

大型综合医院门诊应对新型冠状病毒肺炎 疫情措施探讨

朱丹, 余江

陆军军医大学新桥医院, 重庆 400037

摘要: 新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情期间,作为患者进入医院第一关口的门诊,因其患者病因复杂,且人流量大等特点,如何做好门诊预检分诊工作,如何做好门诊疫情管理工作,确保能有效避免交叉感染,对疫情的控制有着至关重要的作用。陆军军医大学新桥医院门诊响应医院应急处置及防控工作预案,通过人流管控,实行三级防控,进行实时号源管理、物资严控,加强医患宣教工作等有效措施,把好门诊防护关,确保医患安全。目前门诊工作运行良好,无新冠肺炎感染病例发生,效果显著。

关键词: 大型综合医院;新型冠状病毒肺炎;门诊;管理

中图分类号:R563.1⁺4 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-3110(2020)09-1148-02 **DOI:**10.3969/j.issn.1006-3110.2020.09.036

新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎),传染源主要是新型冠状病毒感染的患者,无症状感染者也可能成为传染源。经呼吸道飞沫和密切接触传播是主要的传播途径,由于在粪便及尿中可分离到新型冠状病毒,应注意粪便及尿对环境污染造成气溶胶或接触传播。人群普遍易感。新冠肺炎患者早期具有发热、干咳、乏力为主要表现,胸部影像学可见小斑片影及间质改变,以肺外带明显。严重者除了“快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍”外,还可出现“多器官功能衰竭”^[1-2]。

2019 年 12 月湖北武汉出现新冠肺炎,之后各省市相继出现。1 月 24 日重庆市启动重大突发公共卫生事件 I 级响应。全国上下齐心抗疫的同时,作为三级综合医院的门诊,如何全面开展好疫情防控工作引人深思。疫情期间,实施三级防控,实时号源管理,强化门诊感控工作,加强医患宣传工作等有效管理措施,把好门诊防护关,确保医患安全。

1 人流管控,减少交叉感染风险

因证实新冠肺炎由呼吸道传播、密切接触传播,所以在人员密集、病因复杂的门诊,其人流量的管控对于疫情控制至关重要。(1)关闭车库进入门诊楼内的电梯、步行楼梯,关闭门诊楼其他入口,只留 1 号门作为入口、2 号门作为出口,将进出人员分流。(2)7:30-8:00 设医务人员通道,让门诊工作的医务人员能快速

到达自身岗位。(3)实行半天门诊,全天急诊,24 h 发热门诊,最大限度降低门诊人流量。(4)做好宣传工作,在门诊各 LED 大屏上滚动播出新冠肺炎相关信息,并在各出入口做好相关标示标牌。在诊区门口张贴告患者书,让患者了解疫情严重性取得患者配合。

2 三级防控,迅速高效甄别疑似病例

绘制“新型冠状病毒疫情期间门诊预检分诊流程图”,严格三级防控,确保不出现有门诊源头的聚集性感染,不出现一例可疑患者流向病房和社会。(1)一级防控是入口预检分诊处配备遥感测温仪、额温枪、水银温度计,如果患者温度大于 37.3℃,或者患者有密切接触史,或者武汉及周边地区旅行史或居住史,由专人将患者送至发热门诊就诊,不让疑似患者进入门诊大楼,尽早发现病例及其密切接触者,采取有针对性的隔离措施,是防止疾病再传播的重要手段^[3]。对于没有佩戴口罩、佩戴棉布口罩或新材料口罩、佩戴有呼气阀防护口罩的患者均发放一次性医用口罩,并专人指导其进行手卫生和正确佩戴,其后方可进入门诊大厅;(2)二级防控是各诊区导诊台配额温枪,进入诊区候诊患者及家属均需二次筛查体温和流行病学调查^[4],且一名患者一名家属陪同;(3)三级防控是接诊医师详细问诊,就诊患者均需签署“新型冠状病毒肺炎”告知确认书。做到体温筛查零漏检、发热登记零漏记、可疑病例陪同交接零脱钩。通过三级防控,准确甄别疑似病例及急危重症病例,迅速、有效地分流病人,使病人得到有效救治,尽早控制传染源,切断传播途径,保护易感人群,保障防治工作正常进行^[5]。

作者简介:朱丹(1987-),女,四川泸州人,大学本科,主管护师,主要从事门诊工作。

3 号源把控,避免医疗资源浪费

作为一所三级综合医院,多批次抽调医疗队前往湖北支援,医生出诊随时可能发生变动。(1)根据医院决策,门诊部实时更新排班,确保门诊按需完成诊治工作。(2)预约挂号处根据第二天预约量、当天实际门诊量,及时与临床科室沟通增派医生,快速有效地疏散患者。(3)号源实行全开放全预约,分时段精确预约,引导患者预约时段准时就诊,避免人员堆积现象出现^[6]。

4 物资严控,避免防护用品浪费

疫情期间防护物资紧缺,需要有效管控避免浪费。根据国家卫生健康委员会办公厅印发的《国家卫生健康委办公厅关于加强疫情期间医用防护用品管理工作的通知》^[7]。门诊部统一配发防护用品。(1)专人管理。门诊设置总务护士,全门诊物资由她到供应室或设备科统一领取并保管。(2)定时发放。每日早上 7:00 各诊区、各服务台、各预检分诊处医务人员到门诊库房签字领取防护用品,按需领用,所领物品使用情况均需详细登记,杜绝浪费。(3)定期消毒。对非一次性防护用品,每天接诊结束后由感控小组成员对其进行消毒处理待用。

5 医患宣教,同心协力共抗疫情

这场疫情关乎着每一个人,医务人员同样也可能成为患者。如何能为门诊医务人员及门诊患者的健康保驾护航,避免新冠肺炎在门诊聚集性感染,门诊工作人员加大了宣教力度、监督力度:(1)对医务人员以及物业人员加强感控培训,设置门诊感控小组,每天对物业人员常规消毒进行技术指导和监督。门诊大厅、卫生间等公共区域消毒由物业人员负责,加强对高频接触的门把手、电梯按钮等清洁消毒^[8],诊室、治疗室由感控小组成员完成消毒^[9]。(2)监督所在区域的医务人员防控措施落实到位,对于防控不到位的医务人员进行现场纠正并协助其完善。(3)加强对患者和本院医务人员的健康宣教,详细问诊不漏诊,维持好就诊秩序,保持挂号、缴费、就诊时人与人之间间距大于

1.5 m,不打堆。(4)每天对医务人员进行至少两次的体温测量,各科统一上报保健科,时刻关注医务人员健康动态。

6 小 结

当前疫情形势仍极为严峻,综合医院门诊作为防治工作的第一哨口,也是防治工作的高危区域。门诊部配合医院做好人流管控、三级防控、号源把控、物资严控,同时加强对医患的健康宣教引导。目前医院在新冠肺炎这场疫情战役中,做到零感染、零漏报,初步取得成效。但是如何能把好门诊防护关,遏制病毒传播,更好地保障患者和医务人员的安全,仍需不断探索。

参考文献

- [1] 熊彬,苟晓燕,邓晓燕,等.新型冠状病毒感染肺炎流行期间综合医院门诊管理探讨[J/OL].重庆医学.(2020-02-06)[2020-02-10].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200206.0911.002.html>.
- [2] 国家卫生健康委员会办公厅,国家中医药管理局办公室.《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第七版)》[Z].2020-03-03.
- [3] 孙倩莱,李作超,谭夏林,等.一起新型冠状病毒肺炎聚集性疫情调查[J].实用预防医学,2020,27(4):389-392.
- [4] 吴晓瑛,刘先治,谭嗣伟,等.关于“在医疗机构所有非发热门诊及住院部对就诊者进行新型冠状病毒感染的流行病学调查”的建议[J].热带医学杂志,2020,20(2):150-152.
- [5] 张丹,余媛,陈军华,等.大型综合医院发热门诊新型冠状病毒感染预检分诊管理实践[J].护理研究,2020,34(4):565-566.
- [6] 祁星,孙晓弘.口腔专科医院集中预约管理平台系统的应用研究[J].通讯世界,2019,26(9):218-219.
- [7] 国家卫生健康委员会.《国家卫生健康委办公厅关于加强疫情期间医用防护用品管理工作的通知》[EB/OL].(2020-02-04)[2020-02-29].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202002/039b10b649c444d7b39ad8a8b62e1c60.shtml>.
- [8] 国家卫生健康委员会.《关于进一步规范和加强新冠肺炎流行期间消毒工作的通知》[EB/OL](2020-02-29)[2020-02-29]<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202002/d1ae51c7899d4faaa763a2e67ebbd2e5.shtml>.
- [9] 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.

收稿日期:2020-02-20