

DOI: 10.11997/nitcwm.202003048

非定点医院血液净化中心防控新型冠状病毒肺炎的措施

杨邦兰¹, 费佩佩¹, 祁智²

(上海东方肝胆外科医院 1. 血液净化中心; 2. 肾内科, 上海, 200438)

摘要: 本研究总结了非定点医院血液净化中心应对新型冠状病毒肺炎的措施。医院血液净化中心通过升级感控级别、加强区域消毒隔离、加强患者及家属管理、强化工作人员管理和培训、心理护理等措施, 积极预防院内交叉感染, 保障了新型冠状病毒肺炎疫情期间慢性肾脏病患者透析治疗的顺利开展。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 突发公共卫生事件; 血液净化中心; 护理管理; 感染控制

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A

自2019年12月首例患者新型冠状病毒肺炎确诊以来, 新型冠状病毒肺炎疫情在我国迅速蔓延^[1]。国家已将新型冠状病毒肺炎定为乙类传染病, 并采取甲类传染病的防控措施^[2]。新型冠状病毒感染途径主要为飞沫传播和接触传播, 人群普遍易感^[3-5]。多省市均启动了重大突发公共卫生事件一级响应, 防止疫情的进一步扩散。血液透析治疗是慢性肾脏病终末期患者维持生命和生活质量最有效的方法, 患者每周需到医院行透析治疗2~3次, 频繁进出医院增加了感染的风险, 再加上慢性肾脏病患者自身抵抗力就较正常人低, 感染后更容易发展为重症。但若血液透析患者不去医院行透析治疗会导致体内毒素累积、容量负荷增加、脏器受损甚至导致患者死亡^[6-7]。因此, 疫情之下, 如何安全地运行血液净化中心, 既不延误患者透析治疗又降低患者感染新型冠状病毒的风险, 成为当前血液净化中心面对的棘手问题。疫情期间, 上海东方肝胆外科医院血液净化中心执行了严格的防疫管理并取得一定的成效, 现总结如下。

1 加强血透中心的感控管理

1.1 升级感控级别

严格落实感控分区管理, 严格按照“三区二通道”进行区域管理, 强化对不同区域的管理制度、工作流程和行为规范的监督管理^[8]。进入治疗区医务人员必须进行二级防护, 带护目镜, 着隔离衣, 进出治疗区时需双人进出, 以便相互督促检查。患者入口设置体温测量登记处, 患者必须测量体温后由工作人员带入治疗区, 限制家属进入。

关闭其他通道, 仅留一通道通向生活区, 并设立缓冲间, 门口增备避污纸装置及脚垫。

1.2 加强区域消毒隔离

关闭透析室中央空调系统, 加用油汀和棉被增加保暖, 透析治疗间期开启新风系统进行空气通风, 确保两班之间治疗区通风至少30 min。透析结束后延长紫外线消毒时间, 由40 min延长至1 h。加强医务人员手卫生, 使用含75%酒精洗手液进行手卫生, 对诊疗过程中高频次接触的设施和物品, 如电梯按钮、门把手、血透机、文件夹等使用2 000 mg/L有效氯进行擦拭。

2 患者及家属管理

2.1 健康宣教

加强患者及家属的防疫知识宣教, 培训防护用品的合理规范使用。指导患者及家属进行必要的防护措施, 教会其正确佩戴口罩和手卫生, 嘱其减少一切不必要的外出, 尤其是前往人员聚集、空间密闭的区域。告知患者居家时需保持室内通风, 注意防寒保暖, 可适量运动, 保持乐观良好的心态。在治疗区播放及护患微信沟通群发送小视频, 加强患者对新型冠状病毒的认识与防护。嘱咐患者居家时及时监测体温及身体健康状况, 如有异常及时汇报和就医。

2.2 患者管理

根据实际情况, 血液净化中心设立的预检流程包括体温检测、流行病学筛查(接触史)、临床评估、防护措施4个方面。实行透析患者上下机体温监测, 并记录有无疫区人员密切接触史, 若患者复测2次体温 $>37.3\text{ }^{\circ}\text{C}$, 则安排患者去发热门诊

诊排查。指导患者签署《疫情期间血透患者告知书》。符合流行病学史而属于高危的人员不允许其进入透析中心,应严格按照疾控部门要求进行隔离透析。对有呼吸道症状或发热患者,应经定点收治新型冠状病毒肺炎患者的医疗单位进一步排查,经核酸检测确认为阴性并由收治点出具相关书面证明后,将其安排在透析室指定位置进行治疗。明确要求并告知进入透析中心的患者应全程佩戴医用口罩和保持手卫生,透析期间鼓励患者不进食,禁止脱掉口罩或者未按规范佩戴口罩,对氧合功能差的患者上机前准备好吸氧装置。

2.3 家属管理

患者家属是院内重要的流动人群,其传染防护意识和能力普遍不足。根据患者的实际情况要求固定一人陪护或不陪护,并做好家属的体温和信息采集登记工作。在家属等候区及走廊增加休息座椅,座椅间隔1 m以上,告知家属应避免近距离交谈,减少院内交叉感染的风险。

2.4 政策落实

加强对门诊透析患者的请销假管理,疫情适逢春节期间,原则上疫情结束前不允许患者请假外出至外地,联合家属对患者进行劝告。对于已请假至外地的患者,建议患者待疫情结束后再返沪治疗。本中心地处郊区,比邻江苏花桥镇、太仓市,涉及多名透析患者跨省市治疗。疫情期间,多个城乡道路交通封路,乡镇透析患者就医困难。血液净化中心了解到此情况,积极与两地政府交通部门协商,由医院开具证明,门诊固定透析患者可获得一张“跨省通勤证”,解决了外省市透析患者出行不便的困扰,得到了患者的感激和肯定。

3 工作人员的管理

3.1 强化感控管理

建立血液净化中心新型冠状病毒感染防控工作小组,负责血透室所有的防控工作,由本中心科主任任组长,成员包括血透室骨干医生2名、护士长、工程师及血透室感控专职护士。所有工作人员应做好防护措施,工作期间全程穿戴符合要求的口罩、帽子、隔离衣、护目镜,尤其是上下机时。要求工作人员不扎堆在护士站,并根据分管床位增设临时定点护士站,完善信息系统,实行网络平台交接和微信平台工作群交班,避免不必要的人群聚集。

3.2 感控培训

加强透析室所有工作人员防控新型冠状病毒肺炎知识的培训。培训对象包括所有工作人员(包括在岗的工勤人员)。培训方式遵循避免发生交叉感染的原则,通过微信群上传培训课件及相关视频,要求所有人定时打卡完成培训,并不定时地以问卷的方式检查学习效果。加强手卫生和穿脱隔离衣的操作培训,做到人人考核过关方能上岗工作,并加强督查、及时整改。

3.3 症状及卫生管理

加强中心工作人员的体温和呼吸道症状管理。返院工作人员均需填写《返院人员疫情防控登记表》,采集相关信息。要求所有工作人员应每日自测体温2次,若有异常应及时上报后按本单位规定进行后期干预处理。中心对有发热或呼吸道症状的工作人员在完成医学排查前不安排其继续工作。工作人员在休息期间尽量以居家为主,如有接触来自武汉及周边地区返沪人员或接触过疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者,必须严格执行隔离措施。本院设置了定点隔离中心以便医护人员进行医学隔离观察。下班后工作人员洗澡需超过30 min,并使用生理盐水冲洗眼睛和口腔,使用75%酒精消毒外耳道和鼻孔。

3.4 其他

合理配置医务人员,安排人员值班,无特殊情况所有人员均需参加科室值班。结合工作强度、个人生理需求以及防护用品使用要求等各方面情况,科学安排诊疗班次,特殊时期在符合基本防护要求的情况应减少不必要的物资浪费。

4 连续性肾脏替代治疗(CRRT)的防控管理

人员充足的情况下设立CRRT小组,治疗及护理定人、定机器、定专用耗材。发热患者治疗的机器严禁推出病房,必须定点放置、定专人操作。CRRT结束后医疗垃圾就地处理,加强机器的终末消毒,机器及用物严禁送回透析中心。

5 心理护理

5.1 患者心理护理

应加强患者及家属的心理疏导和安慰,避免恐慌情绪。加强对患者的指导,告知其以预防为主,消除患者的紧张、焦虑情绪,给予患者关怀和照顾。

5.2 医护人员心理护理

疫情期间临近春节假期,血液净化中心医护人员仍奋战在临床一线,面临着体力与精力的双重压力,应关怀医护人员,做好全面保障和心理调适。针对此次疫情,血液净化中心与预防保健科共同制定了心理保健手册来指导一线医护工作者舒缓、调适心理压力,帮助其顺利完成救治患者的任务。

6 小结

面对突发的公共卫生事件加之血液净化中心工作性质的特殊性,中心存在患者及医护人员频繁聚集的情况,导致其疫情传播的可能性远远大于医院的其他临床科室,这就要求医、护、患、工勤人员共同应对,做好必要的防护、感控措施,只有这样才能保证透析工作的顺利完成。目前处于疫情防控关键收尾时期,血液净化中心未出现一例新型冠状病毒肺炎患者,中心后续将根据疫情变化和实际情况作进一步的完善。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎疫情防控工作组. 2020 新型冠状病毒肺炎疫情防控技术方案[EB/OL]. (2020-01-28)[2020-03-01]. <http://www.chinacdc.cn/yrdgz/202001/P020200128523354919292.pdf>
- [2] 疾病预防控制局. 新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理[EB/OL]. (2020-01-20)[2020-03-01]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7915/202001/e4e2d5e6f01147e0a8df3f6701d49f33.shtml>
- [3] NANSHAN C, MIN Z, XUAN D, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study [J]. *Lancet*, 2020, 395 (10222): 391-393.
- [4] 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)[2020-02-10]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202001/4294563ed35b43209b31739bd0785e67.shtml>
- [5] LI Q, GUAN X H, WU P, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia[J]. *N Engl J Med*, 2020, 382: 1199-1207.
- [6] 李雪, 孙晓晶. 自我管理行为对维持行血液透析患者自我感受负担的影响研究[J]. *中华护理杂志*, 2016, 51(5): 562-566.
- [7] 苏惠娟, 莫秀飞, 关淑兴. PDCA 循环结合智能化网络管理在血液透析患者自我管理模式中的应用[J]. *海南医学*, 2018, 29(11): 1626-1628.
- [8] 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[EB/OL]. (2020-01-23)[2020-02-01]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>

(本文编辑:刘小欢)