新型冠状病毒的易感人群。本文初步探讨了新型冠状病毒肺炎流行期间腹膜透析患者的管理措施, 包括建立应急预案、医务人员的培训、患者就诊管理、住院患者及陪护人员管理、病区管理和居家患者的管理。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 腹膜透析; 防控措施; 应急预案

中图分类号: R 472.1 **文献标志码:** A

目前, 尿毒症肾脏替代治疗的方式主要有3种: 血液透析、腹膜透析、肾移植。随着城乡基本医疗保险制度的普及和国家卫生政策的调控, 腹膜透析患者持续增长^[1]。腹膜透析患者普遍营养状态较差, 抵抗力低下, 并且多合并有其他慢性疾病, 属于新型冠状病毒易感人群。因此在新型冠状病毒肺炎流行期间^[2-3], 如何做好腹膜透析患者的管理, 降低腹膜透析患者就诊过程中的感染风险和减少相关问题尤为重要。本文初步探讨了新型冠状病毒肺炎流行期间腹膜透析患者的管理措施, 旨在保证医务工作者、患者及家属生命安全和健康, 保障透析治疗有序、安全、有效的进行。

1 制定预防新型冠状病毒肺炎院内感染的应急预案

1.1 患者入院前防范

工作人员通知患者住院时, 须详细询问患者及陪同办理住院家属的流行病学史及临床表现, 符合疑似病例者, 取消住院并建议患者和/或家属到就近的定点医院进行排查。

1.2 患者入科时防范

所有收治住院的患者及家属均应按规范佩戴口罩。在护理单元入口, 护士给予新入院患者及陪同家属测量体温, 详细询问流行病学史及临床表现。发现疑似患者, 立即采取以下措施: ①针对疑似患者, 应立即给患者及家属更换外科口罩, 更换的口罩按照新型冠状病毒肺炎患者医疗废物进行处理; ②通知医生对患者及家属进行排查, 如不能排除, 原则上接诊医护人员进行二级防护; ③立

即上报病区主任及护士长; ④将疑似患者安置于隔离室; ⑤疑似患者及其家属经过的区域和接触的物品按新型冠状病毒肺炎防控要求严格消毒; ⑥护士长上报护理部/护理与医院感染管理处。医生上报医院感染管理部、医务部, 并联系院区新型冠状病毒肺炎患者救治专家工作组会诊, 会诊后仍怀疑新型冠状病毒感染, 2 h内网络直报, 并联系采集呼吸道或血液标本进行新冠病毒核酸检测; ⑦非诊疗活动, 患者及陪护人员严禁离开隔离病室, 三餐由护士接入隔离病室; ⑧安排专人进行诊治和护理, 尽量减少接触的人员数; ⑨等待结果的过程中, 接触人员避免与其他人员接触; ⑩所有用物及仪器设备专室专用; 患者生活垃圾按医疗废物处理, 按新型冠状病毒肺炎防控要求, 严格规范处理医疗废物; 患者在科期间, 按新型冠状病毒肺炎防控要求, 有效落实隔离室的日常消毒; 确诊为新型冠状病毒肺炎者, 按要求转运至定点病房进行诊治, 相关接触人员按要求进行隔离; 患者离开后, 隔离室按新型冠状病毒肺炎防控要求严格落实终末消毒。

1.3 住院患者疑似新型冠状病毒肺炎的应急预案

住院患者一旦怀疑新冠病毒感染, 立即采取以下措施: ①患者及家属更换外科口罩, 更换的口罩按照新型冠状病毒肺炎患者医疗废物进行处理; ②原则上提供诊治及护理的人员进行二级防护; ③上报病区主任及护士长; ④将患者立即转入单间隔离病室, 非诊疗活动, 患者及陪人严禁离开隔离病室, 三餐由护士接入隔离病室; ⑤护士长上报护理部/护理与医院感染管理处。医生上报医

院感染管理部、医务部,并联系院区新型冠状病毒肺炎患者救治专家工作组会诊,会诊后仍怀疑新型冠状病毒病毒感染,2 h 内网络直报,并联系采集呼吸道或血液标本进行新冠病毒核酸检测;⑥安排专人进行诊治和护理,尽量减少接触的人员数;⑦等待结果的过程中,接触人员避免与其他人员接触;⑧所有用物及仪器设备专室专用;⑨患者生活垃圾按医疗废物处理,按新型冠状病毒肺炎防控要求,严格规范处理医疗废物;⑩患者在科期间,按新型冠状病毒肺炎防控要求,有效落实隔离室的日常消毒;确诊为新型冠状病毒肺炎者,按要求转运至定点病房进行诊治,相关接触人员按要求进行隔离;患者离开后,隔离室及处置室按新型冠状病毒肺炎防控要求严格落实终末消毒。

2 医务人员的培训

2.1 建立腹膜透析患者管理微信群

针对新型冠状病毒肺炎疫情制定的工作流程、应急预案发送到群内,组织医务人员学习,并

通过在线平台“问卷星”进行考核。

2.2 进行应急预案演练及操作的考核

制定应急预案脚本,全员进行。操作考核内容为穿脱防护用具。在疫情肆虐的特殊时期,限定时间为1周。每人上班时录制穿脱防护用具的视频,并发至微信群内,最后集中将视频发送给医院感染专家,给予集中点评,对于操作过程中不足及缺陷,反馈至个人,进行整改,直至完全达标为止。

3 患者就诊管理

制定疫情期间患者就诊流程,见表1。

4 住院患者及陪护人员管理

4.1 制定疫情防控期间患者核查记录表

该表单包含10个核查内容,涵盖患者的姓名、住院号、身份证、现居住地、症状、体征、体温以及有关新型冠状病毒肺炎的流行病学调查,对患者进行筛查。

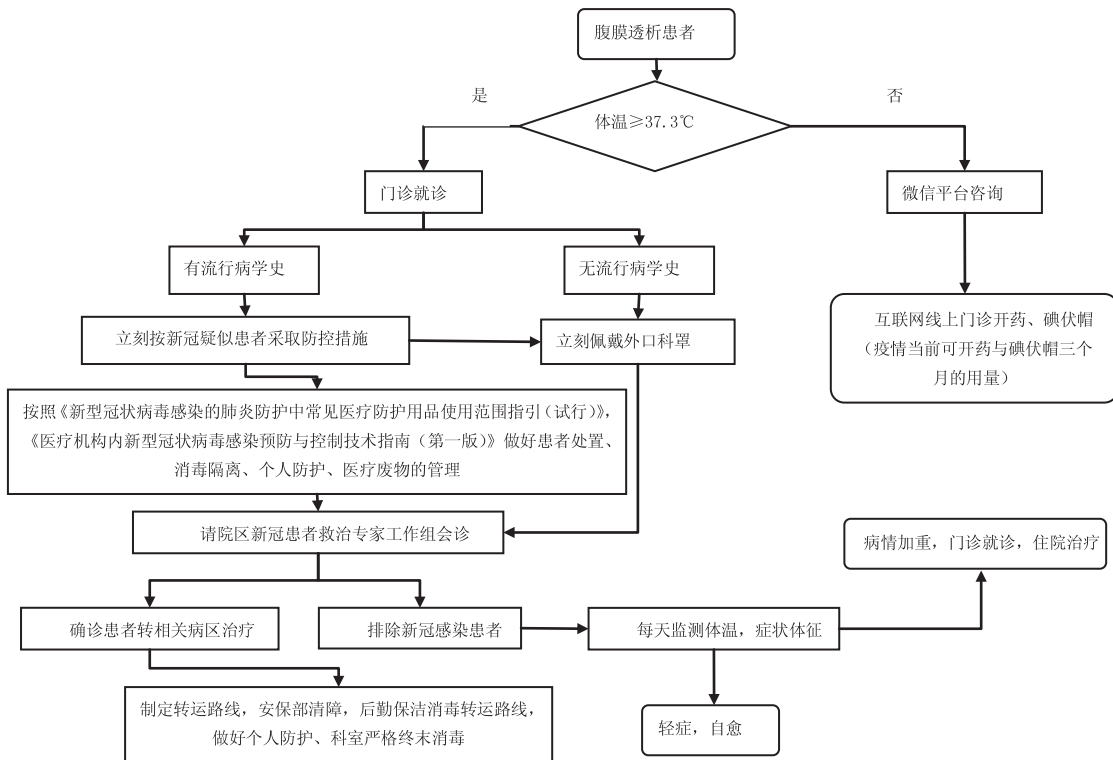


图1 疫情期间患者就诊流程

4.2 制定疫情防控期间陪护人员核查记录表

该表单包含9个核查内容,涵盖陪护人员的姓名、身份证号、与患者的关系、现居住地、症状、体征、体温以及有关新型冠状病毒肺炎的流行病

学调查,对陪护人员进行筛查。

4.3 患者及陪护人员的防护管理

患者及陪护人员均需佩戴口罩。病区内设定专门的口罩丢弃区,入院时讲解佩戴口罩的重

要性。

5 病区管理

5.1 探视制度

实施 24 h 门禁,谢绝探视,陪护人员固定。

5.2 就餐制度

餐厅每个楼层设置“饭菜提供点”,每天上午 8:00-10:00 到病区集中订餐。禁止外卖入院。

5.3 病房管理

将腹膜透析患者安排在腹膜透析病房,病房每天采用紫外线灯消毒。

5.4 腹膜透析室管理

5.4.1 环境空气消毒:按照《医院空气净化管理规范》(WS/T368-2012),加强诊疗环境的通风和空气消毒,增加空气消毒频率和时长(每天 3 h)。

5.4.2 环境表面消毒:透析室设备、物体表面、环境的消毒以及污染物品的规范处理应严格按照《医疗机构消毒技术规范》(WS/T367-2012)和《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》(WS/T512-2016)要求进行管理,并加强监督落实。透析室内所有物品用 75% 酒精擦拭物体表面,2 次/d。地面可用 1 000 mg/L 的含氯消毒剂擦拭。被患者血液、体液、分泌物等污染物污染的医疗器械、物体、血透机表面等,可使用 2 000~5 000 mg/L 含氯消毒剂消毒擦拭,消毒剂作用时间 >30 min 后擦拭干净。被污染的地面,用 2 000~5 000 mg/L 含氯消毒剂喷洒消毒、作用时间 >30 min 后清洁干净。

5.4.3 加强医疗废物的管理:严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》有关规定处置和管理。

6 加强居家患者的管理

6.1 居家环境管理

腹膜透析居家隔离房间每天通风 3 次,每次不少于 30 min。每天用紫外线灯消毒^[4]。腹膜透

析换液操作前需关闭门窗。保持桌面的清洁。

6.2 生命体征监测

每日需要至少监测 2 次体温,如出现发热、干咳、乏力甚至腹泻症状等新型冠状病毒感染疑似症状,尤其有流行病学史的患者,在做好防护的情况下及时于当地定点医院发热门诊就诊。

6.3 加强营养支持

腹膜透析患者普遍存在营养状态差和抵抗力低下,并合并有多种慢性疾病,属于新型冠状病毒的易感人群。在疫情防控期间,要求腹透患者每日补充 1.2~1.5 g/kg 蛋白,其中 50% 以上为优质蛋白,包括精肉、鸡蛋、牛奶等。此外每日推荐需要的热量为 35 kcal/kg,其中脂肪占总热量的 30%~35%,还需补充必要的维生素,根据电解质水平调整饮食方案,避免电解质紊乱^[4]。

6.4 保证碘伏帽、腹透液存量充足

若碘伏帽、腹透液存量不足,可参照就诊流程进行。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 中华医学会肾脏病分会透析移植登记工作组. 1999 年度全国透析移植登记报告[J]. 中华肾脏病杂志, 2001, 17(2): 77-78.
- [2] HUANG C, WANG Y, LI X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. Lancet, 2020, 395(10223): 497-506.
- [3] CHEN N S, 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(10223): 507-513.
- [4] 陈香美. 腹膜透析标准操作规程[M]. 北京: 人民军医出版社, 2010.

(本文编辑:黄磊)