

Challenges and Countermeasures in the Care of COVID-19 Patients

Wei Zhang

Gastroenterology Department of the Union Hospital, Tongji Medical College of HUST, Wuhan, Hubei, 430000, China

Abstract

Dealing with COVID-19 poses a serious challenge to care. For example, difficulties such as the allocation of nursing human resources, low professional matching degree and coordination between teams need to be solved urgently. Comprehensive training, reasonable deployment, scientific prevention and control of nursing staff, psychological care and humanistic care of nursing staff, and the implementation of disinfection and isolation, during the epidemic prevention and control period, to ensure the high quality of all nursing work is of great significance.

Keywords

COVID-19; the care; challenges; countermeasures

新冠肺炎患者护理面临的挑战及对策

张伟

华中科技大学同济医学院附属协和医院胃肠外科, 中国·湖北 武汉 430000

摘要

应对新冠肺炎, 对护理工作带来严峻的挑战。例如, 护理人力资源调配, 专业匹配度较低, 团队之间的配合等困境亟需解决。护理人员进行全面培训、合理调配、科学防控, 并做好护理人员的心理护理及人文关怀, 落实消毒隔离, 在疫情防控时期, 对确保高质量地完成各项护理工作具有重要意义。

关键词

新冠肺炎; 护理; 挑战; 对策

1 引言

2019年12月以来, 中国湖北省武汉市持续开展流感及相关疾病监测, 发现多起新冠病毒肺炎病例, 均诊断为新型冠状病毒肺炎肺部感染。新型冠状病毒肺炎存在人传人现象, 新型冠状病毒主要的传播途径是呼吸道飞沫传播和密切接触传播, 在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在气溶胶传播的可能。由于在粪便及尿中可分离到新型冠状病毒, 应注意粪便及尿对环境污染造成气溶胶或接触传播^[1]。中国卫生健康委将新型冠状病毒肺炎纳入法定传染病乙类管理, 采取甲类传染病的预防、控制措施。新冠肺炎自发生以来, 医务人员发生新冠肺炎感染事件时有报道, 对医务人员的身心健康造成极大影响。随着新冠肺炎病例的激增, 怎样护理好患者和做好自身防护工作, 如何科学、精准地调配与各医院护理团队协作, 使其即时胜任岗位需求, 是一个很大的挑战。面对这种传

播力强的新型病毒, 中国根据新冠肺炎的特点发布了一系列诊疗及防控指南, 但护理实践过程中仍存在很多难点亟需解决。笔者结合近期新冠肺炎防控经验, 旨在探讨新型冠状病毒肺炎流行期间护理面临的挑战及对策。

2 面临的挑战

面对突如其来、传播迅速的新冠肺炎患者, 护理中存在着许多新问题, 一线护理人员面临的挑战如下。

(1) 缺乏应对突发严重传染病的实践经验及相关知识, 特别是疫情的早期, 严密隔离、有效消毒、防护意识不足, 造成医护人员感染率较高, 护理人员心理压力过大。

(2) 缺乏相关专科疾病知识, 专业匹配度较低。由于疫区一线护理人员来自各个医院的专科, 大部分人员缺乏呼吸系统和感染防控相关专业知识。如何观察病情变化, 如何掌握无

创及有创呼吸机的使用等都是新难题。

(3) 护理人员为临时组建的团队,面临着配合和协调困难。

(4) 在病区内如何做到有效的防护,降低医务人员的感染。

3 新冠肺炎患者护理对策

3.1 对护理人员理论及操作的培训

疫情期间,为了避免聚集产生交叉感染,应对护理人员采取线上培训,包括新冠肺炎的特点、传播途径、主要临床表现、治疗原则和护理要点等。学习科学防控知识包括个人防护知识、病区设置及流向、进出病区流程,物品准备及注意事项。同时,对于操作相关知识,采用录制的短视频线上培训,如穿脱防护服的顺序及氧疗、无创呼吸机的结构与应用、护理抢救配合、终末处理等技术。线上学习结束后,进行扫码考核,以检测学习效果。在正式进入隔离病房上岗前,每个病区小范围集中本病区护理人员进行现场操作演练,包括防护用品的正确使用和穿脱流程、咽拭子取样方法等,并对每个工作流程、每个关键环节进行“一对一”现场考核和再强化,让支援护士能更加熟悉隔离病房岗位职责和工作要求。

3.2 加强实际操作及个人防护措施

护理人员应充分掌握防护知识,避免过度劳累及紧张情绪,提高抵抗疾病的能力,适当应用免疫增强剂或服用预防药物;院感部门组织线上学习感染防控专题讲座,强化医护人员防护意识。除必要的诊疗、护理,应尽量减少与患者无效接触时间,避免与患者正面接触,采取短时、多次接触方法与患者交流,减少暴露。既要护理好患者,又要降低自身的感染机会,既不要过分紧张,也不要麻痹大意。下班后经过消毒清洗,重新更换衣物、帽子、口罩方可回到休息区,护理部应定期督导检查各项工作制度的落实情况。

3.3 紧急状态下医院护理人员调配困难的挑战与磨合

疫情时期,应急队伍都是由中国各地派来的人员临时组建。突发公共事件具有突发性和不确定性等特点,是对护理人员的一种挑战,新冠肺炎疫情传播速度,远超出医院日常的应急处置能力。紧急状态下的岗位需求不匹配,降低了应急反应速度,并影响了新冠肺炎患者救治效率及疫情的防控效果。跨部门的专业人员分属不同的管理者,短时间内护理人员与其他

专业人员彼此间工作的融合度不高、衔接性不强^[2]。医院各科室常规储备的应急专业人员远不能满足疫情变化的需求,急需紧急调拨其他部门或科室,甚至其他区域的护理人员进行支援。同时,疫情存在较大的不确定性,人力资源需求评估困难,应急团队时常处于临时组建状态,所以对于临时组建的团队需要磨合,要加强团队的协作精神,齐心协力。

3.4 严密消毒隔离,科学防护

疫情监测制度:护士长每日了解护士的饮食起居、身体状况,每日监测体温2次。当体温 $\geq 37.2^{\circ}\text{C}$ 时及时汇报,立即采取隔离措施,并做相关检查和治疗。

患者一人一室,生活起居在室内完成。生活、医用垃圾及有污迹的被服经过双层黄色垃圾袋包装密封。采集检验标本一律使用密闭容器装置。使用过的被服经过双层黄色垃圾袋包装,传出病区经高压蒸汽灭菌2次后备用。房间持续通风,病人房间安装紫外线灯持续照射。患者病情无禁忌时,均佩戴口罩。禁止探视、无陪护。患者出院后按要求进行终末消毒。

病区消毒管理:病房通风、独立,与其它区域相隔离,明确划分清洁区、半污染区、污染区,规定各区域的功能,护士长负责检查进出人员穿脱隔离衣。工作人员固定,限制活动范围。每4h对地面、空气用含氯1500mg/L制剂进行擦拭和喷洒。患者出院、转院、死亡,房间需要进行空气、地面及物表的终末消毒,再进行彻底通风。

3.5 做好护理人员的人文关怀及心理护理

及时了解一线护理人员的需求,给予满足。对一线护士进行新冠肺炎心理问卷调查,了解其心理需求,给予充分的关注和满足,使工作中的各种问题得到及时的解决,给予她们多一份理解和关心,少一份批评和责备。一线护理人员有时因个人身体状况、家人身体出现异常等原因出现急躁情绪,经过认真了解后,及时给她们送去医药和所需生活日用品。对家中老人和孩子的需要也同时给予帮助,解决她们的后顾之忧。对一线护士进行积极的心理干预,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^[3]。

3.6 关注患者心理变化

鼓励患者表达感受,利用语言技巧尽快安定患者情绪,给患者以支持与鼓励,帮助解决患者的实际困难,减轻心理负

担。同时,取得家属的密切配合,可以让家属定期给患者打电话安慰、鼓励、定期转交家属提供的生活用品食物等。医护人员可以给患者播放音乐,让他们读书、看报等,尽量满足他们的各种生活需要,让他们体会到一种家的温暖,尽量淡化病房的概念,这些方式都有利于减轻患者的负面情绪,积极配合治疗^[4]。

4 结语

通过对新冠肺炎患者护理面临的挑战及对策的分析,突发的疫情对护理人员的工作既是挑战,也是考验和锻炼。工作制度的落实、规范化的管理、消毒隔离工作的落实、自我防范,人员培训及工作的动态调整是护理工作顺利进行的重要保障。目前,新冠肺炎患者的治疗和护理在理论和实践方面尚缺乏成熟的经验。因此,护理人员需要动态观察病人病情变化和心理

变化,及时分析调整方案,相关部门管理者也需要不断完善消毒隔离规范。新冠肺炎传染性强,护理人员也要在治疗护理中逐步的总结经验。最重要的是对每一位将要参加新冠肺炎护理的人员进行有效的培训,做好科学防护,保证护理人员的安全和护理工作的有效进行。

参考文献

- [1] 医政医管局.关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)的通知 [EB/OL],2020.
- [2] 潘广宙.衢州市公共卫生部门在突发公共卫生事件中的应急人力资源配置与管理研究 [D].厦门:厦门大学,2017.
- [3] 王建荣,张黎明,魏畅.应对 SARS 的护理人力资源管理 [J].中华护理杂志,2003(08):637-640.
- [4] 王春艳,罗伟东,隋亚贤.SARS 病人的护理 [J].吉林医学,2004(03):48.