文章编号:1000-5404(2006)18-1921-01

个案与短篇

传染科应对突发公共卫生事件的护理管理

张晓苇,游建萍 (第三军医大学西南医院全军感染病研究所,重庆 400038)

2003年"非典"在我国爆发和流行,充分显示了我国突发公共卫生事件应急体系的薄弱和缺陷。2004年新修订、施行的《传染病防治法》不仅增加了医疗救治一章,同时对医疗机构在传染病预防与控制中的职责也做出了许多规定。从这些职责或责任来看,许多具体工作都与护理工作密切相关,或者说是由护士来实施完成的[1]。因此,如何加强护理系统的组织管理,以保证快速、有效地应对突发公共卫生事件是传染科护理管理者所面临的重要问题。

1 传染科突发公共卫生事件的特点

公共卫生事件可导致不同程度的社会危机,尤其是传染病,其可见性不强、程度较复杂、影响规模大[2]。其特点有:①对疾病的不明确性:尤其是对新发传染病和恶性传染病,公众甚至医学界对疾病的发生、发展、治疗及预后等不确定,易导致心理恐慌,甚至社会秩序失常[3];②病员数量的不确定性:无法准确估计病员数量,病情轻重,给准备工作带来一定的难度;③疾病的传染性:此类疾病往往传染性较强,如何防护就显得尤为重要和紧迫;④医疗救护的强制性:医护人员或病患都必须按照法律、法规实施或接受医疗救治,否则承担相应的法律责任;⑤医疗资源相对缺乏:疾病一旦暴发、流行,往往是大量病员或医学观察者在短时间内相对集中在传染科,人力或物力均显得相对不足(传染科专业人员数量更少)。

2 护理应对措施

2.1 加强组织领导

成立科室应急护理小组,由护士长负责,护理骨干参与,共同协调科室乃至医院的医疗资源调配和应用,确保信息畅通,各尽职责。

2.2 制订应急预案

制订应急预案前,应对应急事件的类型、特点、风险以及科室、医院资源储备(人力、技术、仪器设备、药品、物资等)进行评估。人员配置按传染病散发、暴发、流行明确应急成员和备用人员数量、技术水平、分工、职责,建立护理救护分级标准及启动程序。一级:散发病例,科室内部调动;二级:病例>5例、病情危重,院级局部调动;三级:短时间内较多病例,全院调动[3]。按照医学观察、疑似、确诊标准划分病区,分别收治。常规仪器、设备、药品、器械及监护仪、呼吸机、输液泵等急救药品、用物准备充分,确保性能完好,时刻备用。

2.3 人员培训

制订入出院、治疗、病情观察、疫情报告、消毒隔离等相关救护流程,并对全体护士、护工进行相关知识培训,包括相关法律、法规、医学知识、技能学习,如疾病医学知识(病原学、流行病学、临床表现、诊断治疗原则、护理要点等)、消毒隔离制度及技术(洗手法、穿脱隔离衣等)、个人防护知识、疫情报告等。

2.4 规范的护理救治

一旦发生疫情,即按预案立即启动护理救护。

3 讨论

3.1 人文关怀

突发公共卫生事件一般来势凶猛、任务重,有的全球未知,医护人员甚至要冒着生命危险应对,且护士要承担救治工作中最脏、最累、最危险的具体事务。因此,强调以人为本,体现人文关怀,适当的激励机制对促进护士坚定信念,发挥团队精神、奉献精神有积极的作用。

3.2 指导、监督机制

为了使护士在应对突发传染病公共卫生事件时做到有章可循,有据可查,按照科学合理的工作流程进行护理救护,必须建立严格、有效的规章制度(岗位职责、救护流程、消毒隔离、个人防护、疫情报告等)而应急预案可以对此起到弥补、概括和总结,因此,应急预案的建立是传染科应对突发公共卫生事件时护理运作的前提;同时护士长作为科室护理队伍的行政、业务领导,必须深入一线,现场督促,做到奖惩分明,以明确职责、规范和指导护理行为。

3.3 预案应急演练

制订的预案是否合理可行,需要实践的检验。我国护士缺乏基本的紧急医疗和灾难医学训练[4],为避免护士对预案不熟悉而影响执行效果,需进行一定范围的演练,找准薄弱环节及时修订、完善,促进各因素的协调。

关键词:传染科;突发公共卫生事件;护理管理
中图法分类号:R197.323 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] 宋文质.医疗机构和医护人员在传染病防治工作中的法律责任[J].中国护理管理,2005,5(1):58-59.
[2] 王 健,陈秋霖,李卫平.突发公共卫生事件应急机制的建立[J].医院管理论坛,2003,20(5):50-52.
[3] 杨 英,任华伟.在突发事件中如何发挥护理应急作用[J].医学理论与实践,2004,17(11):1362-1363.
[4] 胡爱招,王志红.加强护理人员在灾难救援中的作用[J].护理研究,2005,19(5A):832-833.

作者简介:张晓苇(1974-),女,重庆市人,主管护师,主要从事临床护理管理方面的研究。电话:(023)68754141

收稿日期:2006-04-28;修回日期:2006-05-07

(编辑 薛国文)