

Prevention and Control Management Strategy of Emergency Pediatric Observation under COVID-19 Outbreak

Wenxin Jiang

West China Second Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan, 610041, China

Abstract

In the context of COVID-19, hospitals are an important component of the diagnosis and treatment of diseases. Reasonable adjustment of hospital work flow during the epidemic is of great significance to the control of virus transmission. Since many domestic and foreign literatures have detailed management strategies of isolation wards, this paper mainly discusses prevention and control management strategies of emergency pediatric observation area, in order to provide basis and reference for medical institutions at all levels during the prevention and control management of emergency pediatric observation area during 2019-NCOV infection.

Key words

COVID-19; emergency pediatric observation area; the prevention and control management

新型冠状病毒肺炎疫情下急诊儿科留观防控管理策略

蒋文欣

四川大学华西第二医院, 中国·四川成都 610041

摘要

2019新型冠状病毒肺炎疫情下, 医院作为疾病诊治的重要组成部分, 疫情防控期间合理的院内工作流程调整对控制病毒传播具有重大意义。由于国际上诸多文献已详细阐述了隔离病房的管理策略, 论文主要探讨急诊儿科留观区的防控管理策略, 以期为各级医疗机构在2019-nCoV感染期间急诊儿科留观区的防控管理提供依据和参考。

关键词

新型冠状病毒肺炎; 急诊儿科留观区; 防控管理

1 引言

2019年12月以来, 我国及境外陆续出现新型冠状病毒感染的患者, 疫情发展迅速, 成为全球关注的焦点。2020年1月12日, 世界卫生组织(WHO)将该新病毒暂定命名为2019新型冠状病毒(2019 Novel Coronavirus, 2019-nCoV); 1月20日, 国家卫生健康委员会将该病纳入《中华人民共和国传染病法》规定的乙类传染病, 并采取甲类传染病的预防和控制措施。目前, 新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控形势依然严峻, 医院机构作为疫情防控的主要场所, 疫情防控期间合理的院内工作流程调整、医务人员的防控措施培训、患者及陪伴的管理等, 对控制病毒传播具有重大意义。

新型冠状病毒肺炎疫情发生后, 四川大学华西第二医

院高度重视, 借鉴SARS疫情防控和汶川地震应急救治的经验, 迅速行动, 构建了抗击新型冠状病毒肺炎疫情的华西医院管理模式^[1], 通过强力控感、精准诊断等管理举措, 较好地开展了本次疫情的管理工作, 发挥了区域性国家级医疗的领导作用。为全面、高效地启动临床各病区的防护程序、保障患者及病区的安全, 国内外诸多文献已详细阐述了隔离病房的管理策略, 但对急诊儿科留观区的防控管理介绍较少。因此, 论文主要探讨四川大学华西第二医院急诊儿科留观区的防控管理策略, 以期为各级医疗机构的普通病房在2019-nCoV感染期间的防控管理提供依据和参考。现介绍如下。

2 严格施行“三通道”管理, 落实发热筛查

为做好新型冠状病毒肺炎防控工作, 坚决贯彻落实《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制相关制度和流程》, 避免交叉感染, 并保障医院教职员工的的安全, 我院在全院急诊、门诊、各住院大楼严格施行了“三通道”和“患者就诊单通道”管理, 即患者“入口”“出口”和“职工专用通道”。

【作者简介】蒋文欣(1993-), 女, 中国湖南湘潭人, 本科, 护师, 从事急诊的快速康复研究。

所有通道口处均设有医务人员运用非接触式快速红外测温仪进行体温检测,体温大于37.3℃者或有流行病学史的患者,立即由医务人员陪送到发热门诊进一步就诊。

3 控制病区留观患者人数,减少人员聚集

在我院主动控制门诊人数、择期手术台次、日间手术等措施方案下,确保住院患者以危重症和急症为主,大大减少了在院人数,减少了人员聚集,降低了病毒传播风险。同时搭建专门的发热门诊分诊区域,有效分离疑似和不明患者,在门急诊实施三级预检分诊模式^[1],科学排查,按照确诊病例、疑似病例、普通病例进行分类救治,实行“一人一案”精准治疗,避免漏诊;入院前3天内已完成新冠肺炎流行病学排查的病人才可入院,以保证普通病房在院患者安全,防止疫情扩展。

4 加强儿科留观区出入管理,减少人员流动

病房严格执行24小时门禁,并在门禁入口处有专人再次进行体温检测。患者凭腕带出入,家属凭陪伴证出入,其他人员禁止出入,所有出入人员必须佩戴口罩。

①急诊儿科留观区严格执行24小时门禁,除需做检查外,一般不能外出。

②限制陪护人员,严格控制为1人,且相对固定,凭陪伴证出入。在疫情控制期间,原则上取消探视。

③对非必须出入人员进行严格管控,严格禁止外卖送餐人员、无意闯入或借道人员等。

④患者在留观期间不得随意串病房或离开病房。如确需离开(外出检查或特殊需求),应向主管医生报备并佩戴个人防护用品。

⑤新入观患者完成新冠肺炎排查入观时,需签署《四川大学华西第二医院疫情期间留观患者及家属告知书》,包括“近2周内有无到过疫区或是否有疫区返乡人员接触史,有无发热或咳嗽等呼吸道症状,有无聚餐或聚会”等内容,并放入病历存档。

⑥外病区工作人员进入也需进行体温检测,并对其进行“三询问”:近期是否曾到过疫区或是否曾接触过疫区返乡人员?有无发热、咳嗽等呼吸道症状?为何进入本病区?

5 做好患者卫生宣教,强化防范意识

对患者、家属、陪护做好卫生宣教工作,包括但不限于:

①留观患者、家属及陪护人员需佩戴口罩,做好手卫生等个人防护。

②患者在留观期间不得随意串病房或离开病房;如确

需离开,应向主管医生报备并佩戴个人防护用品。

③密切监测体温变化、呼吸道症状及体征,若有不适及时告知医务人员;如陪护人员体温有异常,也应及时关注并报告。

④不得隐瞒流行病学史。

⑤注意咳嗽礼仪,用正确姿势咳嗽或打喷嚏,用纸巾或弯曲的上臂衣袖捂住口鼻,立即处理掉纸巾并洗手,避免用手遮盖;避免用手接触眼睛(如揉眼)、鼻腔(如挖鼻)和口腔。

⑥互相问候时不进行身体接触,尽量与他人保持至少1m的距离,特别在外出时。

6 加强医务人员管理,杜绝交叉感染

6.1 做好排查和监测

①排查本留观区工作人员近期有无疫区接触史,如有接触史应联系院内相关人员会诊,按要求进行居家隔离等处置后,无异常者方可返回工作岗位。工作人员无疫区接触史但有发热、咳嗽等,应立即上报并处理;

②工作人员每次进入留观区时需出示工作牌等身份证明并进行体温监测^[2];

③护士长需对工作人员发热情况每日进行上报。

6.2 做好个人防护,杜绝交叉感染

由于呼吸道飞沫和接触传播是新型冠状病毒肺炎的主要传播途径,疫情暴发期间,留观区接触普通患者(非新型冠状病毒感染)的医务人员主要采用一级防护,即穿工作服、一次性工作帽、一次性外科口罩、一次性隔离衣和一次性乳胶手套。

①严格执行手卫生。

②常用诊疗用品严格一用一换一消毒。

③防护用品专人管理、层层把控、平衡使用、保证安全、避免浪费。

④疫情防控期间尽量自带餐食,未带餐食的员工以病区为单位在膳食中心预订盒饭,派人自取,不集中用餐,禁止订外卖。

⑤用有盖水杯饮水、尽量避免水杯集中密集放置。

6.3 加强新冠肺炎相关知识及院感培训

培训内容包括国家卫生健康委员会发布的相关疫情指南、指导意见、工作通知;个人防护隔离的技术操作;卫生行业标准、院内应急管理方案等,鉴于疫情防控期间不宜人员聚集,主要依托自媒体手段开展形式多样的网络学习^[3]。

①开展个人防护用品穿脱专项培训,做到人人掌握。

②开展新冠肺炎相关知识培训，采取线上直播、录播或 PPT 讲解等形式，并进行网络考核。

7 结语

做好环境卫生，注意每日清洁消毒：

①空气消毒：留观病房及辅助用房（包含医护办公室、卫生间等），每日开窗通风至少两次，每次至少半小时，保持空气流通，可采取排风（包括自然通风和机械排风）措施。供多人休息的值班室可每日用空气消毒机消毒 1 次，每次至少半小时；病区内各房间每日用空气消毒机消毒 2 次，每次 2h；无人条件下还可用紫外线对空气进行消毒，用紫外线消毒时，可适当延长照射时间到 1h 以上。

②物表、地面应定时清洁及消毒，每天 2 次，用 500mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒，遇污染时及时进行消毒处理，由专人监督到位。

③仪器设备消毒：办公区域设备包括病历车、病历

夹、电话机及电话本、工作电脑、键盘、移动查房车等，用 75% 酒精的布巾或消毒湿巾擦拭；医用仪器及物品表面用 2000mg/L 含氯消毒液擦拭消毒；采用屏障保护的覆盖物（如塑料薄膜、铝箔等），一用一换^[2]。

④严格执行生活垃圾和医疗垃圾分类管理。使用后的一次性口罩、手套等不得随意丢弃，应弃于专门收集医疗废物的黄色垃圾袋（桶）内；其他（非传染病人或非疑似传染病人）生活垃圾如果皮、剩饭等，应弃于专门收集生活垃圾的黑色垃圾袋内。

参考文献

- [1] 文进,曾锐,徐才刚,等.华西医院抗击新型冠状病毒肺炎疫情的十大管理举措[J/OL].中国循证医学杂志,2020-02-19.
- [2] 蒋艳,刘素珍,王颖.新冠肺炎防控医院护理指南(电子版)[M].成都:四川科学技术出版社,2020.
- [3] 由娜,康博.新型冠状病毒肺炎疫情防控期间消毒供应中心的管理[J/OL].护理研究,2020-02-24.