

# 清单式护理管理在综合医院普通病区新型冠状病毒肺炎疫情防控管理中的应用

张莉

(东莞台心医院心血管内科 523001)

**摘要:**目的 深入研究清单式护理管理在综合医院普通病区中应对新型冠状病毒肺炎疫情的防控管理中的应用效果,以丰富疫情防控策略的理论和实践经验。方法 本研究采用文献回顾和专家咨询等科学方法,于项目批准研究起止时间(2022年08月01日至2024年01月31日)内制定了多项护理清单,包括工作人员健康监测登记、发热门诊护理工作项目、新冠肺炎流行病学调查、患者及陪护每日体温监测登记、新型冠状病毒肺炎肺炎疑似病室终末消毒等,并成功应用于疫情防控工作。结果 2022年09月01日至2022年12月10日,全院在院患者2288例,过渡病房人次123例。在疫情筛查点,共筛查出281例发热、有呼吸道症状和符合流行病学史的患者,其中在院患者发热767例,有呼吸道症状491例,均排除新冠肺炎。在院患者及陪护人员口罩佩戴率100.00%,口罩佩戴正确率83.42%,新冠肺炎相关知识掌握达标率88.64%,护理满意度95.32%。在院患者、陪护家属及医护人员均未发生新冠肺炎感染。结论清单式护理管理在综合医院应对新型冠状病毒肺炎疫情中展现出良好效果,通过科学的策略和实践应用,成功提高了疫情防控的效率和质量,为未来类似公共卫生事件提供了有益经验。

**关键词:**清单式护理管理;综合医院普通病区;新型冠状病毒肺炎;疫情防控管理

## 0 引言

新型冠状病毒肺炎(COVID-19)的全球传播给各国带来了前所未有的挑战,促使各级政府和卫生机构不断调整疫情防控策略。在中国,经国务院批准,自2023年01月08日起,对新型冠状病毒感染解除了传染病防治法中甲类传染病的顶级防控措施。这一决策明确了在疫情防控过程中需要更为灵活和精准的管理手段<sup>[1]</sup>。在综合医院普通病区中,新型冠状病毒肺炎的疫情防控显得尤为关键。传统的疫情防控模式难以适应迅速变化的疫情形势,因此,为了更有效地防控疫情,清单式护理管理被引入到普通病区,成为应对新时代疫情的创新性管理方式<sup>[2]</sup>。清单式护理管理作为一种以清单为核心的护理模式,具有高度的灵活性和适应性。其核心理念是将管理工作系统化、精确化,通过明确的清单内容,提高对患者病情和防控措施的把控能力。在普通病区中,清单式护理管理的引入将有助于更加有序地进行疫情防控,为医务人员提供科学、系统的指导,提高工作效率,确保医护人员和患者的安全<sup>[3]</sup>。现将探讨清单式护理管理在综合医院普通病区新型冠状病毒肺炎疫情防控管理中的应用,分析其优势和实际操作中的挑战,以期对未来疫情防控提供有益的经验借鉴。

## 1 清单的制作方法

1.1 文献回顾:从中英文数据库和相关指南中检索与发热门诊预检分诊、工作流程、病室终末消毒、随访和患者护理相关的科学证据。

1.2 专家咨询:运用专家函询方法,依托具有10年以上从业经验和副高级职称的医疗和护理专家,对清单内容进行修订和评估,以确保其简明、可衡量和高效性。

1.3 预试验:在获得患者和医务人员的同意后,进行预试验,根据反馈意见进一步改进清单内容,评估其科

表1 工作人员健康监测登记表

学性、实用性和可操作性,以制定正式清单的应用版本。

1.4 临床应用:将正式清单应用于新冠疫情的防控工作中<sup>[4-5]</sup>。

## 2 新冠疫情防控中制定的各项清单

2.1 工作人员健康监测登记表(表1)

2.2 发热门诊护理工作项目清单(表2)

2.3 新冠肺炎流行病学调查卷(表3)

2.4 患者及陪护每日体温监测登记表(表4)

2.5 新型冠状病毒肺炎肺炎疑似病室终末消毒清单(表5)

2.5.1 建立清单管理小组:为确保清单的高效管理和应用,科室护士长组长和科室主任将作为组织者和顾问,邀请富有责任心的资深护士组成小组。这个小组将充分利用各成员的专业经验,以确保清单的有效管理和应用。

2.5.2 清单应用:护士长将组织清单内容的学习,以确保临床护士每日按照清单执行工作。清单管理小组将负责评估与检查,以确保清单正确应用,并保障工作的顺利进行。

2.5.3 组织培训:为保证每位护士都能熟练掌握清单的使用方法,护士长将灵活运用钉钉视频进行科室护士培训。与此同时,清单管理小组每周将进行总结,不断改进管理方法,保持培训的实效性和适应性。

2.5.4 清单内容:小组每天监督护士执行清单工作,通过每周的总结会议,提出问题并提供相应的整改方案。这一过程不仅有助于问题的发现,更促使清单的实际操作效果不断提高,确保其在日常工作最佳应用。通过这有序而高效的步骤,清单管理小组为科室护士提供了一个持续学习和改进的平台,为医疗服务的质量和安全性提供了坚实的保障。同时,这种系统性的管理方法有助于强化团队协作,提升整体绩效水平<sup>[6-7]</sup>。

日期:	时间:	姓名:	有无十大症状:(体温(上班/下班)/干咳/乏力/咽痛/嗅觉味觉减退/鼻塞/流涕/肌痛/腹泻/结膜炎)	有无出现无效防护或防护不当等情况:(无/医用防护口罩漏气/防护服破损/手套破损/其他)	核酸检测情况:(核酸检测日期/核酸检测结果(+/-))	其他需要说明的情况
-----	-----	-----	--	---	-----------------------------	-----------

表2 发热门诊护理工作项目清单

时间:	项目:
08:00-12:00	①确保提前备足防护用品,并通过专用通道进入发热门诊。②医护人员和保洁员在专用通道内进出,进行必要消毒清洁,保持内部环境卫生。③定期对发热门诊进行通风、紫外线消毒,确保环境清洁,同时记录消毒情况。④对患者进行细致的问诊、体温测量,并提供口罩及正确佩戴指导。⑤对护目镜进行消毒处理,保证干净整洁的使用状态。⑥确保医护人员在工作交接时正确穿脱防护用品,并进行清洁消毒后离开。
12:00-18:00	①医护人员及保洁员严格通过专用通道进出,进行必要的消毒清洁。 ②对发热门诊进行定期的紫外线消毒,并记录消毒情况。③患者的问诊、体温测量及口罩发放工作需要持续进行,并提供正确佩戴的指导。④护目镜消毒处理要细致,确保医护人员的使用安全。 ⑤工作交接时,医护人员严格遵守防护用品的穿脱规范,并进行必要的清洁消毒。
18:00-22:00	①确保医护人员及保洁员在专用通道内进行消毒清洁后进入发热门诊。②对发热门诊进行定时的通风、紫外线消毒,同时记录消毒情况。 ③患者问诊、体温测量、口罩发放等工作需要持续,并提供佩戴指导。④护目镜消毒处理和工作人员的穿脱操作要规范,保障工作安全。⑤医护人员在离开时通过专用通道,严格遵守防护用品的清洁消毒规范。
22:00-08:00	①医护人员及保洁员进入发热门诊时必须通过专用通道进行消毒清洁。②对发热门诊进行定时的通风、紫外线消毒,同时记录消毒情况。 ③持续进行患者问诊、体温测量、口罩发放等工作,并提供佩戴指导。 ④护目镜消毒处理和医护人员的防护用品穿脱要求严格遵守,确保工作安全。⑤医护人员离开发热门诊时,通过专用通道,遵循防护用品的清洁消毒流程。

表3 新冠肺炎流行病学调查卷

您14天内是否有发热、咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状?  
 患者姓名: 联系电话: 身份证号码: 是否测量体温: [是口/否口][体温]  
 近14天内是否到过境外以及境内中高风险地区\*,或有病例报告的社区?  
 具体:  
 近14天内是否接触过来自境外以及境内中高风险地区\*的发热和/或有呼吸道症状的患者?  
 具体:  
 近14天内是否接触过确诊病例或无症状感染者(核酸检测阳性者)?  
 近14天内您的家庭、办公室、学校或托幼机构班级、车间等集体单位是否出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的聚集性病例?  
 您14天内从哪个地区来本市?  
 本人保证,以上内容真实无误,如有瞒报,将承担法律责任。  
 患者/填表人签名:  
 日期:

表4 患者及陪护每日体温监测登记表

日期:	患者情况(床号:姓名:体温(上午/下午):)	陪护姓名:	手机号码:	是否有核酸检测报告:	最后采样日期:	陪护情况:(体温(上午/下午)有无以下症状:(乏力/干咳/腹泻/其他))	其他需要说明的情况
-----	------------------------	-------	-------	------------	---------	--------------------------------------	-----------

表5 新型冠状病毒肺炎疑似病室终末消毒清单

(消毒项目)	(消毒方式)	(执行步骤)
空气及通风设备	使用空气消毒器或0.5%过氧乙酸喷雾,每间病室1小时。	关好门窗,执行空气消毒,消毒结束后开启通风设备。

非重复使用物品	收集生活垃圾和非重复使用医疗物品,按医疗废物处理。	将垃圾和医疗废物分类收集,送交专业处理机构。
被单、床套、枕套、隔帘等	疑似患者:拆卸可重复使用的布类物品,专用包装袋处理。确诊患者:床上用品一次性使用,按医疗废物处理。	对疑似患者,拆卸可重复使用的物品并封装处理;确诊患者,使用一次性床上用品。
排泄物、呕吐物、分泌物、残余食物	少量污染物:使用5,000 mg/L含氯消毒液小心清除。大量污染物:完全覆盖后使用足量的5,000 mg/L含氯消毒液浇洒,作用30分钟以上。	小心清理少量污染物,大量污染物需充分覆盖并使用足量的含氯消毒液。
室内物体表面、墙壁、地面	使用1,000mg/L含氯消毒剂布巾擦拭,作用时间不少于30分钟。清除肉眼可见污染物。	先外后内、先上后下,使用消毒剂擦拭室内表面,清洁完毕后用清水擦拭。

### 3 效果

2022年09月01日-2022年12月10日全院在院患者2288例,过渡病房人次123例,疫情筛查点共筛查出发热、有呼吸道症状和符合流行病学史患者281例,在院患者发热767例,有呼吸道症状491例,均排除新冠肺炎;在院患者及陪护人员口罩佩戴率100.00%,口罩佩戴正确率83.42%,新冠肺炎相关知识掌握达标率88.64%,护理满意度95.32%;在院患者、陪护家属及医护人员均未发生新冠肺炎感染。

### 4 讨论

清单式护理管理在应对新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情中的应用展现出显著的成效。通过建立详细的护理清单,包括工作人员健康监测、发热门诊护理、流行病学调查、患者及陪护每日体温监测、病室终末消毒等多项内容,有效提升了疫情防控的效率和质量。在防控过程中,各项清单内容贯彻实施,确保了患者和医护人员的安全,有效遏制了新冠病毒的传播<sup>[8]</sup>。清单式管理的优势在于其系统性和规范性,为医护人员提供了明确的操作指南,提高了工作的准确性和标准化程度。这种模式下,医护人员能够更加有序地开展工作,保障了医院内部环境的清洁卫生,有效减少了院内院外的交叉感染风险。从监测健康状况到消毒程序,每个环节都得到了规范管理,为应对类似公共卫生事件提供了可借鉴的经验<sup>[8]</sup>。在疫情开放后,本院进一步加强了针对新型冠状病毒的常态化防控工作。这包括但不限于持续开展医务人员的防控知识培训与教育,加强医护人员健康监测和防护物资的储备保障,以及完善应急预案和定期演练。医院进一步强化了与社区、相关部门的合作与沟通,建立起快速响应机制,以便随时有效地应对可能出现的疫情反弹或新的公共卫生挑战。此外,医院还持续开展病情监测与疫情动态跟踪,加强对患者及陪护人员的健康管理,保持对可能的传染病病例的筛查与排除,并不断完善和优化清单式护理管理,以确保其在未来类

似疫情中的更有效应用。总的来说,清单式护理管理在疫情防控中的应用对于提高医疗服务的质量和安全性起到了重要作用。随着疫情的变化和开放,医院不断总结经验,完善防控措施,以确保医疗机构在常态化防控中能够更加有力、有序地应对各种突发状况。

#### 参考文献:

- [1]莫伟,秦月兰,龚放华,等.清单管理模式在普通病区陪护防疫工作中的应用[J].中华护理杂志,2020,55(z1):220-222.
  - [2]严仁辉,沈春华,乔瑶,等.清单式管理在医院新型冠状病毒肺炎疫情防控期间的应用[J].中华灾害救援医学,2020,8(6):338-340,349.
  - [3]罗荣红.清单式管理在新型冠状病毒肺炎疑似患者留观隔离期的护理体会[J].家有孕宝,2020,2(12):269.
  - [4]姚英,钱莹珊,汤爱玲.新型冠状病毒肺炎疫情期间手术室在清单式管理下的安全防护护理质量[J].外科研究与新技术,2020,9(2):134-138.
  - [5]刘桂菊.安全标准化模式在突发新冠肺炎疫情下门诊护理安全管理中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):183-187.
  - [6]丰玲,俞安萍.清单式管理在新冠肺炎疫情期间外科住院患者陪护管理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(4):184-187.
  - [7]王刚,王蕊,张艳,等.新型冠状病毒肺炎患者救治应急病房的组织管理[J].护理学报,2020,27(5):72-75.
  - [8]李新华.基层定点医院疫情防控管理模式的探讨[J].河南医学高等专科学校学报,2021,33(4):494-496.
  - [9]王振宇,高沛.某新型冠状病毒感染定点医院疫情防控设备管理实践[J].医疗装备,2023,36(12):39-41.
- 立项课题名称:清单式护理管理在综合医院普通病区新型冠状病毒肺炎疫情防控管理中的应用,课题编号20221800904792