

“新冠肺炎”疫情下结核病门诊的防控管理策略

班艳来 黄月初 梁丽花

广西河池市人民医院 广西河池 547000

摘要：目的：总结“新型冠状病毒肺炎”防疫期间我院结核病门诊对结核病患者就诊时实施的护理管理策略。方法 强化护理人员对突发性传染病相关知识培训、制订科学规范的管理制度、合理安排就诊流程、做好消毒隔离与个人防护等措施。结果 疫情期间严格做好结核门诊筛查与鉴别诊断，切实保证结核病患者就诊质量，及时发现及控制传染源，保护健康人群，防止病情扩散。结论 通过科学规范的防控管理，在提高患者筛查的同时，也确保安全的诊疗环境，减少医务人员的职业暴露，减少患者间的交叉感染，保护其他人群的健康。

关键词：新型冠状病毒性肺炎；结核病门诊；防控；管理

自2019年2月我国湖北省武汉市陆续出现多例新型冠状病毒肺炎患者后，疫情迅速蔓延至全国其他地区^[1]。2020年2月国家卫生健康委员会决定将新型冠状病毒感染的肺炎简称为“新冠肺炎”。新冠肺炎是一种类似于结核病的新型急性呼吸道传染病，以肺部病变为主^[2]。根据《中华人民共和国传染病防治法》，该病被纳入乙类传染病并按甲类传染病管理^[3]。基于目前的流行病学调查结果，新冠肺炎的潜伏期14 d，临幊上以发热、乏力、干咳为主要表现，少数伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状，重症患者可快速进展为急性呼吸窘迫综合征、感染性休克等。新型冠状病毒已被证实人传人、一定范围内快速传播等特点。传染源主要是新冠肺炎确诊者及无症状的感染者。

在结核病的预防及控制中，最基本的预防策略是控制该疾病的传染源及传播途径。由于我国目前结核患者基数较大，在“新冠肺炎”疫情状态下如何对结核病患者做好管理是我们医护工作者共同关注的焦点^[4]。本文将对结核病门诊在疫情期间的管理策略做进一步总结，以期为结核病患者提供一个安全的医疗环境，减少医务人员的职业暴露，减少患者间的交叉感染，保护易感人群。结合自己工作，就护理人员对结核病门诊的结核感染预防控制工作体会总结如下。

1 加强对突发性公共卫生事件相关知识培训

根据新型冠状病毒肺炎最新防控指南，采用现场培训、操作演练、APP 在线学习等方式，加强对预检分诊人员的培训，使其熟练掌握新型冠状病毒感染防控知识，做好初诊、预检的甄别工作。

2 就诊环境的要求

以尽量减少人员聚集为原则，设立相对独立的候诊区，对患者所需的医疗器械、物品等，有严格的清洁消毒设施，包括红外线体温测量设施、医用口罩、75%乙醇溶液、评估表、空气消毒设备、医疗废物处理等；诊区通风良好，每日诊疗结束后，开窗通风2~3次，每次1小时以上，以减少病原菌繁殖；候诊厅视频滚动播放新冠肺炎疫情期间相关科普知识，

候诊人员之间间隔1米以上；诊疗区域医患通道分开设置。

3 预检分诊人员的要求

按照新冠肺炎疫情管理规定，结核门诊预检分诊人员实施二级防护^[5]，即戴一次性工作帽、一次性外科口罩或者医用防护口罩、戴防护眼镜或者防护面罩，工作服（白大褂）外加套一次性手术衣或隔离服，戴一次性橡胶手套。医护人员需严格落实手卫生，按照“七步洗手法”进行洗手消毒。特别是在穿脱防护服前前后、接触患者后、无菌操作前后等关键节点。未消毒的手不要触碰口、鼻、眼等部位，以防暴露感染。

4 就诊流程要求

结核病门诊按区域设施，布局合理，通风良好；对于高度疑似患者，尽量安置于隔离区，有专门的运送通道；严格执行预检分诊制度：观察患者的精神面貌，给患者量体温，询问旅居史或接触史，当体温 ≥ 37.3 °C请患者至隔离区等候；并立即做好登记，引导到医院发热门诊就诊，通知医院感染管理科做后续处理；门诊大厅由一名护理人员向患者发放新冠肺炎及结核病的健康知识资料，对就诊未准备口罩的患者免费发放一次性外科口罩，并做好咳嗽礼仪的宣传教育，指引患者及家属到核酸采集处进行核酸检测。尽量优先安排病情急重患者，做到就诊优先、检查优先，尽量缩短在门诊停留的时间。就诊时保证一诊室一医生一患者，患者间不重叠，防止交叉感染。

5 设置专用留痰室

室内通风良好，工作时开启通风换气装置，专职护士注意控制各区域人员密度，无关人员到室外等候；经痰培养后发现的耐多药患者及时转至相应科室诊治。

6 及时了解疫情进展

当班护士调整精神及心理适应能力，避免出现焦虑及恐惧心理。同时做好肺结核患者及家人的心理疏导，给患者精神安慰，告知坚决不信谣及不传谣，不要把自己的某些结核病的不适症状与新冠肺炎联系一起，有心理疾患者可寻找心理医生咨询。

7 诊疗结束后工作要求

每日诊疗工作结束后，按照《医疗机构消毒技术规范》要求，用 1000mg/L 的含氯消毒液对就诊台面、医疗诊查器械（如听诊器、手电筒等）、椅子、地表面进行清洁及消毒；对于有明显患者污染物（血液、体液、分泌物等）污染的物品，则先用 5000~10000mg/L 的含氯消毒液清洁干净，再按以上方法进行消毒；空气终末消毒按照《医院空气净化管理规范》进行；患者的生活垃圾按医疗废物处理。

8 小结

由于结核病与新型冠状病毒肺炎有相似的临床症状，因此，在新冠疫情期间严格实施预检分诊制度，尤其对于有咳嗽、发热待查的患者需及时引导至相关门诊就诊。结核门诊区域内要落实好“两区两通道”，并配备必要的消毒及防护设施。肺结核患者就诊时须佩戴口罩，并尽可能减少陪同就诊人数。医生接诊时尽量缩短接诊时间，同时避免诊室内聚集过多人员，严格执行“一人一诊一室”，主张预约就诊服务，不设现场挂号及加号，尽量减少人员聚集。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅, 中华人民共和国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（试行第六版）的通知 [EB / OL]. 国卫办 (2020) 145 号. 2020-02-17. [2020-02-18].
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委关于新型冠状病毒肺炎暂命名事宜的通知 [EB/OL]. 国卫医函 (2020) 42 号. 2020-02-08. [2020-02-18].
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会公告. 新型肺炎纳入乙类传染病按甲类防控 (2020 年第 1 号) [EB/OL]. 2020-01-20. [2020-02-16].
- [4] 韦柳迎, 赵红等. King 互动达标理论在初治涂阳肺结核患者门诊督导管理中的应用 [J]. 中国临床新医学, 2016, 9(12):1152-1154.
- [5] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识. 中华流行病学杂志, 2020, 41(2):139-144.