

# 新型冠状病毒肺炎疫情期间的医院感染防控分析

郭 燕

重庆市九龙坡区中医院, 重庆 400000

**摘要:** 自新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)暴发以来,波及全国各省,全球流行趋势越来越明显。医院感染这一公共卫生问题再次进入大众视野,其控制好坏关系着新冠肺炎的流行、暴发及控制,关系着医护人员及广大患者的生命安全。掌握新冠肺炎医院感染的特点及规律,制定针对性的防控措施,减少医院感染迫在眉睫。本研究依据国家有关新冠肺炎的诊疗指南,总结武汉定点医院及全国各地的医院感染防控经验,以及疫情期间制定的有效防控策略措施,为控制新冠肺炎医院感染提供参考。

**关键词:** 新型冠状病毒肺炎; 医院感染; 防控; 效果

## Analysis of nosocomial infection prevention and control during the novel coronavirus pneumonia epidemic

Yan Guo

**Abstract:** Since the outbreak of COVID-19, which has spread throughout various provinces in China and become a global pandemic, hospital-acquired infections (HAIs) have once again become a public health concern. The control of HAIs is crucial for the prevention, outbreak, and control of COVID-19, as well as the safety of healthcare workers and patients. It is urgent to understand the characteristics and laws of COVID-19 HAIs, develop targeted prevention and control measures, and reduce the incidence of HAIs. Based on the national diagnosis and treatment guidelines for COVID-19, this study summarizes the HAI prevention and control experiences of designated hospitals in Wuhan and other parts of China, as well as effective strategies and measures developed during the pandemic period, to provide a reference for controlling COVID-19 HAIs.

**Keywords:** COVID-19; nosocomial infection; prevention and control; effect

### 引言

在2020年3月3日,国家卫生健康委又下达了印发新型冠状病毒诊疗方案(试行第七版)的通知。不断更新的诊疗方案意味着对该病毒的深入研究取得了良好的成效。基于目前的流行病学调查,病毒的潜伏期在1~14d,但多以3~7d为主,人群普遍易感,主要通过呼吸道飞沫和密切接触来传播,以发热、干咳、乏力为主要临床表现,对患者的身体健康和生命安全有着极为严重的威胁。要想有效控制感染,降低感染率,必须要加强医院感染管理的力度,充分认识到现代医院在疫情大肆传播感染的大流行趋势下所要面临的巨大管理挑战,必须要对此进行思考,完善管理缺陷,提高管理水平,最终达到缓解或者控制疫情蔓延的感染管理目标。

### 一、新型冠状病毒肺炎医院感染现状及问题

#### 1.1 医院感染出现几率大

张苍,吴金萍,李洁娜,等提出医院感染是指通过多种途径导致在医院的医护人员或者患者出现感染的状况疫情初期医务人员感染数量多考虑与当时医护人员院感防护

意识薄弱和防护措施不到位。在新型冠状病毒肺炎疫情迅速扩张,医院门诊因病情加重或者因为恐慌前往医院的人数大增,加之新型冠状病毒肺炎主要通过飞沫传播和接触传播,导致医院感染出现的几率增大。在患有新型冠状病毒肺炎的患者诊疗过程中医护人员的密切接触;患者中大部分合并有基础疾病,在治疗过程中容易出现不良反应,其呕吐物、血液或者体液都有可能导致医护人员和其他患者受到感染。

#### 1.2 消毒隔离措施执行不到位

全院23个接受督查的科室,7个科室病区清洁不到位。根据特定场所消毒技术方案要求医疗机构发热门诊、感染门诊等每日工作结束后以及隔离病房均应终末消毒。包括:地面、墙壁,桌、椅、床头柜、床架等物体表面,患者衣服、被褥等生活用品及相关诊疗用品,以及室内空气消毒等。病区还存在清洁工清洁消毒未按标准执行的情况。各病区消毒所使用的含氯制剂消毒液护士执行配制监测合格后使用,检查发现部分科室配制消毒液量与本病区实际消毒面积、病人总数、出院人数使用量不符合,导致病区消毒不到位;医护人员认为清洁都应该是保洁人员做,对于医护站电话、键盘、一般诊疗用品、护士站台面等物体表面清洁不到位;保洁公司为了节约成本不能提供足够的保

洁用具, 未能分区分室使用、保洁用具的终末处理不到位, 无专用清洗消毒烘干设备。检查还发现部分科室清洁与消毒记录与实际执行情况不一致, 护士长等监控小组成员未认真检查。34.74%的科室存在一次性医疗用品、消毒液使用不规范, 如消毒液、棉签等不注明开启时间、手消毒剂过期、晨间统一配制静脉输注药物时, 相同药物配制重复使用一次性空针。安全注射方面: 医护人员不按操作流程执行, 存在较大安全隐患。如医护人员在执行诊疗服务后, 不立即处置锐器等, 如输液后的输液器、注射后的空针, 未有效处置。医疗废物专职人员不规范收集医疗废物。临床科室存在医疗生活垃圾装混现象、利器散落在地、不及时加盖等情况。

## 二、医院感染防控策略与措施

### 2.1 提高医护人员病例识别能力和管理水平

陈斌, 许芳, 陈红光, 等认为传染源的控制是新型冠状病毒肺炎防控中最关键的环节, 特别是无症状感染者的出现给疫情防控带来了一定的挑战。在不是新型冠状病毒肺炎定点医院, 医护人员需要具备识别病例的能力, 快速的对患者实施新型冠状病毒肺炎监测, 合理规范预检分诊, 有效识别出疑似患者、确诊患者或者痊愈患者。医护人员病例识别能力和管理水平的提升可以有效的控制传染源, 避免新型冠状病毒肺炎在医院的爆发。

### 2.2 规范防护及消毒工作

坚持科学原则, 实施医院感染的预防及控制工作。依据国家卫健委出台的各种指南, 总结有效的防控经验, 制定并落实医院感染防控措施如下:

#### 2.2.1 医护人员的防护

按照标准要求防护标准预防是针对所有具有感染可能的因素, 如患者血液、体液、分泌物、排泄物及皮肤黏膜等, 采取规范的防控措施, 以减少医院感染情况的发生, 包括手卫生消毒、个人防护措施及咳嗽礼仪等。医护人员需要严格按照要求, 评估职业暴露风险, 科学选择防护用品及穿戴防护用品, 按照分级防护的要求做好医院感染防护措施。暴露风险及防护要求分级, 按照相应等级进行防护。

#### 2.2.2 环境清洁消毒

对存在传染源的地方, 排出的病原体可能对环境及物品造成污染, 需要加强消毒; 病区及诊疗室加强通风, 做好空气流通; 传染源离开后, 做好终末消毒, 使用含氯消毒剂, 全面喷雾半小时, 进行常规擦拭清洁后再喷雾半小时后开窗通风。加强对重点区域的消毒, 做好预检台及分

诊点的通风工作, 根据分诊台的人流情况, 对分诊台所有物品进行消毒; 发热门诊及确诊病房随时做好消毒措施。

### 2.3 构建全院参与的医院感染控制体系

一是合理分工, 有效布局。医院防疫专项小组, 还应设立培训小组、消毒小组、督导小组, 盘点一次防护物资储备, 防护物资(有7天日常工作的储备量和发生应急情况时的储备)到位后方可正常开展医疗服务。二是病区设置大容量消毒液配装容器。各科室在固定点设置大容量消毒液配装容器, 晨间由固定班次护理人员根据本科室实际面积、病人数量、出量病人数量统一配制一天使用的足够量的消毒液, 监测合格后供保洁员取用。三是加大督查力度。医院感染管理科抓源头, 紧盯监控小组成员管理督查力度, 严格落实奖惩制度。四是注重培训实效。医院开展至少一次全员培训, 尤其是后勤工作人员(保洁、输送等人员)的培训, 由相关职能科室针对标准再次培训, 培训考核合格一个, 复岗一个。五是医院感染管理科根据保洁等工勤人员文化素质用卡通画的形式将清洁、消毒流程、终末处理、医废收集转运等工作制成方牌, 挂于工作人员胸前、贴更衣室、污洗间等, 便于随时提醒和查看。同时医院及社会化服务公司加大投入, 根据实际工作需要配备足够的清洁、消毒设施设备, 确保保洁用具分区分室使用, 集中清洗消毒烘干待用。医院感染管理不只是分管领导、医院感染管理科的工作, 还是全院所有医务人员都应该积极参与的工作。医院感染工作需要取得领导的重视和支持, 加强院感知识培训, 提高院感意识。同时需要各部门加强沟通、有效配合, 严格落实相关工作。

### 2.4 增强现代医院医护人员的自我感染防控意识

在面对传染病时, 大多医护人员基于本身的专业知识, 疫情初期阶段并不十分重视, 自我感染防控意识较低, 这也是医院感染爆发事件发生的原因之一。要想降低或者避免医院感染事件发生的风险, 增强医护人员的自我感染防控意识是关键。一个人在短期内增强自我防控意识不难, 难的是影响整个医院甚至整个医疗界, 提高所有医院医护人员的自我感染防控意识。要想实现这一医院感染管理目标, 医院内部必须要足够重视培养医护人员的自我感染防控意识, 可以将其当设置成为医学院的选修课程, 使医护人员在学习阶段便开始接触学习这方面的知识, 认识到提高自我感染防控意识的重要性。

### 三、结语

经历此次新冠肺炎疫情蔓延,我们可以明确得知现代医院在公共卫生和疾病防控方面还存在不足,最大的问题就是医院感染管理建设不够完善健全,很容易导致医院感染爆发事件的发生,影响整个防疫工作顺利开展。对此,必须要建立健全的现代医院感染防控体系、成立专业的地区性传染病集中诊疗机构以及增强现代医院医护人员的自

我感染防控意识。如此才能提高医院感染管理的水平,确保医疗体系正常运转,为本次新冠肺炎疫情的防控奠定坚实的基础。

#### 参考文献:

[1]郭丽萍,王莹丽,朱瑞芳,等.在武汉新冠肺炎定点医院进行医院感染防控工作的实践策略[J].中华医院感染学杂志,2020,30(8):1172-1177.