

# 区域大规模人群新型冠状病毒核酸检测的护理管理

张红杰

松原市宁江区伯都乡卫生院 吉林松原 138000

**【摘要】**目的 分析探讨区域大规模人群新型冠状病毒核酸检测的护理管理,满足国家新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情防控工作要求,圆满完成核酸检测任务。方法 2021年1月医院收到区域大规模人群核酸检测任务,立即启动应急方案,组织核酸采样护士队伍进行区域大规模人群新型冠状病毒核酸检测工作。结果 2021年1月16日我院核酸采样人员140人次,完成辖区内14个采样点28个采样台21000人的采样任务,标本全部合格;顺利完成生物安全转运箱运转;核酸标本分拣队伍共完成实现零差错标本分拣。结论:区域人群新型冠状病毒核酸检测是抗击疫情的主要部分,医院护理部从联防联控、院感防控等方面入手,不断优化方案,以应对大规模人群新冠肺炎病毒核酸检测任务。

**【关键词】**新型冠状病毒;核酸检测;区域筛查;护理管理

新冠疫情仍在肆虐,新冠病毒还在让人感染、得病和死亡,而且病毒还在不断变异,侵扰世界。我国专家指出淡化疫情是鲁莽且不负责任的。新冠疫情发生以来,核酸检测成了一个高频词,几乎全世界人们都知道了核酸检测阳性是确诊新冠肺炎的重要标准。核酸检测是常态化疫情防控措施的重要组成部分<sup>[1]</sup>。核酸检测成为确诊是否患有新冠肺炎的主要检测方法。目前有流行病学史的人都需要进行新冠病毒核酸检测。核酸检测呈阳性,说明病人体内存在该种病毒,多数采用荧光定量PCR方法,核酸检测其实就是通过检测荧光信号的累积,来确定样本中是否有该种病毒核酸<sup>[2]</sup>。为进一步强化新冠肺炎疫情防控管控措施,切实保障广大人民群众身体健康和生命安全,我院参与区域人群核酸检测工作,护理部在第一时间启动护理应急工作方案,积极完成本新型冠状病毒核酸检测工作。现从组织管理、队伍运行、院感防控等方面总结经验,以供同行参考。

## 1 区域大规模人群核酸检测工作具体做法

### 1.1 做好工作预案和组织管理

核酸检测是常态化疫情防控措施的重要组成部分,各地区要提前做好工作预案,明确组织架构,理顺从“采样-转运-检测-结果汇报”全链条的工作流程。对乡镇各实际人口情况做到本底清晰,根据乡镇、村屯位置来设立好采样点。同时为做到高效转运,需要统筹检测机构布局 and 检测能力,利用信息化系统快速将检测结果反馈给公众。

### 1.2 提前培训,组建核酸检测团队

核酸检测不是核酸采样人员就能完成的,需要乡政府各部门通力合作。为提高医院应对区域大规模核酸检测的能力,要提前培训人才,提前在护理人力资源应急库中抽调一线护理人员6人,选派优秀师资进行培训,并组织操作考核组3名护士长到医院进行线下考核,对基层采样人员在核酸采样操作、标本转运要求、穿脱防护服等重点环节中存在的不足进行一一指导,考核合格后处于随时待命状态<sup>[3]</sup>。

### 1.3 要加强采样现场的组织管理

要设立清晰的指引标识,明确采样流程和注意事项。为了避免人员

聚集,要求提前通知大家,做好分时段的预约,避免老百姓排队时间过长或者是人员过于集中,缩短排队时间,减少大家在短时间内聚集。同时,要求现场配备好工作人员、志愿者来加强采样秩序的维护,并指导公众做好个人防护以及信息采集。对于特殊人群,比如长期居家的高龄老人、卧床的人员,可以提供入户采样服务<sup>[4]</sup>。

### 1.4 动态管理

根据核酸任务动态统筹安排护理人员,和各个采集点随时保持联系,随时了解各采集点的核酸检测任务完成情况,提前做好核酸采集的护理人员的名单,同时安排采样台、采集物料以及消毒物品。此外,还要安排备成组,便于出现特殊情况临时替换。现场的采集人员可根据具体的采集情况灵活增减<sup>[5]</sup>。

### 1.5 满箱即送

满箱即送是确保标本第一时间到达指定检测机构开展检测。采集满箱时采集人员及时和运输人员沟通,及时将采集点的转运箱送往检测机构。根据本次检测任务、采样点位置以及配送车辆实际情况,科学统筹,便于及时进行核酸转运。为了提高核酸转运效率和质量,要提前对核酸转运工作人员进行考核培训,所有核酸转运工作人员均符合考核标准,运输过程严格按照“满箱即送”的原则,在生物安全转运箱中放置冰袋并做好隔湿处理,同时核对信息,双签收后封箱转运<sup>[6]</sup>。

### 1.6 全程院感监督减少交叉感染

护理部院感科专人负责监督检查各采样点核酸采样、环境消毒消杀、个人防护和医疗废物处置等情况。每到一处,督导组都仔细查看各采样点场地设施、隔离区域设置、防疫消杀程序等,并详细了解人员配备、物资储备、采样进度等情况。检查中发现部分采样点人群密集,“一米线”防控措施落实不到位,指导采样点严格落实1m线距离,设立清晰的指引标识;检查时发现个别采样点废弃防护用品、生活垃圾存放管理不规范;指导采样点采样区防护用品、生活垃圾科学合理存放管理;根据新冠肺炎疫情防控工作有关规范要求,现场指导采样点立行立改,进一步提升医疗机构全员核酸采样工作能力,有效防范可能出现的疫情,最大限度

度降低传播风险<sup>[7]</sup>。

## 2 结果

2021年1月16日我院核酸采样人员140人次,完成辖区内14个采样点28个采样台21000人的采样任务,标本全部合格;完成生物安全转运箱运转;核酸标本分拣队伍共完成实现零差错标本分拣。

## 3 讨论

疫情肆虐,很多城市都经历过规模恢宏的全体百姓核酸检测,我们经历过严寒中的核酸检测、酷暑中的核酸检测、暴雨中的核酸检测、黑夜中的核酸检测。目前核酸检测已经成为我们生活的一部分。区域大规模人群新型冠状病毒核酸检测任务艰巨,医院要积极采取行动,推动高质量完成核酸采集任务<sup>[6]</sup>。

新冠病毒在短时间内难以彻底消灭,常态化防控是必然之举。因此,我们要不断探索各种方法,在防疫的同时减少对生产、生活的妨碍,为经济社会的有序发展创造良好的条件和氛围<sup>[7]</sup>。区域大规模人群核酸检测涉及村屯较多、环境多变、人员复杂且未与村干部等工作人员配合过,默契程度有待进一步磨合。根据防控方案,科学设置核酸采样点,既有利于避免人员扎堆聚集、发生交叉感染,也将极大地节省居民的排队时间,给大家带来切切实实的方便。只要设置点足够精准,检测时间足够科学,核酸检测将成为居民出行途中顺便做的一件事<sup>[8]</sup>。疫情防控,不在一时,而在时时。区域大规模人群核酸检测不仅仅是检测人员的工作,需要乡政府各部门通力配合,本次区域大规模核酸检测过程中,乡政府各部门分工合作,科学统筹安排,核酸采样组、医疗保障组、核酸检测组积极配合,促进高质量完成核酸检测任务。为进一步加强新冠病毒核酸采样质量管理,以下2各方面需要加强:(1)加强核酸采样人员的培训和学习;卫生健康局开展第三方检测机构核酸采样人员培训考核工作,对医学检验中心采样人员进行了培训及考核,培训包括学习核酸、抗原采样相关注意事项、防护服规范穿脱要点等内容。培训采取观看视频、PPT、现场演示等方式进行,围绕核酸采样、个人防护、预防性消毒及场所消毒等内容作了详细讲解,特别是对防护服穿脱、核酸及抗原采样进行了演示,对重点环节的操作方法及注意事项进行现场答疑,确保参训人员能够准确掌握采样工作流程、个人防护操作技能和消毒消杀工作规范、有序开展。通过培训进一步提高了全体人员的职业安全防护意识,掌握了规范处置程序,降低了医护人员在疫情防护中职业暴露风险,为做好常态化疫情防控工作打下坚实的基础<sup>[9]</sup>。根据检测人员的情况,针对实际采样中的薄弱环节,选派优秀师资进行培训,并组织操作考核组护士长到医学进行线下考核,对基层采样人员在核酸采样操作、样本转运要求、穿脱防护服等重点环节中存在的不足进行一一指导,切实提高了采样人员的理论知识和操作技能,确保了核酸采样的规范性和准确性,增强了采样人员的个人防护意识、消毒隔离意识,为居民提供更加安全优质的核酸采样服务。(2)加强院感防护,提高安全意识。区域大规模人群核酸采样现场易出现排队长甚至秩序混乱等现象,增加疫情扩散风险。做好院内感染防控工作,始终是我们做好疫情防控的重点工作之一,

医院要重点开展各项监督检查工作,检查组通过查看医院组织会议纪要、感控人员职责、全员培训记录、院感防控制度;通过员工健康监测及核酸检测、电梯、排队区设置分格、一米线等落实情况;通过实际操作检查医护、保洁人员手部消毒是否正确,充分细化监督检查内容,逐项逐点位严查落实,以问题为导向,以重点查、精细查为抓手,对发现的问题面对面反馈给医疗机构感控人员,要求医院领导高度重视,立行立改,建立整改落实机制,确保医院感染零风险。为更好地加强院感防护,定期对工作人员进行培训,从理论知识培训以及防护服穿脱现场指导,除此之外,从物品准备上,做到事无巨细;在评分标准上,做到标准同质化;在考核安排上,按照“分时段”“分批次”的原则,避免聚集的同时解决了考核人员时间上的冲突。此次考核,涵盖防护用品穿脱及理论知识考核两方面,旨在提升感控水平的同时,确保操作牢记于心、技能熟练于手。一一考核,一一把关,最终达到全员参与、全员过关,势必时刻锤炼队伍,更好地为群众提供服务,防止发生院感问题。做好区域大规模核酸检测,加强医疗机构自身管理,阻断疫情传播风险,从源头上防止院感事件发生,保证核酸检测有效进行<sup>[10]</sup>。

综上所述,区域大规模人群新冠肺炎病毒核酸检测是抗击疫情的重要组成部分,医院加强护理管理,从合理储备护理人力资源,多措并举再增强感控意识等方面入手,促进区域大规模人群新冠肺炎病毒核酸检测任务圆满完成。

## 参考文献:

- [1] 巫蓉, 陆婷婷, 胡丹, 等. 基于焦点小组访谈法的医院科研现状及对策分析[J]. 中国医院, 2021, 025(011): 076-078.
- [2] 张燕萍, 徐玫, 丁雯欣, 等. 地市级三甲综合性医院科研管理实践及对策分析[J]. 现代医院管理, 2022, 020(001): 66-69, 77.
- [3] 柴斌英, 龚海, 高恒, 等. 县级公立医院科研现状的SWOT分析及发展思考[J]. 中华医学科研管理杂志, 2018, 31(003): 239-329.
- [4] 陈亚星, 杨智, 杨莉, 等. 某三甲医院科研现状调查分析与对策研究[J]. 天津科技, 2021, 048(008): 101-103.
- [5] 刘倩, 蒋洁, 刘宁, 等. 科研评价中医务人员论文发表情况调研及结果分析[J]. 江苏科技信息, 2021, 038(008): 013-017.
- [6] 李雪佳, 姜橙, 肖菲哲, 等. 某医院2013-2017年医学科研项目立项分析[J]. 现代医院, 2019, 019(012): 1739-1742, 1745.
- [7] 苏晓英, 曹剑峰, 杜媛春. 地市级医院科研项目全过程管理的实践[J]. 中医药管理杂志, 2021, 029(002): 209-211.
- [8] 陈卓, 张迎媛, 岳文涛, 等. 某三甲医院横向科研项目管理政策现状分析及对策探讨[J]. 中华医学科研管理杂志, 2021, 034(001): 031-035.
- [9] 潘晓辉, 杜丽红. 加强医院科研成果奖励申报和归档管理工作的举措[J]. 中国继续医学教育, 2019, 011(004): 070-072.
- [10] 李辰凯, 章晨焱, 史一欣, 等. 以科研项目为依托的地市级三甲综合医院科技人才培养实践[J]. 现代医院, 2021, 021(005): 720-722.