

疫情期间综合医院非隔离区域病区的建立与应用

薛舒文^{1,2} 郑林宏² 胡靖² 章雪芳² 徐亚维² 李若愚² 惠慧² 李辉² 方华¹

(1.西安交通大学医学部护理系 陕西 西安 710061; 2 西安交通大学附属红会医院 陕西 西安 710054)

摘要:目的:在新型冠状病毒肺炎爆发期间建立综合医院非隔离区域病区,总结管理经验,分析实施效果。方法:合并相同专科不同亚专业的多个临床科室,从人力资源安排、工作制度完善、工作流程制定、应急预案建立、突发事件处理、消毒隔离落实、组织培训学习、收治病人管理、后勤保障支持多个方面决策,保证非隔离区域病区工作顺利开展。结果:非隔离区域病区运行期间,诊疗护理井然有序,无新发新型冠状病毒肺炎及其他继发院内感染发生。结论:综合医院非隔离区域病区的建立,可以为新型冠状病毒肺炎爆发期间就医患者提供安全的住院环境,有效切断传播途径,预防疫情蔓延。

关键词:新型冠状病毒肺炎; 非隔离区域病区; 综合医院; 感染控制

[Abstract] Objective To discuss the establishment of non-isolated area wards in general hospitals during the outbreak of novel coronavirus pneumonia, summarize management experience, and analyze the implementation effect. Methods Combine multiple clinical departments of the same specialty and different sub-specialties, from human resources arrangement, work system improvement, work flow formulation, emergency plan establishment, emergency handling, disinfection and isolation implementation, organization of training and learning, management of admitted patients, logistics support Support decision-making in many aspects, and ensure the orderly development of diagnosis and treatment in non-isolated wards. Results During the operation of the ward in the non-isolated area, the medical care work was orderly, and there was no new outbreak of novel coronavirus pneumonia and other secondary nosocomial infections. Conclusion The establishment of non-isolated wards in general hospitals provides a safe hospital environment for patients seeking medical treatment during the outbreak of novel coronavirus pneumonia, effectively cuts off transmission routes, and prevents the spread of the epidemic.

[Key words] novel coronavirus pneumonia; non-isolated regional ward; general hospital; infection control

新型冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎, COVID-19)是一种由冠状病毒引发的肺部炎症,2019年12月在我国湖北省武汉市被陆续发现,2020年1月31日,世界卫生组织(WHO)将新型冠状病毒肺炎病毒疫情列为国际关注的突发公共卫生事件^[1]。目前,新型冠状病毒肺炎已在全球广为流行,具有较强的人传人形式^[2]。该病作为急性传染病已纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,按甲类传染病管理^[3]。经呼吸道飞沫和密切接触传播是新型冠状病毒肺炎的主要传播途径,目前研究发现有部分变异病毒传播能力增强^[4]。综合医院作为患者就诊的首选,病患来源广,人流密集,不仅可能存在传染源,而且有大量易感人群。医院普通病房相对隔离病区来说,环境更加开放,医护人员防护等级低,疾病暴露风险大。新型冠状病毒肺炎爆发期间,多数医院停止了门诊服务,患者的就医需求得不到满足。因此,建立新型冠状病毒肺炎爆发期间综合医院非隔离区域病房,科学的做好院内新型冠状病毒肺炎防控工作,提供安全的住院环境,保障患者及医护人员安全,有实践意义。现报告如下。

1. 非隔离区域病区的建立

1.1 成立管理小组

新型冠状病毒肺炎爆发初期,为做好疫情防控,医院内部合并相同专科不同亚专业的临床科室,组建综合医院非隔离区域病区。首先成立领导小组,由一名行政院长(主任医师),5名科室行政主任(主任医师),5名护士长(2位副主任护师,3位主管护师)组成,小组成员学历均为本科及以上学历,有十年以上管理经验。管理小组主要负责在医院工作文化基础上进行非隔离区域病区的建立,包括:人力资源安排、工作制度完善、工作流程制定、应急预案建立、突发事件处理、消毒隔离落实、组织培训学习、收治病人管理、后勤保障支持多个方面。成员分工明确,确保非隔离区域病区工作顺利开展。本项目已通过医院伦理委员会审批。

1.2 人力资源安排

非隔离区域病区组建初期,管理小组统筹安排,调整排班结构,抽调各病区经过培训合格的骨干医护组建新的工作团队,所有医生均为硕士及以上学历,护士均本科及以上学历。新病区在医院内部

建立,抽调人员为内部职工,无需适应工作环境,工作流程熟悉,病区成立后很快进入有序运转。根据排班,未安排工作人员主动居家隔离,按要求每天上报个人健康信息。

1.3 相关制度落实

新型冠状病毒肺炎爆发初期,医院组织医护学习《新型冠状病毒肺炎感染的肺炎诊疗方案》、《医疗机构消毒技术规范》、《新型冠状病毒肺炎病毒感染的肺炎防控消毒技术指南(试行)》、《新型冠状病毒肺炎病毒感染的肺炎个人防护技术指南(试行)》等省及国家下发的文件。同时,结合我院自身情况制定并学习《住院患者诊治流程》、《住院患者新型冠状病毒肺炎病毒感染防控诊治流程》、《新型冠状病毒肺炎病毒感染防控临床工作预案》、《新冠肺炎重症/危重症患者护理规范》、《关于防控新型冠状病毒肺炎期间陪人管理制度(新增)》、《环境、物体表面清洁消毒流程》、《新型冠状病毒肺炎疫情期间医废管理制度》等文件。疫情期间,非隔离区域病区在相关文件指导下有条不紊的开展工作。

1.4 强化消毒隔离措施

新型冠状病毒肺炎爆发期间如发生院内聚集性感染后果不敢想象。非隔离区域病区内全员操作在控感要求下严格执行。规范佩戴N95口罩,操作期间戴一次性帽子、手套,操作结束垃圾严格分类。手卫生是最简单易行的预防交叉感染的操作^[5],非隔离区域病区内严格手卫生,专人定时考核、记录、分析。病房、办公室、值班室、外科处置室每日开窗通风2次,每次30分钟以上,病房每日紫外线消毒2次,每次30分钟(循环风臭氧空气消毒机消毒,每日2次,每次1小时)。物体表面消毒是预防医院内感染的基本要素^[6]。新鲜配置过氧乙酸溶液用于物表,作用30分钟后清水擦拭。病房、走廊、空气每日过氧乙酸喷洒消毒。地面用500mg/L含氯消毒剂擦拭,如遇污染先清洁,后使用1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒,外来物品过氧乙酸喷洒消毒后带入病区。建立消毒记录本,当班护士每日据实记录。患者出院后,床单位消毒机消毒病床,时间30分钟,病房物表用过氧乙酸溶液、地面用1000mg/L含氯消毒剂擦拭,环境用紫外线空气消毒机消毒30min(循环风臭氧空气消毒机消毒1小时),彻底消杀后再次接待新病人入住。医废严格执行《医废管

理制度》，规范包装，安全贮存、运送、交接，并做好转移登记。

1.5 工作人员培训

既往研究[7]显示，临床工作者对于新冠肺炎的不确定感，会导致风险人群的恐惧情绪，继而出现心理问题。新型冠状病毒肺炎病毒作为一种明确的人传人新发传染病，首当其冲要做的是提高工作人员相关认知水平和防护意识。非隔离区域病区建立初期，采用线上学习为主，线下学习为辅的方式培训，线上利用微信、手机办公软件等新媒体及时更新、推送新型冠状病毒肺炎病毒防控知识；线下打印纸质文件、制做宣传手册将培训资料发放到个人，培训结束后统一考核，不合格者反复培训。

1.6 围手术期管理

非隔离区域病区内每位患者住院前专人接待，检查患者和陪人24小时核酸检测阴性报告，查看行程码、健康码，详细询问流行病学史，包括：最近十四天是否来自中高风险地区，是否有来自中高风险地区人员接触史，是否有头疼、发热、味觉减退、腹泻等临床症状，是否有头疼、发热、味觉减退、腹泻等临床症状人群接触史，如有至少一条肯定回答，立即请发热门诊会诊，排查风险，如回答否定，按程序办理入院。每位患者只允许一位家属陪伴，非特殊情况不允许更换。住院期间全程规范佩戴口罩[8]，单间隔离。责任护士除常规专科疾病健康宣教，增加宣教新型冠状病毒肺炎知识，告知病防疫手段。患者及陪人每日定时监测体温，如体温 $>37.3^{\circ}\text{C}$ ，立即排查风险。非隔离区域病区严禁探视，鼓励利用语音、视频等新媒体网络探视。患者及陪人严禁外出，如遇检查、手术等特殊情况，门禁护士测量体温并准确记录外出时间、事由和返回时间。

1.7 后勤保障供应

医院下有专业的医管团队，根据治疗需要，陪同患者外出辅助检查，提高检查效率，避免不必要的接触。餐厅取消堂食，对内组建微信群，以科室为单位，每日统计工作餐；对外推广订餐二维码，参照外卖平台模式线上订餐，订单送餐到病房，满足患者住院营养需求。

2. 结果

从2021年12月23日医院非隔离区域病区建立至2022年01月24日，非隔离区域病区共收治患者55例，无新发新型冠状病毒肺炎及其他继发院内感染发生，无医疗护理事故发生。

3. 讨论

综合医院非隔离区域病区的建立是特殊时期患者就医需求的保障。龚祖华等指出，重大公共卫生事件爆发时，群体容易出现症状轻重不一的心理应激事件^①。新型冠状病毒肺炎爆发期间全市居民遵守陕西省疫情防控指挥部要求居家隔离，限制出行。特殊时期患者就医需求如得不到保障，会造成患者及家属的身体和心理伤害，严重的产生社会影响。综合医院收治病种繁杂，病患需求多样，承担着满足人民群众医疗服务，不以任何非医疗理由推脱为患者治病的义务。因此，建立综合医院非隔离区域病区，既满足了人民群众的就医需要，又保障了患者及医护的安全，是特殊时期的特殊应对方式。

综合医院非隔离区域病区的建立是特殊时期患者院内感染的防控手段。新型冠状病毒肺炎病毒爆发时间短，传播速度快，人群普遍易感，有效的标准预防，是阻断新型冠状病毒肺炎爆发的有利手段。《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南（第一版）》中指出医务人员接触新型冠状病毒肺炎患者时，需采取飞沫隔离、接

触隔离和空气隔离的防护措施，因此通过严格的门禁管理，有效的消毒隔离，完善的后勤保障，非隔离区域病区切实起到了切断新型冠状病毒肺炎传播途径，保护易感人群的作用。

综合医院非隔离区域病区的建立是特殊时期医护人员标准预防的基础。综合医院在突发传染病疫情管理和控制中扮演着关键作用。研究提出，医院感染防控化可以改变和促进人和群体相关知识、态度、行为。非隔离区域病区内，防护物资供应充足，避免医护因物资缺乏导致焦虑。专人负责，监督临床操作质量，全体人员标准预防、操作技能规范。病区内利用新媒体与传统培训相结合，及时跟进国家和医院最新诊疗方案，保证培训工作的实用性和针对性，全体人员理论知识扎实。新型冠状病毒肺炎爆发期间非隔离区域病区内未有院内感染事件发生。

综合医院非隔离区域病区的建立是特殊时期疫情防控的需要。综合医院病源广泛，人流密集，各类病患高度集中，不仅可能存在潜在传染源，而且还有大量的易感人群，是发现、隔离、治疗患者以及切断传播途径最重要的机构，在传染病突发疫情管理和控制中扮演着关键作用。如果不建立有效的院内感染防控体系，很容易引发传染性疾病在院内的暴发流行[15]。医院非隔离区域的建立，通过有效的管理手段，最大限度的保护住院患者的安全，最终达到预防和控制疫情传播目的。

4. 结论

综上所述，综合医院非隔离区域病区的建立，既满足了特殊时期患者的就医需求，又为患者提供了安全的诊疗环境，今后会继续加强相关领域知识学习，为应对同类公共卫生事件再次发生提供指导意义。

参考文献：

- [1]刘荣胜,喻启思,等.公立医院纪委加强疫情防控督查督导案例分析[J].中国现代医学杂志,2020,30(06):125-128.
 - [2]王琛,王旋.新型冠状病毒感染的流行、医院感染及心理预防[J].全科护理,2020,18(03):309-310.
 - [3]范秦台,黄莺,等.1例重症新型冠状病毒肺炎患者继发性血小板减少性紫癜的护理[J].现代临床护理,2021,20(02):83-86.
 - [4]叶子青,谢卫国,等.病房环境物体表面消毒技术研究进展[J].中国消毒学杂志,2019,36(03):221-223.
 - [5]齐晶晶,刘腊梅,等.临床护士面对新型冠状病毒肺炎的心理状况调查与分析[J].全科护理,2020,18(06):703-704.
 - [6]龚祖华,张昌盛,等.新型冠状病毒感染医护人员心理状况调查[J].护理研究,2020,34(23):4307-4308.
 - [7]李晓凤,朱晓萍,等.21家三级甲等综合医院护士创新行为现状及其影响因素分析[J].现代临床护理,2021,20(04):8-14.
 - [8]关玉兰,何静玲,等.新冠肺炎防控常态化下住院患者知信行现状调查[J].现代医院,2022,22(01):23-27.
 - [9]徐彩娟,金静芬,等.综合性医院非隔离区域新型冠状病毒肺炎疫情防控的精细化管理[J].中华护理杂志,2020,55(03):351-354.
- 【作者简介】薛舒文（1989-），女，汉族，陕西西安市人，本科学历，西安交通大学医学部护理系、西安交通大学附属红会医院主管护师，主要研究方向：脊柱外科临床诊疗。
- 【通讯作者】方华（1973-），女，汉族，陕西西安市人，博士学位，西安交通大学医学部护理系副教授，主要研究方向：护理教育、慢性病患者管理。