

新型冠状病毒肺炎疫情期间消化内科病房防控

张丽

西安交通大学第一附属医院消化内科, 陕西 西安 710061

摘要:随着新型冠状病毒肺炎病例数的增多及专家们对疾病认识的深入和诊疗经验的积累,针对新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案进行多次修正,在第五版的流行病学特点中指出:(1)目前所见传染源主要是新型冠状病毒感染的患者。无症状感染者也可能成为传染源;(2)传播途径:经呼吸道飞沫和接触传播是主要的传播途径。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经气溶胶传播的可能。那么,发热、咳嗽和乏力是此病的主要症状,但部分患者以腹泻等消化道症状为首发表现,消化道传播途径尚待明确,值得关注。针对新型冠状病毒肺炎的新特点,应该阻断可能的消化道传播途径。目前季节交替,正是消化道疾病高发期,针对消化内科病房的管理尤为重要。

关键词:新型冠状病毒感染肺炎;消化内科病房

2019年12月以来,湖北省武汉市陆续发现了多例新型冠状病毒肺炎患者,随着疫情的蔓延,我国其他地区及境外也相继发现了此类病例,至2月14日确诊患者达到55653例,该病已纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,按甲类传染病管理。发热、咳嗽、呼吸困难等呼吸系统表现是新冠肺炎的主要临床症状^[1],受到大家的广泛关注。然而在临床实践中也发现一部分患者以“腹泻”为首发症状,在第五版的流行病学特点中专家们指出经呼吸道飞沫和接触传播是主要的传播途径。气溶胶和消化道等传播途径尚待明确^[1]。鉴于目前本病疫情扩散的严重性、家庭或人群聚餐等聚集性传染的现状、疫情防控关口前移的实际需求,新冠肺炎早期消化系统临床表现,同时目前季节交替是消化道疾病高发期,住院患者会逐渐增加,故消化道传播的防控值得引起各方面的警惕。为此,针对新冠肺炎疫情防控,从专科角度进行了病房区域的划分及消毒隔离做了以下工作,总结如下:

1 环境的管理

1.1 实施分区隔离措施

结合我们病房实际条件及感控要求,进行分区隔离改造,将原有普通病房改造成具备“三区两通道”的隔离病房布局。

1.2 病房设置新入院患者筛查室

所有新入院患者必须先由病区门口的专职门禁护士进行入院筛查及宣教,再由接诊的主管医生进行再次筛查,确认非疑似患者后方可进入病区办理入院手续。

1.3 病房其中一个单间为隔离病房

住院患者发现有疑似患者立即进行单间隔离

2 人员管理

2.1 患者及家属

1)在患者通道设有门禁(专人负责),每位患者根据医嘱固定一位陪人在门禁处登记(姓名,身份证号、电话、与患者的关系)并办理陪护证;2)每天监测患者及家属体温两次。

2.2 医务人员

1)所有人员进行新冠肺炎相关知识学习并通过考核方可上岗;2)所有人员进入病区时一律通过“医护更衣处”(半污染区),进行登记测温,更换工作服和工作专用鞋后方可进入病区工作

3 三区消毒措施

消毒是切断传播途径,控制新型冠状病毒肺炎感染的重要措施之一,应遵循以下消毒措施^[1]:

3.1 污染区

3.1.1 日常消毒

病房每日开窗通风2次,空气消毒机消毒1次;床单位每天进行1000mg/L含氯消毒剂喷洒消毒;外走廊及门把手每天2次进行1000mg/L含氯消毒剂喷洒消毒常用的诊疗器械物品每次使用后采用1000mg/L含氯消毒剂或75%酒精进

行彻底擦拭,浸泡消毒,所有医务人员进出病房必须随手关门。

3.1.2 疑似或确诊患者转科后病房终末消毒

(1)空气消毒。采用空气消毒机照射至少1小时后开窗通风,并做好记录;

采用1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒20-30ml/m³,作用2小时,消毒时关闭门窗,消毒通风后方可使用(至少1小时)。

(2)环境物体表面和地面。房间内的物体表面和地面采用1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒,并做好记录。清洁工具包括抹布和拖把应专室专区专用,使用后将工具密闭封装,标注“新冠”后集中处理。

(3)诊疗器械、器具、用品的消毒。一般诊疗器械、器具和用品采用1000mg/L含氯消毒剂或75%酒精彻底擦拭消毒;体温表采用75%酒精浸泡消毒30分钟。可重复使用的诊疗器械、器具和用品如为一般物品立即以1000mg/L有效氯消毒剂浸泡30分钟。

(4)织物的消毒。在收集时应避免产生气溶胶。患者织物及污染区其他织物,若使用非水溶性包装,先使用1000-2000mg/L含氯消毒剂浸湿消毒,再密闭包装,做好“新冠”标识。专人专车收集,从污物通道转运,并及时对通道和电梯进行消毒

3.2 半污染区

医生办公室、护办室、护士及医生治疗室、门把手、临时更衣室每天2次进行1000mg/L含氯消毒剂喷洒消毒(上、下午各一次)并记录,护士治疗室及办公室台面每天两次每天2次进行1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒,治疗车、治疗盘、消毒架每天白班下班前进行1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒

3.3 清洁区

1)禁止工作服进办公室;2)清洁区走廊、门把手及办公室每天2次进行1000mg/L含氯消毒剂喷洒消毒。

4 小结

新呼吸道病原体的发现和传播伴随着对其关键流行病学、临床和病毒学特征的不确定性,尤其是在人群中的传播能力及毒力(病例严重性)。新型冠状病毒(2019-nCoV)就是这种情况;医务工作者不仅在病人的临床管理中发挥着重要作用,而且也在确保医疗卫生机构充分落实感染防控措施中发挥着关键作用;消灭传染源,阻断传播途径,增强人体免疫力是预防传染病的三大法宝。那么,在病房我们划分了区域,给医护人员进行相关知识培训,并进行防御知识演练,同时给各区域进行分区消毒,能很好地阻断传播途径,达到我们防止病毒扩散及医务人员感染目的。

参考文献

[1]李六亿,吴安华.新型冠状病毒肺炎医院感染防控常见困惑探讨[J].中国感染控制杂志,2020(1):1-4.