

综合医院应对新型冠状病毒肺炎疫情防控策略与实践

冯学铭

前海人寿广西医院 广西南宁 530028

【摘要】新型冠状病毒传染性较高同时人群易感,因此新冠病毒肺炎疫情蔓延。在新冠病毒突发阶段,由于未能全面认知该病毒,随着时间的推移,新冠病毒又出现了变异毒株,病毒载量增加,传染性增强,部分地区出现医务人员感染情况,因此进行综合医院安全防控、检验尤为重要。在生物学、检验经验不断积累的同时,按照当前《新型冠状病毒感染肺炎诊疗方案(试行第五版)》文件,并进行病原微生物的管理^[1]。

【关键词】新冠肺炎;综合医院安全防护;疫情

【中图分类号】R563.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2021)06-187-02

在综合医院安全防控中,通过做好医务人员防护,具有重要意义。所有工作要保证到位。对于医疗废物还应进行密封包装,做好管理。在随疫情不断蔓延的同时,除进行积极防治之外还应采用防控。

1 新冠肺炎病毒特点

新冠肺炎疫情于2019年新型冠状病毒感染引起,在我国被纳入《传染病防治法》规定的乙类疾病,采取甲类防控手段。根据相关研究表明,大部分人群对2019-nCoV易感,同时当前的主要传播途径即为飞沫和接触传播^[1]。

2 新型冠状病毒肺炎流行特征

2.1 微生物学特性

在当前来说,实验室消灭病毒的主要方式即为消毒液、乙醇消毒、56°水浴消毒,能够有效消灭病菌。

2.2 流行病学

当前传染源即为SARS-CoV-2感染,通过采取病毒标本,主要包含呼吸道标本、血液标本,其中呼吸道标本中主要包含鼻部、口咽拭子、痰液以及肺泡灌洗液等。对于新型冠状病毒肺炎病毒来说,主要传播途径为飞沫传播以及气溶胶传播,除此之外还包含其他传播途径。对于新型冠状病毒肺炎病毒来说,一般潜伏期在2周左右。根据我国卫健委发布的数据表明,也存在由于非职业暴露引起的感染^[2]。

表1:个人生物安全防护等级

个人生物安全防护等级	防护用品、措施
一级	普通外科口罩、手套、工作服、防护帽
二级	N95口罩、乳胶手套、隔离衣、护目镜
三级	N95口罩、双层防护帽、工作服外防护服、手套、鞋套、双层口罩

3 医院管理现状及应对要求

3.1 管理现状

根据当前新型冠状病毒肺炎病毒的流行病学特点,一般情况下飞沫、其他标本中产生的病原微生物通过气溶胶从而逐步扩散,并逐渐造成空气污染,在狭小的空间中将会导致吸入感染。部分经过双手接触的污染物,如果触摸也会导致感染。新型冠状病毒传染性强,同时此种病毒相比SRAS病毒来说,病毒载量大、传染力强、传播范围广,除此之外还会导致患者、医护人员压力上升。对于一线医护人员来说,受疫情突发性的影响,由于防护措施不到位、防护设备供应不及时,同时和一些疑似、确诊病例接触,医护人员除了承受心理、生理等多方面的压力,同时还会并发感染^[3]。

3.2 应对要求

根据当前新型冠状病毒肺炎病毒的流行病学特点,一般情况下飞沫、其他标本中产生的病原微生物通过气溶胶从而逐

步扩散,并逐渐造成空气污染,在狭小的空间中将会导致吸入感染。部分经过双手接触的污染物,如果触摸也会导致感染,对于实验室内清洁区、污染区等应进行严格分区,从而避免出现交叉感染的情况。第一,标本采集。对于实验室来说,其中的一个风险环节即为咽拭子采集、采血等接触人群的过程,因此应做好防护。对于采集时病人会出现呼吸、说话、喷嚏,在飞沫吸入、呼出气体的过程中将会出现风险,易发感染。第二,标本转运。在标本采集的过程中,如果标本袋未严格密封或者标本未严格规范包装转运,有可能会发生标本喷洒、污染等情况,如果接触患者的样本盒、包装袋等都会造成感染风险。第三,标本检测。新冠肺炎病毒易感,同时除直接接触、标本采集等过程之外,标本检测也是一个主要方面。在使用注射器进行分析的过程中,存在针刺、喷洒等高风险。在进行待检测标本制备的过程中,其中血清、血浆在离心过程中进行的脱帽、手工检测等工作,均会造成气溶胶感染等风险。在核酸检测过程中,其裂解处理等均会产生气溶胶。第四,菌种接种。在此过程中,接种、涂片等均容易出现职业暴露等不良情况,在培养皿接种后如果未进行密封则容易出现污染,因此为避免污染,应做好相关检测项目的严格规范操作。

4 综合医院如何应对新型冠状病毒肺炎流行

4.1 实验室应对策略

4.1.1 样本检测中

第一,对于实验室人员来说,应穿戴好防护用具,其中主要包含洗手、消毒、戴帽子、口罩、防护服、隔离衣、护目镜、手套及鞋套等,在整个过程完成前应观察手套、各种防护用具的气密性,避免出现空气泄漏的情况。在防护服脱带的过程中,还应避免接触,整个环节都要消毒^[4]。

表2:个人生物安全防护用品的穿戴流程

类别	流程顺序
穿戴流程	洗手、消毒
	穿戴防护帽
	戴防护口罩
	工作服
	隔离衣
	护目镜
	手套、鞋套

第二,在样本检测的过程中,应使用特殊标志进行封闭,避免和其他物品混杂。在收到标本后,应将其放入安全柜中同时确保标本直立。在离心过程中,如果其中出现不良情况,还应立即启动预案。在离心完成后,应使用含氯消毒液消毒。

4.1.2 样本处理

在整个过程中应尽量减少标本采集,如果必须开盖还应确

保不会洒出,转运者需要做好安全防护工作。在样本接收前应做好处理。对于每日的核酸检测必须经领导确认后上传,同时医学观察人员还应每日制作电子报告,并打包加密^[5]。

4.1.3 物品、环境消毒

对于实验室来说,应做好消毒工作,主要包含空气、物体表面、地面消毒。第一,空气消毒。在保证空气消毒的同时,还应使用紫外线照射,必要时应保证每天在2次左右。第二,物品消毒。生物实验室中通过对消毒剂擦拭,如果出现感染还应使用含氯消毒液,并注意浓度测试。第三,防护用品消毒。防护用品一般是坚持一次一换原则,在此回收过程中如果防护用品严重不足,对于一些必要的在继续使用的还应使用含氯消毒剂消毒,并按照程度继续消毒。第四,生物实验室要确保门禁严格,在严禁外来人员进入的同时还应进行消毒,并进行清洁^[6]。

4.2 完善各项制度,做好工作人员防护

医院应依照《新冠肺炎防控方案(第四版)》结合医院实际情况制定《疫情时期消毒隔离补充规定》、《医院废物处理流程》等,医院应成立疫情防空领导小组以及专项考核小组,发现问题做好汇总处理^[7]。对于综合医院病区工作人员,按照一级防护标准进行执行,穿工作服、工作帽,并根据暴露风险加用隔离衣等。对于工作人员在诊疗过程中应注重手卫生,在下班前更换污染口罩,并做好物品消毒。各病区人员应进行监测,每天记录并上报,如果出现发热、咳嗽等异常情况,还应做好评估,定期进行人员排查,做好排班动态调整^[8]。

4.3 入院诊疗防控

对于入院就诊患者来说应做好预检分诊,详细询问病史及外出旅居史,填写体温检测表及流调表并签字留档,发热患者统一分流至发热门诊就诊;住院患者及陪护人员应严格执行核酸检测及过渡病房管理。病区入户预检物品准备:科室预检人员应指导患者、家属使用消毒剂进行消毒,正确佩戴口罩,在佩戴好口罩后进入病区^[9]。对于流行病学史阳性、发热人员应做好筛查,通过进行每日监测患者体温并做好记录,如果出现发热、咳嗽、腹泻等症状及时排查。鼓励家属在线上积极进行医患互动,减少不必要的接触。责任护士应每天在进行病房宣教前进行演示,减少人员聚集,并保持安全距离。督导患者正确佩戴口罩同时做好探视制度^[10-11]。

4.4 减少交叉感染,做好医务人员心理疏导

对于综合医院病区来说,应做好医院感染管理工作,避免出现院内交叉感染。医院行政部门、院感部门以及预防保健科要做好应急预案和相关物资准备。严格执行疫情期间“六严格”“三详细”“两告知”工作。发热门诊实行隔离室专人负责,诊疗用品应做到专室专用。如果出现疑似病例,做好就地隔离的同时,应严格执行逐级上报,并由医生在2h内进行网络直报。对于密切接触的医护人员来说还应佩戴好二级防护,除此之外还应做好医护人员心理管理^[12]。为减少交叉感染,减少医护人员压力,应做好布局,及时进行隔离病房的建立,同时提供充足的物资。对于医疗机构来说,还应建立防护物资清单,并做好支援保障。在进入隔离病房前应准备一些自己心爱的物品,减少压力^[13]。同时对医护人员进行培训,从而减少感染。建立咨询室、座谈会,通过此种形式拓宽患者认知的途径,在此基础上进行传染病相关手册的发放,进行传染病的宣传教育,提升全体成员对于传染病的认知。进行传染病防控的同时,还要对相关传染病防控工作有效的督导,并对相关制度进行完善。再采用不同方式,例如指导患者多进行开窗通风、空气消毒等,促进控制制度的完善^[14]。

5 防控的策略和思考

当前,国内新冠疫情趋向平稳,但疫情还在境外不断的蔓延,防控工作不能放松。疫情防控期间相关管理制度要严格执行,督查和考核制度不能放松,加强院感管理工作力度,制定科学、全面的工作流程。对于新型冠状病毒感染性较强,除做好日常防护之外,综合医院防护中要求更高^[15]。在实验室防控中,应从标本采集、样本检测、消毒防控中做好相关工作,确保安全。目前,尽管新型冠状病毒感染大数据中疫情趋向平稳,但还应做好细节管理以及疫情防控,关注群体以及各个环节,确保能够保障人民的生命安全,做好综合医院的疫情防控工作,减少感染的发生。

参考文献

- [1] Decler W, Osmanagaoglu K, Verschuere K, et al. RCT to evaluate the influence of adjuvant medical treatment of peritoneal endometriosis on the outcome of IVF. [J]. Human Reproduction, 2016(9):2017-2023.
- [2] 陈孝储, 何飞, 张海龙, 等. 某军队综合医院应对新型冠状病毒肺炎疫情防控策略与实践 [J]. 武警医学, 2020, v.31;No.313(03):85-87.
- [3] 任晓蕊, 李伊南, 辛有清. 某三级综合医院新冠肺炎疫情在不同发展阶段的应对策略与成效 [J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 019(010):1009-1012.
- [4] 霍光研, 戚小红, 刘慧蕊, 等. 综合医院儿科应对新冠肺炎防控管理实践及思考 [J]. 中国医院, 25(4):4.
- [5] 林峰, 陈晨, 陈雅雅, 等. 综合医院 COVID-19 疫情防控及应对策略研究 [J]. 医院管理论坛, 37(4):4.
- [6] 黄燕梅, 陈月娥, 梁小玉, 等. 大型综合医院急诊新型冠状病毒肺炎疫情防控策略实践 [J]. 现代临床护理, 2020:5-5.
- [7] 余江, 胡琳, 郭琴, 等. 综合医院门诊新型冠状病毒肺炎疫情防控策略实践 [J]. 重庆医学, 2020:8-8.
- [8] 应俊, 李源, 刘敏超, 等. 医院新冠肺炎疫情防控综合应急信息保障实践 [J]. 中国数字医学, 2020(6).
- [9] 裴征, 高翔, 程秀玲, 等. 新冠疫情防控中的应对策略与实践探索 [J]. 中国医疗管理科学, 2021, 11(1): 45-47.
- [10] 于健伟, 羊月祺, 李鑫, 钱英. 新型冠状病毒疫情背景下医疗设备创新应用与发展趋势探讨 [J]. 中国医疗设备, 2021, 36(03):173-176+180.
- [11] 李薇薇. 新型冠状病毒肺炎疫情下健康体检实验室安全防护对策与管理措施 [J]. 中国疗养医学, 2020, 29(08):820-823.
- [12] 龚雅利, 石云龙, 罗小强, 张成, 刘美希, 陈渝, 彭毅志. 新型冠状病毒肺炎疫情下临床微生物实验室的工作流程 [J]. 中华烧伤杂志, 2020, 36(07):579-581.
- [13] 顾延庆. 新型冠状病毒肺炎疫情防控背景下综合医院放射科应急管理策略浅谈: 以北京市某二级医院为例 [J]. 中华消化病与影像杂志(电子版), 2021, 11(04):173-175.
- [14] 李斐斐, 潘晓彦, 谭弘珍, 钟发平. 浅谈常德市第一中医医院应对新型冠状病毒肺炎疫情防控体系的建设 [J]. 湖南中医药大学学报, 2021, 41(05):792-796.
- [15] 刘彩红, 李福琴, 张红飞, 湛玉晓, 闫晨宇, 李俊艳. 某综合医院新型冠状病毒肺炎疫情期间非隔离区域医务人员职业安全防护现状调查 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(14):2497-2500.
- [16] 杜明梅, 索继江, 闫中强, 等. 新型冠状病毒感染流行期间大型综合性医院感染防控策略 [J]. 中华医院感染学杂志 2020年30卷8期, 1131-1134页, ISTICPKUCSCDCA, 2020.