

# 新冠肺炎疫情防控期间肺功能室的管理策略

黄月初 王敏庆 韦美英 韦爱群

河池市人民医院, 广西 河池 547000

**摘要:** 总结在新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)疫情防控期间肺功能室的人员管理、仪器管理、环境管理经验,以期通过缜密的流程管理和细节管理为患者提供安全的诊疗服务,防止护患、患患之间的交叉感染。

**关键词:** 新型冠状病毒肺炎;肺功能检查室;管理

目前,国内已将新型冠状病毒肺炎(COVID-19)纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并按甲类传染病进行管理<sup>[1]</sup>。在疫情防控期间,如何有效对肺功能检查室进行管理,防止疫情扩散是我们医护人员神圣的职责。本人参考《新型冠状病毒肺炎防控期间预防肺功能检查交叉感染专家共识》<sup>[2]</sup>及相关文献,结合我院实际情况,制定了一系列应对新型冠状病毒肺炎扩散的相关措施。现介绍如下。

## 1 加强对控制疫情相关知识的培训

肺功能室工作人员必须熟练掌握新型冠状病毒肺炎的防控知识与技能。(1)培训内容:根据国家卫健委发布的相关指南、指导意见及个人防护隔离的技术操作等,确保肺功能检查患者及其家属、医护人员的人身安全;(2)培训方式:鉴于疫情期间不宜人员聚集,依托媒体手段开展多种形式的网络学习,既起隔离又能让工作人员工作之余自行安排,合理利用休息时间学习;(3)学习考核:所有学习均需要通过考核来验证效果,采用网上答题,自行录制操作视频上传等方式,证明学习效果;医院职能科室领导不定时下科室抽查提问,不合格的点评以纠正,并限时整改。

## 2 人员的防护措施

疫情防控期间,所有人员在上下班途中全程戴口罩,进入医院前先测量体温;入科室后用速干手消毒剂(75%乙醇)消毒后方可进入工作场所;肺功能室工作人员在此基础上按二级防护标准进行个人防护,着装要求:一次性工作帽、防护眼镜(防雾型)或防护面屏、医用防护口罩(N95)、一次性防护服、一次性乳胶手套、一次性鞋套、速干手消毒剂(75%乙醇)。

## 3 手卫生要求

肺功能操作人员在诊疗过程中如无明显的污染物污染时,可用速干手消毒剂消毒双手;如接触患者的痰液或其他分泌物等后,先用流动水按《六部洗手法》进行洗手,然后用75%酒精消毒双手,严格按照《医务人员手卫生规范》的要求执行手卫生。

## 4 仪器及空气物表的管理

所有的进行肺功能检查必须使用一次性咬嘴和呼吸过滤器,用后统一销毁;一般患者检查后,可重复使用的管道、阀门和接口等配件的消毒方法严格遵照《医疗机构消毒技术规范》进行;如果为疑似病例,清洗消毒步骤如下:(1)滤网的清洗 滤网中如有痰、唾液或其它分泌物,先用多酶清洗液浸泡后(1:200),5min后再用纯净水彻底清洗干净;(2)管道、阀门接口等配件的消毒 管道、阀门及接口等配件如被患者的污染物污染时,可用消毒液浸泡,常用的消毒液有为含有有效氯浓度1000mg/L、2%戊二醛,浸泡时间30min,之后清水冲净晾干备用;(3)雾化装置的消毒 对有可能被患者的唾液、飞沫等分泌物污染时,使用一定比例的多酶清洗液浸泡处理传感器,用含氯消毒剂擦拭机子表面,再用清水擦净晾干备用;(4)病室内地板、桌椅、床头柜、门把手

等用含氯消毒剂(含有有效氯2000mg/L)擦拭,作用时间30min后清水擦拭;2次/日;室内空气用紫外线照射消毒,2次/日,60min/次;(5)仪器清洗消毒的频率 每天工作结束后,必须对所有的仪器进行消毒;或每进行15人次检查后,必须对滤网、管道接口及传感器进行清洗和消毒;任何时候如仪器设备有血液、体液、分泌物或呼出气体冷凝液时必须立即清理并消毒,之后密封储存下次使用。

## 5 讨论

在肺功能检查中,虽然都是用呼吸过滤器,据报道,此过滤器可有效过滤及吸附呼出气中99%的颗粒<sup>[3]</sup>,能有效防止肺功能检测仪被污染。但在疫情爆发期间,即使使用呼吸过滤器,不一定能杀灭新型冠状病毒<sup>[4]</sup>。因而,对于有咳嗽、发热的患者,也要再一次询问旅居史,确认无误后方可进行操作。

### 5.1 特殊情况的应对策略

对于某些基础患者,检查前无异常,检查完成后发现是感染者或高度疑似感染者,应立即暂停检查室的日常工作,并立刻报告医院主管部门及相关负责人,严格对检查室进行空气及仪器设备重新消毒;操作人员按规定隔离观察,待排除疑似后再恢复肺功能室的造成工作。

### 5.2 加强院感监督

加强对肺功能室日常工作的监督 包括重复使用的呼吸管道、阀门、滤网等,定时进行细菌培养,并监测用于浸泡的消毒液的有效浓度,保证有效落实感染防控。

## 6 小结

肺功能检查在呼吸系统疾病的诊断及各种手术预后评估上具有重要意义<sup>[5]</sup>。由于肺功能仪本身的结构特点及检测方法的特殊性,都会增加交叉感染的机会。在新型冠状病毒肺炎流行期间,我们必须严格按照《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南》进行规范操作,严格执行手卫生,加强对空气、物表、仪器的消毒,才能有效预防交叉感染发生。

## 参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第五版)[Z], 2020年2月. 国卫办医函[2020]65号.
- [2] 复旦大学附属中山医院新冠肺炎诊治专家组. 复旦大学附属中山医院新型冠状病毒肺炎疑似病例诊治方案(2020, V. L)[j]. 中国临床医学, 2020, 27(1):13-15.
- [3] 中华人民共和国卫生部 1 医院空气净化管理规范. (WS/T368. 2012)[Z]. 2012年8月.
- [4] 中华医学会儿科学分会呼吸学组肺功能协作组. 《中华实用儿科临床杂志》. 编辑委员会. 儿童肺功能系列指南(一):概述[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2016, 30(9):653-658.
- [5] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[Z], 2020年2月. 国卫办医函[2020]103号.