

新型冠状病毒肺炎医护人员临时驻地的感染防控措施

卜平元, 钟竹青, 胡蛟

中南大学湘雅三医院, 湖南 长沙 410013

摘要: 对新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)临时驻地三批次 211 名医疗队员集中进行感染防控的同质化培训、院感统一管理、制定统一的驻地管理防控手册并严格执行,且培训后医疗队员的新冠肺炎理论、手卫生依从性及穿脱防护服实践考核成绩均高于培训前,同时医疗队员对同质化培训的评价较高。结合新冠肺炎传播方式的特点,改善临时驻地环境与流程,做到布局、分区、通道、流程、感控等每个细节上都符合规范的要求,确保驻地医护人员的安全。为今后新冠肺炎医护人员临时驻地制定相应的感染防控控制措施提供了参考。

关键词: 新型冠状病毒肺炎;临时驻地;感染;防控措施

中图分类号:R197.323.4 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-3110(2020)09-1146-02 DOI:10.3969/j.issn.1006-3110.2020.09.035

新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)的主要传播途径是经呼吸道飞沫和密切接触传播,在相对封闭的环境中长时间接触高浓度气溶胶的情况下,存在传播的可能^[1-2]。新冠肺炎疫情来势凶猛,在国家卫健委的统一部署安排下全国各地的医护人员在应急状态下投入到湖北疫情聚集地进行实战工作,医疗队员在湖北的临时驻地,都存在多家医疗机构同时驻扎的情况,而队员们都来自不同的医院,因此,驻地院感防控中存在很多未知的危险因素,如何有效进行感染的防控,不容忽视^[3]。临时驻地首批援鄂湖南医疗队 132 名队员于 2020 年 2 月 8 日进驻临时驻地,2 月 9 日立即进入重症病区,第二批 74 名天津医疗队员于 2 月 19 日入住临时驻地,第三批 5 名医疗队员 2 月 20 日入住。对医务人员的培训时间短,任务重又急,来自不同的地区、不同医院及不同的人员,建立与实施规范的驻地防控标准是确保医务人员安全的重要措施。

1 临时驻地感染的防控措施

1.1 防护知识与技能培训 对三批次医疗队员进行防护技术与规章制度培训。对防护用品的穿脱、手卫生统一培训,人人过关;学习规范性文件,根据实际不断完善细化管理方案的基础上,形成临时驻地的管理制度和规范性文件,进一步确保理论有基础,实践有依据,人人抓落实;根据国家不断完善修订的新冠肺炎院感防控方案,在学习中不断调整防控措施^[4];对消毒剂的使用与注意事项进行培训,在物品储备紧缺、消毒理念认识不一的现状下,发现不足及时纠偏。比如

大量使用 75%酒精会存在火灾隐患,频繁使用高浓度含氯消毒剂对人体和环境存在危害^[5]等情况下将衣物表面实施喷洒消毒改用臭氧、紫外线消毒机对外出服和工作鞋进行消毒;张贴指引:临时驻地人口密集,每一个衔接环节、步骤都很重要,将各种简化的流程图张贴在重点位置,便于医疗队员随时查看、现场指引操作。物质的转运交接及消毒处理流程图等,起到很好的指引效果。

1.2 改善流程、进行实战模拟演练 通过在临时驻地反复进行实战模拟演练,发现问题,进一步修订流程管理措施,确保临时驻地环境分区的实施。医疗队员出入均有严格的要求,每一个队员按照标识路线图行走(见图 1、2),区域之间用栏杆分隔;临时驻地感染防控的重点在于细节管理,房间每一个角落,每一件物品的摆放及作用,做到以最少人员、物品满足防护需求;在防护用品穿脱流程、手卫生要求,由感控专职人员把关,同时按接触隔离流程、医废处置流程等环节,强调并细化到对每一个精细动作的风险程度把控^[6];梳理流程:临时驻地结合自身条件梳理管理流程,达到简化认识过程和指导院感实践的作用。比如在梳理穿脱防护用品流程、医废处置流程、随时消毒流程、终末消毒流程、防护用品使用指引等,重在结合实际,指导工作。

1.3 规范消毒处理,同时进行督导 按《新型冠状病毒肺炎防控方案(第三版)》^[7]中特定场所消毒技术方案做好驻地的空气、物体表面及污染物等消毒处理,同时做好消毒处理记录。在督导中发现,随着疫情防控措施不断推进,大家对各种消毒措施的落实和记录存在认识上的偏差,临时院感防控小组及时修订了消毒记录本,使其集引导和记录为一体,让操作人员可以根据消毒记录的流程指引完成操作,然后在相应位置打

作者简介: 卜平元(1974-),女,硕士,副主任护师,主要从事护理管理工作。

通信作者: 胡蛟.E-mail:1044385987@qq.com。

钩即可,既简化了记录过程又达到指引操作的作用。

1.4 做好健康监测 每日早晚监测医疗队员体温,建立医疗队员身体健康情况登记表,包括体温、血压、服用特殊药物、女性生理期等基本情况均登记在册,并与医疗队及时沟通,如遇服用药物或者女性生理期等特殊状况,及时调整医疗队员进隔离区工作的班次。

1.5 规范后勤服务,减少人员聚集 为了减少人员聚集,由驻地工作人员将餐饮送到清洁区电梯口,再由后勤保障工作小组成员分发到驻地的每个楼层清洁区域;为确保医疗队员的后方支持,临时驻地设立库房,包括无菌物品库房,药品库房,生活物资库房,物质均建立台账,确保防护物质正确使用,及时补充。防护物质和药品均按要求摆放,保持房间的有效通风,已进入隔离区域的医疗队员均不能进入库房领取物质。

1.6 沟通协调信息化 各驻地感控负责人建立微信

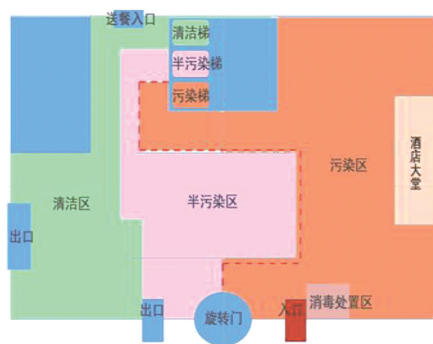


图1 临时驻地大堂示意图

2 临时驻地感染防控效果

三批次 211 名医疗队员零感染。在临时驻地通过同质化的培训,医疗队员对新冠肺炎院感理论知识知晓率、手卫生操作规范知晓率、手卫生操作规范依从率、手卫生操作规范率、防护服操作规范知晓率、防护服操作规范率(顺序、步骤、细节均需规范到位)分别由培训前的 72.04%、82.46%、63.03%、76.03%、63.51%、53.55% 上升到培训后的 93.36%、97.63%、91.47%、87.68%、96.21%、86.73%。同时医疗队员对培训总体设计(包括培训时间合理、培训氛围轻松愉悦、培训难度适中、培训模式合理科学)、培训效果(有助临床工作、有助新冠肺炎理论知识学习、有助新冠肺炎技能学习、有助培养团队意识)的满意率均达 80% 以上。

做好新冠肺炎驻地的防控工作,感染的防控知识培训与落实是关键。面对新冠肺炎疫情,医疗队员在临时驻地的安全是抗击疫情的基本保障。防控知识的学习是必不可少的过程^[8]。对重点人群培训、全员集中培训、院感防控人员现场实际操作,缺一个环节都不

群,感控知识互通有无,互相监督,采用视频和微信等信息化手段。避免人员聚集,减少了医疗队员近距离暴露的风险。

1.7 督导检查做到人性化 在应对新冠肺炎疫情过程中,医疗队员远离熟悉的工作环境,劳动强度和心理压力可想而知,既要零距离治疗和护理患者,还要按所在医院的信息系统填报各项医疗护理记录等工作。所以在院感督导工作的过程中人文关怀尤为重要,缺乏共识的督导检查根本达不成共识。

1.8 均衡饮食、注意休息、提升防御功能 医疗队员应合理饮食,注意休息,援鄂时长一般都在两周到四周之间,一旦工作负荷超重,必须驻地隔离轮休,为确保轮休期间的安全,可分组在清洁区域内轮流活动,每组 15~20 人,每次时长 30 min,并确保队员之间保持 1.5 m 以上的有效距离,锻炼身体,提升防御功能。



图2 楼层示意图

能达到预期效果,没有集中培训提高不了共性认识和重视程度,没有现场的实操训练达不到实战要求^[9]。每一个临时驻地环境或许略有差异,但感控的目的的一致,只要遵循感控的原则,制定相应的管理手册和指南、消毒隔离、医废处理,同时在实施过程中进行必要的督导与检查,及时纠正错误,才能避免医疗队员发生感染

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会办公厅. 医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第1版)[Z]. 2020-01-23.
- [2] 胡世雄,徐巧华,罗垲炜,等. 湖南省新型冠状病毒肺炎感染者流行病学特征分析[J]. 实用预防医学,2020,27(4):385-388.
- [3] 傅华. 预防医学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社,2013:1.
- [4] 宋园园,谷岩梅,胡洁. 国内专科护士培训的效果评价及其影响因素[J]. 解放军护理杂志,2016;33(24):50-52.
- [5] 宋江南,陈贵秋,尹进,等. 新型冠状病毒肺炎隔离场所实施的消毒处理[J]. 实用预防医学,2020,27(4):400-402.
- [6] 陈燕. 医院感染预防与控制[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:1.
- [7] 国家卫生健康委员会办公厅. 新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第三版)[Z]. 2020-01-28.
- [8] 夏志明. 急性呼吸道传染病患者的防控措施研究[J]. 当代医学,2013,(33):93-94.
- [9] 李晓燕. 新发急性呼吸道传染病特点及防护[J]. 齐鲁护理杂志,2013,19(19):78-80.

收稿日期:2020-03-14