

# Functions and Strategies of Admission and Treatment of New-Type Coronary Pneumonia in Maternal Ward

Zhongna Wei Yequn Wang Xinli Ma Li Ma

Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

## Abstract

This paper summarizes the functions and strategies of the new-type coronary pneumonia maternity ward, through adjusting measures to local conditions, scientific layout, reasonable allocation of human resources, formulation of relevant systems and processes, organization of pre job training, standardization of the docking between the new-type coronary pneumonia ward and relevant departments, and positive psychological intervention of nurses, to ensure the highest quality of work.

## Keywords

new-type coronary pneumonia; pregnant women; function; strategy

## 收治新型冠状病毒肺炎孕产妇病房的职能和策略

韦忠娜 王晔群 马新利 马莉

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

## 摘要

论文总结了收治新型冠状病毒肺炎孕产妇病房的职能和策略, 通过因地制宜、科学布局、合理配置人力资源、制定相关制度和流程、组织岗前培训、规范新型冠状病毒肺炎病房与相关部门的对接、对护理人员进行积极的心理干预, 确保最高的工作质量。

## 关键词

新型冠状病毒肺炎; 孕产妇; 职能; 策略

## 1 引言

2019年12月中旬以来, 中国湖北省武汉市出现新型冠状病毒肺炎病人, 该病主要经呼吸道飞沫传播及接触传播, 潜伏期具有传染性, 无症状感染者也可能成为传染源, 人群普遍易感。春运高峰随之而来, 导致全国各地病人不断增加, 我院被长春市卫生健康委员会指定为第二批定点收治该病的医院(仅限孕产妇)。我院迅速积极响应, 对护理工作进行调整和安排, 重症医学科、产科、新生儿、麻醉科、药房、输血科等多科联合, 确保抗击疫情的顺利进行。

## 2 因地制宜, 科学布局

由于重症医学科38名医务人员驰援武汉, 现有医务人员不能满足现有患者和新增的新冠重症孕产妇患者治疗护理需要。对该科室情况进行梳理后, 决定急诊病房(EICU)与重症医学科合并, 成立ICU二组, 承接原有院内重症患者的救

治。将重症医学科病房立即进行改造收治新型冠状病毒肺炎孕产妇。改造后的新冠病房设有新冠患者专用电梯, 病房内设立新冠孕产妇专用手术室、新冠重症孕产妇监护病房、护士站、缓冲间、男女更衣室、淋浴间、进入手术室专用通道、医护人员通道等(见图1、图2)。

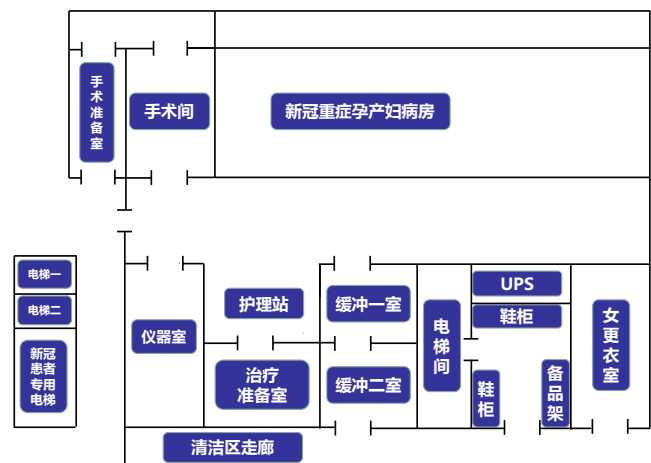


图1 重症医学科布局图

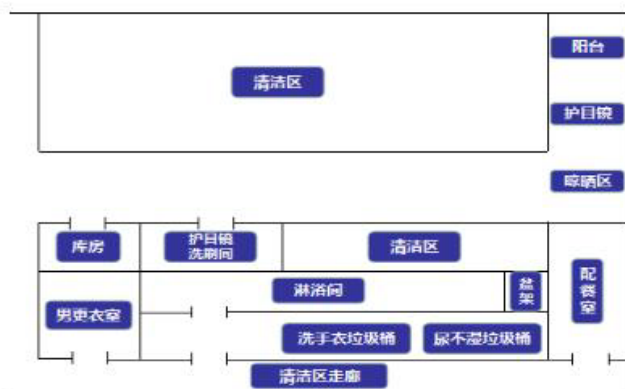


图 2 重症医学科布局图

## 2.1 孕产妇专用手术间

孕产妇手术间入口设有脚踏式洗手装置，手术间内分别设有新生儿保温箱、电动负压吸引器、胎心监护仪、产床边设有呼吸机、心电监护仪、注射泵、输液泵、接产相关物品，空气消毒机。

## 2.2 新冠病房

由于原有建筑为 2009 年建筑，该科室为中央层流，收治新冠患者后，中央层流会导致院内空气污染。立即停止中央层流及中央空调使用，封闭现有中央层流及中央空调通道，将科室内所有顶灯、缝隙均采用塑料薄膜封闭，避免对其他科室的空气污染。新冠病房空气消毒采用空气消毒机和人工通风。为了预防污染中央负压吸引管道，关闭新冠病房中央负压吸引总闸，院里临时紧急采购多台采用电动负压器应急。

新冠病房设有心电监护仪、无创呼吸机、有创呼吸机、气管插管用物、可视喉镜、血滤机、ECMO 设备、心电图机、电动负压吸引器除颤仪、注射泵、输液泵、急救车、急救药物、空气消毒机、治疗车、听诊器、体温计等专人专用物品。

## 2.3 更衣室

分别配备男女更衣室，主要用于医护人员进入隔离病区前穿戴防护用品。所有物品按穿戴顺序进行摆放，依次为速干手消毒液、N95 口罩、一次性医用口罩、帽子、隔离衣、乳胶手套、护目镜、防护服、鞋套、乳胶手套、鞋套、乳胶手套、防护屏。

## 2.4 缓冲间

缓冲间分为缓冲间一室、缓冲间二室，主要用于新冠孕产妇病房与清洁区之间的缓冲。缓冲间一室外洗手，摘第三

层胶皮手套，进入缓冲间一室后，洗手，脱防护服及鞋套，脱第二层胶皮手套，洗手，进入缓冲间二室，洗手，摘护目镜，洗手，松开隔离衣腰部系带，洗手，松开隔离衣颈部系带，脱隔离衣，洗手，摘除帽子（注意闭眼），洗手，摘除外科口罩（注意闭眼），摘除 N95 口罩（注意闭眼），洗手。

## 3 合理配置人力资源

人力资源的配置和利用情况对医院的整体运行及紧急救治任务的完成至关重要<sup>[1]</sup>。重症医学科与急诊病房（EICU）两组医护人员重新分组调配，同时调剂产科护士及其他科室有过急危重症救治经历的医生进入新冠病房增加护理力量。

组建应急护理梯队。新冠病房护士长以护理人员年龄、工作经历、层级、护理专业技能为基础合理搭配，要求身体状况良好、有承担高强度医疗救治工作的能力，组建两组应急护理梯队，每个梯队由 16 名重症医学科的护士以及 8 名产科护士组成。

## 4 制定操作性强的制度、流程

### 4.1 排班制度

实行四 h 上班制，按照床护比 1: 6 配置护理人力，清洁区一名护理员、污染区两名名护理员，上班周期为两周，上班期间，对护理人员进行身心状况评估，避免超负荷工作，两周以后进入隔离区休息，由第二个梯队进行补充<sup>[2]</sup>。

### 4.2 交接班制度

（1）床边交接班，做到“三清”（病情、治疗、护理），重点交接患者特殊治疗、管路、检查、皮肤、饮食、药物等。

①交接患者意识，查看瞳孔大小、对光反射、是否等大。

②交接吸氧情况或呼吸机辅助通气，呼吸机模式，氧浓度，呼吸频率、压力支持、呼气末正压，是否有自主呼吸，检查气管插管长度，吸痰检查痰液颜色、性状、量。

③心电监护各项参数 24h 波动范围。

④从上到下交接患者各种管路，看长度、标示是否清晰，检查留置时间，观察引流量、颜色、性状。

⑤交接患者用药情况、速度，检查标识是否清楚，剩余量多少。

⑥交接患者特殊注意情况，检查血糖测量时间、波动范围、皮肤情况。

（2）连续性血液净化治疗（CRRT）交接班：

①交接患者生命体征、病情变化、机械通气参数等基本情况。

②交接血滤运行的模式、有无肝素抗凝、除水情况是否算胶体、血流速度情况、血气数值以及血凝时间。

③交接深静脉管路情况,包括穿刺时间、穿刺处皮肤情况、贴膜是否有血液、卷边等情况。

### (3) 体外膜肺氧合 (ECMO) 治疗交接班:

①交接患者生命体征、病情变化、机械通气参数等基本情况。

②交接 ECMO 转速、水箱温度、血气值以及血凝时间,有无肝素抗凝。

③交接身体管部位穿刺点有无出血,贴膜是否需要更换。

④交接身体情况,有无僵硬、苍白、肿胀,足背动脉搏动情况,足温。

⑤交接身体否有腹胀,腹部是否柔软。

⑥交接尿液颜色,是否有肉眼血尿或深茶色尿。

## 4.3 隔离病区消杀制度

### 4.3.1 面和墙壁消毒

①每日常规用 500 mg/L 含氯消毒液喷洒消毒,再用 1000 mg/L 含氯消毒液浸泡过的地巾擦拭地面,2次/日。

②每个房间限定一块地巾,使用后地巾弃入专用橘红色水溶性包装袋内,悬挂“新冠肺炎”标识。

③地巾单号日放于指定房间,双号日将两日包装袋一同放置病房外指定位置,打电话通知被服中心,由专人运走。

④遇有血液、体液、分泌物溅污或肉眼可见污染物时,应先用 2000 mg/L 含氯消毒液喷洒,作用 30min 后用一次性布巾完全清除污染物后再擦拭消毒。清除过程中避免接触污染物,清理的污染物按医疗废物集中处置。

### 4.3.2 物表消毒

各种设施表面以及床围栏、床头柜、家具、门把手、吊塔、水池等有肉眼可见污染物时,应遵循先消毒再清洁的原则,先用 1000 mg/L 的含氯消毒液进行喷洒、擦拭或浸泡消毒,作用 30min 后清水擦拭干净,仪器表面用 75% 酒精进行擦拭。

### 4.3.3 空气消毒

所有房间每日强制开窗通风 2 次,每次大于或等于 30min; 有人房间用空气消毒机每天消毒 4 次,每次 2h。无人条件下可用紫外线灯照射,每日一次,每次 1h 以上。

### 4.3.4 护目镜消毒

①缓冲间 2 放置装护目镜红桶

②倒入 75% 酒精,护目镜完全浸泡于酒精内,盖上盖子浸泡 30min

③在缓冲间 2 脱外科手术衣、帽子、口罩,用 2000 mg/L 含氯消毒剂喷洒红桶盖、桶周、桶底,将红桶移至清洁区卫生间

④清洁区穿戴外科手术衣、帽子、外科口罩、手套,清水冲洗护目镜、晾干备用。

⑤红桶内酒精加水稀释后弃于下水道内

## 4.4 清洁区有患者或穿污染防护人员意外进入的处理流程

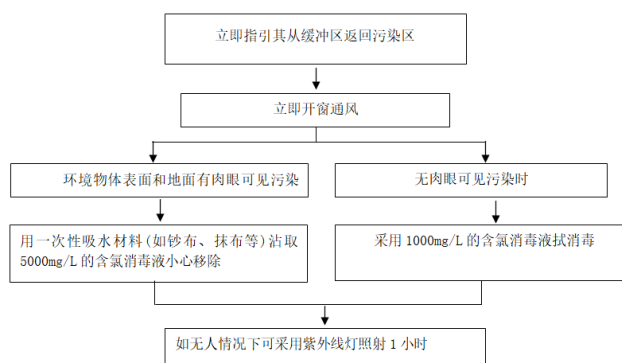
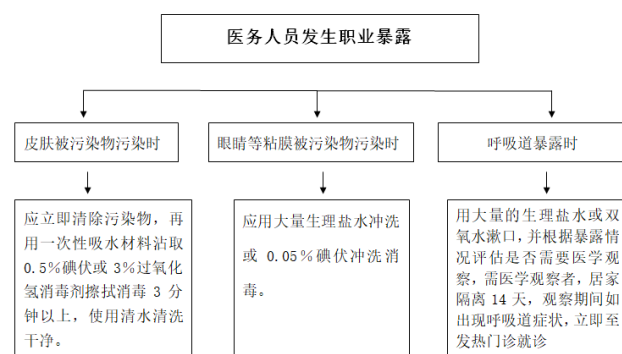


图 3 处理流程

## 4.5 医务人员职业暴露处置流程



备注: 针刺伤等锐器职业暴露按常规进行处理

图 4 职业暴露处置流程

## 5 岗前培训

岗前培训包括穿脱防护服以及各种防护用具的使用、隔离病房分区情况、消毒隔离管理、病情观察重点等方面进行培训,此外,还包括吸痰、标本采集、呼吸机、血滤机、ECMO 设备相关的护理操作的培训,护士长按照第一梯队、

第二梯队人员顺序进行培训、考核,考核合格方可上岗,同时,微信群下发有关新冠最新内容,群内人员学习之后进行接龙,院内网下发穿脱防护服视频,后台统计学习情况。

## 6 新冠病房与各相关部门对接规范

### 6.1 药房

- ①病房使用后的毒麻药品空瓶放于毒麻药品抽屉内。
- ②医生开具毒麻药使用处方,护士核对签字后放于毒麻药品抽屉内。
- ③取药前护士将毒麻药处方及毒麻药品空瓶与电脑信息再次核对无误后电话通知药房点药。
- ④将毒麻药处方及药品空瓶一并放于塑料袋中封好,外用2000mg/L含氯消毒剂喷洒消毒,放于病房门口指定位置。
- ⑤送服护士取走送至药房并取回毒麻药品。
- ⑥护士核对毒麻药品种类、剂量与汇总单相一致后放回毒麻药品抽屉内。

### 6.2 血库

- ①病房医生下达备血医嘱并且开具用血申请单。
- ②责任护士采集血液标本,将血液标本放置血标本存放指定位置。
- ③当班护士将申请单微信发送至血库中心。
- ④送服中心负责将血标本送至血库。
- ⑤送服中心负责取回病房血制品。

### 6.3 洗衣班

- ①更换的被服等洗送物品用双层橘红色垃圾袋包裹封好。
- ②外包装用2000mg/L含氯消毒剂喷洒消毒。
- ③单号日由科室护理员负责放于指定房间,双号日负责将两日更换被服一同放置病房外指定位置,电话通知被服中心,由专人运走。

### 6.4 送服中心

- ①有需要送取的标本,由科室护士负责将标本装入塑料袋中封好。
- ②外用2000 mg/L含氯消毒剂消毒,放于病房门口指定

位置。

- ③电话联系送服中心。
- ④送服中心专人取走。

### 6.5 后勤医疗垃圾

- ①每日由科室护理员负责用黄色垃圾袋包裹封好。
- ②外包装用2000 mg/L含氯消毒剂喷洒消毒。
- ③放置病房外指定位置,由专人负责收取。

### 6.6 供应室

使用后就地投入专用橘红色水溶性防渗漏包装袋内,悬挂“新冠肺炎”标识,与消毒供应中心严格交接。

## 7 激励支持,确保护理

厚重的防护服,可怕的病毒,长时间与家人进行隔离,导致护理人员身体乏力,心理压力过大,此时我们应该保证医护人员有充足的休息,帮助他们慰问家属,找心理专家进行心理疏导,邀请参加过SARS救治的前辈传授经验,对护士进行积极的心理干预,可以使她们以良好的心态和精神面貌面对工作,研究表明,在这种状态下,机体可以充分调动免疫系统活性,增强抗病能力<sup>[1]</sup>。

## 8 结语

自从新型冠状病毒肺炎的爆发,我院为抗击疫情科学布局,迅速建立隔离病区,合理安排人力资源,建立护理应急梯队,形成一套整体的新型冠状病毒肺炎孕产妇救治方案,体现出了对公共卫生事件的应急救治能力,对新型冠状病毒肺炎疫情的救治工作起到了积极的作用。

## 参考文献

- [1] 范婧慧,蔡忠香,杨欣,等.应对新型冠状病毒感染肺炎的护理人力资源管理模式的探讨[J].中国呼吸与危重监护杂志,2020(19):42-47.
- [2] 王玲,彭小春,康乐,等.应对新型冠状病毒感染疫情中护理部的职能及部署[J].护理研究,2020(04):247-248.
- [3] 王建荣,张黎明,魏畅,等.应对SARS的护理人力资源管理[J].中华护理杂志,2003(08):637-640.