doi:10.116592/jjssx.02E020043

·新型冠状病毒肺炎·

新型冠状病毒感染病房半污染区的设置及其枢纽作用

黄 舒[1],何海燕[2],解 雨[3],李 颖[4],赵孝英[5],岑 媛[6] (1.陆军军医大学大坪医院耳鼻咽喉头颈外科,重庆 400042;2.陆军军医大学大坪医院护理部,重庆 400042;3.陆军军医大学大坪医院创伤外科,重庆 400042;4.陆军军医大学大坪医院眼科,重庆 400042;5.陆军军医大学大坪医院胸外科,重庆 400042;6.陆军军医大学大坪医院关节四肢外科,重庆 400042)

[摘 要] 新型冠状病毒感染病房三区中的中间地带半污染区(以下简称黄区)在物资传递与信息沟通中具有重要作用,通过优化人员配置、使用可视化工作管理,实现了高效的物资与信息传递,保证了新型冠状病毒感染病房三区良好协作,有助于抗疫工作的顺利进行。

[关键词] 新型冠状病毒;半污染区;中间枢纽

[中图分类号] R183.3 [文献标识码] B [收稿日期] 2020-02-12

Central pivot role of semi-contamination area for SARS-CoV-2 infected inpatient ward

HUANG Shu[1], HE Hai-yan[2], XIE Yu[3], LI Ying[4], ZHAO Xiao-ying[5], CEN Yuan[6] (1. Department of Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery, Daping Hospital, Army Medical University, Chongqing 400042, China; 2. Nursing Department, Daping Hospital, Army Medical University, Chongqing 400042, China; 3. Traumatology Department, Daping Hospital, Army Medical University, Chongqing 400042, China; 4. Department of Ophthalmology, Daping Hospital, Army Medical University, Chongqing 400042, China; 5. Department of Thoracic Surgery, Daping Hospital, Army Medical University, Chongqing 400042, China; 6. Department of Joint Extremities Surgery, Daping Hospital, Army Medical University, Chongqing 400042, China)

Abstract: The semi-contamination area (called yellow area for short), which is one of the three areas for SARS-CoV-2 infected inpatient ward, is an important role in material transmission and information communication. Through staffing optimization and visual management, efficient material and information transmission and good collaboration of three areas can be realized, and it is conducive to the smooth progress of the anti-SARS-CoV-2 infection work.

Keywords: SARS-CoV-2; semi-contamination area; central pivot

新型冠状病毒肺炎自2019年12月爆发以来,对我国人民健康和生命安全造成重大威胁,其中武汉是疫情最严重的城市[1]。军队支援湖北医疗队第一时间前往武汉进行支援。根据呼吸道传染疾病治疗的要求,结合我队抗非典和抗埃博拉队员的经验对原有病区进行重新规划[2-3],设立三区(清洁区、半污染区、污染区)两通道(医务人员通道、患者通道)、2个穿衣间、2个脱衣间的分区模式。半污染区(潜在污染区,以下称为黄区)处于清洁区(绿区)与污染区(红区)之间,在三区之间起着重要的中间枢纽作用。

1 黄区中间枢纽作用的体现

1.1 黄区是人员进出的通路

黄区处于绿区与红区的中间位置,除护士站、医生办公室、半污染通道外还包括了穿衣间1的出口、穿衣间2的入口、脱衣间1的出口、脱衣间2的入口,是工作人员的交通要道,工作人员出入红区均需经过黄区,若各个房间出入口及黄区环境在感染控制上管理不到位,会引起整个病区感染。

1.2 黄区是物资传递的窗口

三区之间大量物资均需通过黄区传递,红区所需的一切药物、物品、治疗准备、材料等均需通过黄区传递,若黄区在物资准备、协调上欠缺,会严重影响红区的工作效率。因此,黄区是一个交通要道,是整个病区物资的枢纽站。

1.3 黄区是信息沟通的咽喉

黄区承担着三区及医护之间重要的协调工作及整个病区大量信息的处理工作,如医嘱处理、病情记录、医护沟通、协调绿区和红区的所有问题,是信息沟通的关键场所,若在信息沟通、协调上不到位会引起整个病区工作秩序混乱,病情沟通或治疗处理不及时会延误患者治疗。

[通信作者] 何海燕,E-mail:hehaiyan118@163.com

2 黄区中间枢纽作用的强化

2.1 特定的人员配备

红区的所有状况均需向黄区汇报,待黄区评估后进行协调处理,黄区工作人员需要有精准的判断力、良好的沟通协调能力以及快速解决问题的能力。

我队所在黄区由具有相关传染病护理经验的护士长担任组长,队员中包括有抗非典、支援汶川地震、抗埃博拉等丰富工作经验的护士,还有多位呼吸与重症医学科护士,工作中实行有经验与无经验的护士新老搭配。上岗前对黄区护士进行感染控制、防护技能、工作内容等相关培训并考核,做到不合格不上岗。设立护理总值班,对工作中的不足及反馈进行协调和改进。

2.2 精细化的工作准备与传递

2.2.1 输液准备 将输液单与取回的药物进行核对,贴好标签,用记号笔标注清晰床号、姓名及住院号,以减少红区护士因护目镜起雾查对困难。按顺序摆放执行单及配置药液,将已配置好的药液签名并与输液执行单放入密封袋内以方便传送、查对及交接,密封袋外用标签标识清楚。

2.2.2 口服药准备 黄区配药护士与办公护士一起核对医嘱单和执行单,定班次定人摆药,配药护士使用一次性密闭式口服药杯进行分装,将药杯、其他药物及执行单用密封袋分装,每位患者1袋,药杯及密封袋上用记号笔标注清晰床号、姓名及住院号,以方便红区查对,避免差错。

2.2.3 采血准备 核对医嘱,打印条码,正确粘贴试管,将试管与医嘱单一同放入密封袋,并标记清晰,红区采血时一次只能拿一位患者的试管密封袋至床旁,双人查对后进行操作。

2.2.4 其他治疗准备 核对医嘱及治疗单,进行治疗准备,准备好治疗所需的所有物品、器材、耗材,若有药物治疗应按流程配备好药物,密封并标识清楚,连同治疗单一起传送。

2.2.5 沟通与传递 黄区应随时关注三区之间的沟通及动态,根据红区汇报的病情立即与医疗组沟通处理,快速反应可能出现的病情发展状况,并为红区提供必需的病情观察、危重症抢救的策略和条件。黄区应按照轻重缓急及时为红区传送物资,在绿区与黄区,黄区与红区之间分别设立传输通道及窗口。传输通道采用两头开门形式,禁止两门同时打开以免空气对流造成环境污染,传送中要求黄区人员身体不能进入红区,红区人员待关门后再取,不能直接进行交接。只能由绿区到黄区、黄区到红区的顺序传送。

2.3 可视化的信息管理

2.3.1 移动电话的使用 三个区分别配备三部移动电话固定使用,张贴科室成员联络方式及医护排班表,便于传送信息及沟通,通过电话、微信、视频等方式沟通交流,以减少直接沟通带来的风险和不便,三区电话固定,不能交叉使用。设立病区医护沟通群、护理组沟通群、医疗组沟通群、小组沟通群;黄区将红区电话、24 h 护理总值班电话、医疗24 h 值班电话设为应急电话,以便及时处理需要从清洁区调度的物资、人力及与医疗沟通等病区外协调工作。

2.3.2 移动终端的使用 黄区使用的办公电脑与红区的移动终端 PDA 连接,黄区及时处理医嘱,尤其是紧急医嘱,并通知红区,经 PDA 自动提醒红区及时执行医嘱。红区护士根据 PDA 上的显示条目,对患者进行扫描腕带核对,并按提示流程完成生命体征测量、输液、治疗、换药、标本采集、病情观察等所有操作,红区护士完成操作后在 PDA 上记录相关数据并签名,传送到黄区护士站,黄区护士站接受信息并做好相应记录。使两区之间执行医嘱及病情观察上沟通无遗漏,更便捷。

2.3.3 重要制度流程图的制作 结合多名有抗击流行病工作经验的医护专家、感染控制专家意见及本次疫情特点,黄区制作了各种工作流程、患者处置流程并以图文形式彩色打印放于护士站及黄区指定醒目位置。制定针对新型冠状病毒特点的护理文书及护理病例采集表格、治疗表格,一式两份,分别交与红区和黄区,以便执行与查对,见表1。

表1 黄区工作流程

类别	名称	形式
流程图	新入院办理	图文
流程图	出院办理	图文
流程图	转科办理	图文
流程图	尸体处理	图文
流程图	穿衣、脱衣	图文
制度	文书规范	文件
流程图	输液准备	图文
流程图	口服药准备	图文
流程图	治疗准备	图文
制度	护理交接班	文件
制度	物资管理	文件
流程图	清洁消毒	图文
制度	应急预案	文件
流程图	布置要点	图文

3 讨论

根据新型冠状病毒的特点,新型冠状病毒感染病房采用三区两通道设计是最基本要求,黄区处于绿区

doi:10.11659/jjssx.02E020034

·新型冠状病毒肺炎·

三级综合医院手术室应对新型冠状病毒肺炎疫情期间的管理策略

朱娅男[1],冷治群[1],宋旭霞[1],陈 垚[2],聂智容[3] [1.重庆医科大学附属第三医院(捷尔医院)手术室,重庆 401120;2.重庆医科大学附属第三医院(捷尔医院)供应室,重庆 401120;3.重庆医科大学附属第三医院(捷尔医院)护理部,重庆 401120]

[摘 要] 新型冠状病毒肺炎作为急性呼吸道传染病已被纳入乙类传染病,按甲类传染病管理。我院作为重庆市定点救治医院,启动突发公共事件一级响应。手术室是临床枢纽科室,人员复杂,是感染发生的高风险科室。我院手术室根据国家相关规定制定管理对策,全面做好人力、物资、环境管理,确保手术室的正常运行,保障患者及医务人员安全。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;手术室;管理;策略

[中图分类号] R183.3;R437.6 [文献标识码] B [收稿日期] 2020-02-06

Management strategy for operating room to cope with COVID-19 in general hospital

ZHU Ya-nan[1], LENG Zhi-qun[1], SONG Xu-xia[1], CHEN Yao[2], NIE Zhi-rong[3] [1. Oprating Room, Third Affiliated Hospital of Chongqing Medical University (Gener Hospital), Chongqing 401120, China; 2. Supply Room, Third Affiliated Hospital of Chongqing Medical University (Gener Hospital), Chongqing 401120, China; 3. Nursing Department, Third Affiliated Hospital of Chongqing Medical University (Gener Hospital), Chongqing 401120, China]

Abstract: As an acute respiratory infectious disease, the coronavirus disease 2019 (COVID-19) has been included in the category B infectious disease, and it was managed as the category A infectious disease. Our hospital, a designated treatment hospital in Chongqing, has initiated the first-level response to this public emergency. The operating room is a pivotal department with complex personnel and high risks of infection, so the management strategy for operating room to cope with COVID-19 has been developed according to the relevant national regulations. The management strategy contributed a lot to the management of personnel, materials and environment, and it guaranteed the normal running of the operating room and the safety of patients and medical staff.

Keywords: coronavirus disease 2019(COVID-19); operating room; management; strategy

2019年12月以来,湖北省武汉市陆续出现了多例新型冠状病毒感染的肺炎患者,随着疫情的蔓延,我国其他地区及境外也相继出现了此类病例。该病作为急性呼吸道传染病已被纳入《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[1]。全国31个省市启动突发公共事件一级响应。我院是与红区的中间位置,是集合办公、治疗准备、病情掌控与汇报、医护合作、协调事务的关键场所[4-5]。从病区布局来看,黄区处于中间交通枢纽的位置;从工作内容和性质来看,黄区是物质与信息传递协调的中间枢纽。我队根据抗非典、抗埃博拉及日常感染科工作经验,结合新型冠状病毒的传染特点,对病区进行特定的设置及流程规范。其中黄区按照工作需要,优化人员配置,使用可视化工作管理,实现了高效的物资与信息传递,充分发挥了其重要的中间枢纽作用,使病区顺利收治感染患者,未出现护理差错及事故,医护协作良好,患者满意度高,三区协调高效顺利,为一线抗新型冠状病毒工作人员提供了参考和借鉴。

[通信作者] 聂智容,E-mail:1422715548@qq.com

[参考文献]

[1] 李 东.新型冠状病毒的社区防控策略[J/OL].医药导报,2020:1-14[2020-02-03].http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1293.R.20200203.1403.004.html.

[2] 郭 君,王文森,范雪亮,等.抗击埃博拉病毒药材保障工作体会[J].解放军药学学报,2017,33(5):478-479.

[3] Dowall SD, Kempster S, Findlay-Wilson S, et al. Towards quantification of protective antibody responses by passive transfer of the 1st WHO International Standard for Ebola virus antibody in a guinea pig model [J]. Vaccine, 2020, 38(2): 345-349. doi: 10.1016/j.vaccine.2019.10.009.

[4] 靳英辉,蔡 琳,程顺珍,等.新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[J/OL].解放军医学杂志,2020:1-20[2020-02-03].http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.1056.r.20200201.1338.003.html.

[5] 魏秋华,任 哲.2019新型冠状病毒感染的肺炎疫源地消毒措施[J/OL].中国消毒学杂志,2020(1):1-4[2020-02-03].http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2672.R.20200129.1824.002.html.

(编辑:刘 艺)