

新冠肺炎交叉感染的预防护理措施及对感染发生率的影响分析

耿婕 刘美仙

(包头市第三医院感染科 内蒙古包头 014000)

摘要:目的:分析预防新冠肺炎交叉感染的护理措施以及各项护理措施实施后对感染发生率的影响。方法:2020年1月至2020年6月本院共收治疑似新冠肺炎患者60例,在患者住院期间,加强病区管理、病房管理、患者外出管理、物品管理、手卫生管理、健康知识宣教、抗菌药物使用指导、心理护理等,记录上述措施实施后新冠肺炎交叉感染的发生情况。结果:一系列预防性护理措施的实施,有效避免了新冠肺炎交叉感染情况的发生,感染发生率为0%。结论:新冠肺炎具有较强的传染性,针对疑似新冠肺炎患者,在其入院后,应采取全方位的预防护理措施,以减少交叉感染情况的发生。

关键词:新冠肺炎;交叉感染;预防护理措施;感染率

新冠肺炎是对人类健康和生命形成威胁的一种严重的传染性疾病,大范围的暴发始于2019年12月,疾病暴发后,在全国乃至世界范围内极速传播,使得整个社会处于恐慌的状态之中。和其他普通的肺炎相比,其传播的速度非常快,传播途径广且传染性极强,因此防控难度较大^[1]。当前临床针对此疾病还没有形成系统完善的治疗方案,只能根据患者的症状针对性用药,同时做好隔离与防护,控制病情更大范围的蔓延,防范因直接或间接接触而导致的交叉感染现象。本院2020年1月至2020年6月收治疑似新冠肺炎患者60例,这些患者有较高的感染风险,为了避免出现交叉感染的情况,本院采取了积极的预防护理措施,在各项措施实施后,交叉感染得到了有效的控制,感染发生率为0%。现本文特针对相关情况进行总结与分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年1月至2020年6月本院收治疑似新冠肺炎患者60例,其中包括男性患者32例,女性患者28例,患者年龄最小为20岁,最大为75岁,平均(50.33±2.14)岁。患者的首发症状有发热、头痛、恶心呕吐、咳嗽、肌肉酸痛等。

1.2 方法

(1)病区管理。首先对病区进行划分。新冠肺炎具有较强的传染性,且可通过多种途径传播。疑似新冠肺炎患者有较高的感染风险,因此需要将这类患者和其他患者隔离开,对病区进行合理划分,并在整个医院设置专用通道,包括医务人员通道、患者通道、医疗废物通道,每天对通道进行消毒,并加强监督,保证消毒彻底^[2];其次做好病区的清洁和消毒。为了提高疑似新冠肺炎患者所在病区的卫生质量,要督促保洁人员做好病区的清扫工作。同时为了避免保洁人员被感染,在其进入岗位前应对其进行相关的培训,要求其每天早晨进入病区后使用含氯消毒剂对病区进行彻底的消毒,并叮嘱其做好自身防护,尽可能减少与患者及其使用物品的接触,在做好清扫工作后,要及时更换衣物、手套,并严格进行手部的清洗和消毒^[3];最后,要妥善处理感染性废物,对患者使用的各种废弃物进行严密包装,并做好标记,对外包装进行消毒后,放入特定的区域集中运输与处理^[4]。(2)病房管理。首先对病房进行划分。根据患者的症状严重程度合理安排其入住病房,轻度疑似患者的病房和高度疑似患者的病房要隔离开,每个病房入住一名患者,以免多名患者共同居住引发交叉感染。护理人员定时对病房进行巡视,并尽量避免和患者接触,若患者需要使用一些物品,可从窗口递进

^[5];若不得不与患者接触,需穿好防护服,戴好防护面罩及口罩,在接触后及时消毒,以免发生交叉感染^[7]。其次,做好对新入住患者管理。在患者入住病房前,需为其测量体温,了解其旅居史,划分患者的病情严重程度,安排其入住相应的病房,并为患者佩戴专门的腕带,要求患者不得随便进出病房。最后,做好病房的消毒,每天对病房空气、地面、物品等进行消毒,消毒人员要穿戴好防护服^[8];在患者出院后对其所在病房进行全面的消杀,以阻断病毒的传播途径,避免交叉感染的情况出现。(3)患者外出管理。为了防范疫情进一步扩散,在疑似新冠肺炎患者住院期间,要加强监督管理,要求患者非必要不得外出^[9];如果需要外出进行相关的检查,应先联系检查科室,检查科室相关人员安排好时间,以便于患者到科室后能够快速完成检查,避免长时间暴露在外。与此同时,在检查前,还要与电梯保安联系,为患者开通专用电梯,并嘱咐患者戴好口罩,陪同检查的人员也要做好防护^[10]。(4)物品管理。定期检查病区内的物品是否配置齐全,将物品摆放在合适的位置,并做好分类,不要混放,以防交叉感染;病区内的物品全部经由专用通道运输,使用后分类处理^[11]。(5)手卫生管理。在执行对患者的护理操作后,护理人员要及时更换手套,并严格按照七步洗手法清洗自己的双手,将手部的污物和细菌清除,以防交叉感染^[12];手套应选择一次性的,在使用后及时取下放入相应的医疗废物箱。(6)健康知识宣教。将新冠肺炎相关知识特别是防护措施等向患者进行宣传,要采取多样化的宣传方式,如建立微信群,在患者入院时,要求其加入微信群,护理人员定期在群内推送疫情防护及自我护理的相关知识,鼓励患者阅读;还可以通过病区广播每天定时播报相关知识;此外,还可印制相关的宣传手册,发放给患者,指导患者学习和观看。通过多种方式提高患者对于新冠肺炎及其防护知识的认识,从而做好自我管理^[13]。(7)抗菌药物使用指导。当前临床还没有特别有效的治疗新冠肺炎的药物,由于其传染性较强,免疫力比较低的人群感染的风险较高,因此针对这类人群,可遵医嘱为其使用抗菌药物,辅助清除机体内的病菌。(8)心理护理。疑似新冠肺炎患者很可能成为确诊患者,很多疑似患者有严重的焦虑、抑郁情绪,护理人员要特别关注患者的心理状态,做好和患者的沟通,告知患者不良的情绪状态对于病情的恢复非常不利,引导其调整心态,积极面对疾病和治疗;很多患者在隔离期间因看到有关于疫情的负面报道会过度恐慌,护理人员要对其进行健康指导,让患者认识到疾病的可以预防和控制的,引导其积极配合隔离治疗和防护^[14];若患者病情出现了改善,护理人员要给予其鼓励,使其看到治愈的

信心；考虑到很多患者在隔离治疗期间无家人或朋友的陪伴会产生孤独感，护理人员可与患者家属加强沟通，引导家属通过电话或者视频的方式多联系患者，予以患者鼓励和支持，使患者感受到家人的温暖，从而坚定治疗的信念，缓解不良情绪。(9) 新冠肺炎确诊患者的处理方法：建立应急隔离病房，对于所有确诊的新冠肺炎患者要实施隔离治疗措施，由于新冠肺炎具有较强的传播性，且传播途径较为广泛，需要对病房进行严格的划分，分出清洁区域、潜在污染区域及污染区域。同时，设立缓冲带或是缓冲间，并安装实际的隔离屏障，如使用隔离门，由专职医护人员为感染患者提供专业的治疗及护理干预，对于他们所用的物品要定时使用消毒机进行消毒处理^[15]。对于患者的私人物品及医用物品等能够接触到的物品均进行统一的收纳，禁止与其他物品混放或是混合使用。感染患者及医护人员均禁止随意出入病区。对感染患者要做好自我护理指导，使其能够做到自觉佩戴口罩，及时疏导他们的不良心理，从而积极主动地去配合医护人员的操作。另外，对于患者的不良习惯要进行及时的规范，禁止随地吐痰等，并向其普及卫生清洁及预防知识。医护人员在与新冠肺炎患者接触时要做好自身的二级防护措施，进入到清洁区域要做好个人卫生。对于新冠肺炎患者也根据严重程度安置在不同的病区，防止患者之间出现交叉感染，导致轻症患者情况严重。患者病房内要定时进行通风，使其处于一个良好的环境中利于疾病的恢复^[16]。患者的床上用品要做到一次性使用，并定期更换，一旦发现有血液、体液、分泌物或是排泄物等污染时要随时更换。换下来的物品要及时装入双层黄色医疗废物袋中并将袋口扎紧，防止出现二次污染的情况。病床被褥使用臭氧进行消毒处理，并进行紫外线照射 1h 以起到杀毒的效果。

1.3 观察指标

记录交叉感染发生情况，计算交叉感染发生率。

1.4 统计学分析

研究中的数据使用百分比表示，统计分析选择 SPSS20.0 软件， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

一系列预防性护理措施的实施，有效避免了新冠肺炎交叉感染情况的发生，感染发生率为 0%。

3 讨论

新冠肺炎是由新型冠状病毒引发的肺部炎症，暴发于 2019 年 12 月的中国湖北武汉，后逐渐传播至全国及全世界，该病的传染性极强，传播的途径较广，感染后，患者可出现发热、咳嗽、头痛、全身乏力等症状，病情比较严重的情况下还会引发各种并发症，合并有基础疾病且病情危重的患者有较高的病死率。在疫情的影响下，很多疑似新冠肺炎患者产生强烈的恐慌情绪，很多患者由于缺乏对疾病的认识，所掌握的有效防护知识不足，导致交叉感染。当前，临床尚无治疗此疾病的特效药物，对于感染患者只能根据其症状进行针对性用药；而对于一些未确诊的人员，特别是疑似感染者需进行隔离治疗，避免这些患者之间以及其与他人直接或间接接触引发交叉感染^[17]。疑似新冠肺炎患者多是因为出现新冠肺炎相关症状而接受隔离治疗，在未作出明确诊断之前，对这些患者必须加强护理管理，以最大程度的降低医院交叉感染的情况。本院 2020 年 1 月至 2020 年 6 月本院共收治疑似新冠肺炎患者 60 例，在这些患者

住院期间，采取了病区管理、病房管理、患者外出管理、物品管理、手卫生管理、健康知识宣教、抗菌药物使用指导、心理护理等护理措施，对于确诊为新冠肺炎的患者也采取相应的护理干预，做好患者及医护人员的自我防护，旨在预防新冠肺炎交叉感染。最终发现这些护理措施的实施是有效的，有效避免了新冠肺炎交叉感染情况的发生，感染发生率为 0%。

考虑新冠肺炎具有传染性较强的特点，针对疑似新冠肺炎患者，在其入院后，采取全方位的预防护理措施，可减少交叉感染情况的发生。

参考文献：

- [1] 陈巧. 细节护理对新冠肺炎时期医院感染的发生情况及护理质量的影响[J]. 饮食保健, 2020(031):229.
- [2] 吴伟娟, 夏碧珍. 新冠肺炎基层定点收治医疗机构医院感染预防控制策略与实践研究[J]. 饮食保健, 2020(033):265-266.
- [3] 王煜. 感染性疾病科应对新冠肺炎疫情管理措施的实践与探索[J]. 现代医药卫生, 2021(S01):306-309.
- [4] 陆丽霞, 吴英, 范捷娜. 护理管理在新型冠状病毒肺炎防控实践中的应用[J]. 健康必读, 2020(010):134.
- [5] 魏延玲. 新冠疫情期间加强门诊消毒隔离管理对交叉感染的影响研究[J]. 智慧健康, 2021, 7(13):194-196.
- [6] 代丽, 吴荣珍, 阚晓蕊, 等. 新型冠状病毒肺炎疑似病例隔离病房护理管理体会[J]. 中西医结合护理, 2021(2):101-103.
- [7] 刘菊, 焦俊波, 袁欢欢, 等. 新冠肺炎期间发热隔离留观室防控措施的实践与思考[J]. 保健文汇, 2021(006):205-206, 288.
- [8] 江容, 谢华蓉, 段永生. 新冠肺炎医疗机构医院感染预防与控制策略[J]. 中国当代医药, 2020(30):250-252.
- [9] 刘敏. 感染科护理工作中存在的风险因素及预防新冠病毒肺炎的解决措施[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(95):260, 262.
- [10] 代云霞. 新型冠状病毒肺炎疫情下防止病区人员交叉感染的疫情防控措施[J]. 健康必读, 2020(013):142-143.
- [11] 李雪清, 郭敏, 陈永华, 等. 创新护理措施在综合性医院新型冠状病毒肺炎疫情防控中的应用及其效果[J]. 护理实践与研究, 2021(19):2988-2991.
- [12] 赵晓宇, 李敬娥, 冯晶. 新型冠状病毒肺炎病区护士个人防护问题与对策[J]. 护理学报, 2020(6):52-54.
- [13] 陈菊娣, 赵洪顺, 黄燕洁, 等. 传染病医院护理部在新冠肺炎疫情中的应对策略[J]. 医药高职教育与现代护理, 2020(3):153-155.
- [14] 刘蕊, 刘艳, 傅卫红, 等. 心理护理对新型冠状病毒肺炎患者护理效果及满意度的影响分析[J]. 健康必读, 2020(13):142-143.
- [15] 汪文雅. 预防新冠肺炎交叉感染的护理体会[J]. 医学理论与实践, 2020(10):1551-1552, 1560.
- [16] 刘辉, 张继霞. 预防新冠肺炎交叉感染的护理措施对感染发生率的降低探讨[J]. 新疆医学, 2021(10):1191-1193.
- [17] 殷敏. 新冠疫情期间加强门诊消毒隔离管理对交叉感染的防范作用[J]. 养生保健指南, 2020(42):298.