

廊坊新冠肺炎疫情下再谈方舱医院的感染风险及对策

张玉敏, 蒋彩霞, 孙素娟, 杨凯悦, 曹磊, 王芳

河北省人民医院神经外三科 河北石家庄

【摘要】自 2020 年初新型冠状病毒肺炎疫情在湖北发生至今一直困扰着我们, 甚至影响我们的正常生活, 此次廊坊疫情中八支省级医疗支援队纷纷前往支援。某省级三甲医院援廊坊抗疫医疗队于 2022 年 3 月 17 日进驻廊坊市, 作为较早进入前线的队伍之一, 其进一步探索了医疗队感染防控措施, 以降低感染的风险。奥密克戎变异毒株传播力较强, 如何在方舱医院收治场所照顾好病人的同时保护工作人员不被感染, 医院感染预防与控制工作至关重要。本文进一步从抗疫医疗队住宿安排、通勤车辆安排、离开驻地上下班流程、设立院感防控小组全程督导、人员排班、感控员每班总结工作并改进和加强工勤人员的培训及考核等方面总结了感染防控经验。

【关键词】新型冠状病毒肺炎; 方舱医院; 感染防控; 经验总结

Infection risk and countermeasures in Fangcang shelter hospitals under the new crown pneumonia epidemic in Langfang

Yumin Zhang, Caixia Jiang, Sujuan Sun, Kaiyue Yang, Lei Cao, Fang Wang

The Third Department of Neurosurgery, Hebei Provincial People's Hospital, Shijiazhuang, Hebei

【Abstract】 Since the outbreak of the new coronavirus pneumonia in Hubei in early 2020, it has been plaguing us and even affecting our normal life. Eight provincial medical support teams have come to support this Langfang epidemic. The anti-epidemic medical team from a provincial-level tertiary hospital in Langfang entered Langfang City on March 17, 2022. As one of the teams that entered the front line earlier, it further explored the infection prevention and control measures of the medical team to reduce the risk of infection. The Omicron variant strain is highly contagious. How to take care of patients in Fangcang shelter hospitals while protecting staff from being infected is very important for hospital infection prevention and control. This article further discusses the accommodation arrangement of the anti-epidemic medical team, commuter vehicle arrangement, the process of leaving and commuting from the station, the establishment of a hospital infection prevention and control team to supervise the whole process, personnel scheduling, and summarizing the work of the infection control personnel in each shift, and improving and strengthening the training and training of workers and staff. The assessment and other aspects summarize the experience of infection prevention and control.

【Keywords】 New Coronavirus Pneumonia; Fangcang Shelter Hospital; Infection Prevention And Control; Experience Summary

为应对新冠肺炎疫情, 2022 年 3 月 17 日, 廊坊市河北首个方舱医院建设完成, 位于廊坊国际会展中心 B 馆, 总建筑面积约为 1.5 万平方米、可容纳床位 1120 张。并将按照防疫需要尽快投入使用, 根据国家卫健委印发《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》集中收治轻症及无症状感染者^[1]。3 月 18 日, 正式启用方舱医院, 八支省级医疗队和廊坊市人民医院奉命进驻方舱医院开展工作。方舱医院的启用, 在控制传

染源、切断传播途径, 提高治愈率、降低病死率上起到极大的作用^[2]。某省级三甲医院医疗队梳理感控方面存在的风险及对策, 现简要如下。

1 感染风险分析

1.1 抗疫医疗队住宿环节

由于廊坊疫情突然爆发, 方舱医院需要尽快提升快速医治能力, 多家单位援廊坊抗疫医疗队紧急到场。由于时间紧任务重, 住宿安排成为部署工作第一环。

目前廊坊市现有适合医疗队入住的酒店数量有限, 而医疗队采用的是“整件式”接管模式, 这种情况下, 一家酒店若同时接纳多家不同单位医疗队入住, 甚至同楼层不同医疗队入住, 一旦某支医疗队成员暴露感染, 便存在不同医疗队之间交叉感染的风险。

1.2 通勤车辆运送环节

医疗队工作人员岗位分工细致, 班次轮换频繁, 接送医疗队人员上下班的通勤车辆任务繁重。若单纯考虑通勤效率, 一辆车同时运送不同酒店同一时间上班的队员, 期间存在一定风险。一旦有人发生暴露感染, 通勤途中涉及到密接人员的风险就会增加。

1.3 方舱医院的感染防控管理环节

(1) 院感人员岗位设置

在方舱医院工作的各援廊坊抗疫医疗队成员, 多数是医生和护士, 专业院感人员有限, 而每天出入方舱医务人员流量大, 再加上外勤人员, 各级人员院感防控知识掌握水平参差不齐, 外勤人员更是从零基础开始培训。若感控人力不足, 不能妥善安排岗位设置, 规范工作标准及流程, 医务人员及外勤人员便存在发生暴露及交叉感染风险。

(2) 医务人员穿脱防护用品

随着新冠肺炎疫情发展, 抗疫工作已有两年余, 医务人员防护意识和防护能力明显提升。但随着病毒株的不断变异, 其毒性和传播性也在变化。如果医务人员力求包裹的越严实越好, 甚至在口罩、防护服下巴的位置粘胶布, 乃至任何与空气接触的皮肤处都要粘胶布, 不规范的粘贴胶布, 脱的时候耗时越长, 行为的准确性越差, 发生偏差的概率越大, 在污染区及半污染区滞留的时间越长, 感染的风险也就越大。而脱防护服不规范是造成医务人员职业暴露最主要的原因。另外, 医务人员在脱防护服的过程中, 能否规范地把手卷入防护服内, 避免用污染的手触碰防护服内面而污染刷手衣至关重要。

1.4 各岗位人员排班

医务人员、保洁、消杀、保安等各岗位同时工作的时间越长, 清洁区更衣人员越聚集, 或者医务人员出舱在一脱间和二脱间脱防护用品时, 若有保洁收垃圾或者消杀人员做消杀, 便存在感染风险。

2 方舱医院的感染防控管理

2.1 抗疫医疗队住宿安排

为了避免交叉感染及上班方便, 安排住宿时尽量一支医疗队安排在同一酒店, 满员后可以就近酒店安排; 如果一家酒店需要安排不止一家医院, 那么要保

证同一楼层只住一支医疗队, 可以 A 医疗队住单层, B 医疗队住双层, 单双电梯分开乘坐。如果楼层低的尽量走楼梯, 减少在电梯密闭空间的聚集。酒店工勤人员和医务人员通道及电梯要分开, 最大限度避免交叉感染。

2.2 通勤车辆安排

一支医疗队通勤乘坐一辆汽车, 应固定专用, 避免医疗队间交叉感染。减少路上耗费的时间, 避免医务人员晕车, 影响上班。医务人员上车后要分开间隔乘坐, 行驶过程中车窗最好一直敞开通风, 每送完一趟, 班车都要进行消杀, 用 1000mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒, 常开窗通风, 确保车辆内表面保持清洁。

2.3 离开驻地上下班流程

穿上刷手衣(无特殊要求, 在保暖基础上穿的越少越好), 穿光料材质的外套, 佩戴 N95 口罩(随身携带一个 N95 口罩, 防止路上发生口罩系带断裂或污染时备用)。到达方舱医院后在医务人员通道更换工作鞋, 进入清洁区更衣室用消毒湿巾擦拭柜橱内壁, 脱掉外出衣裤放入备好的一次性袋子, 然后放进柜橱, 更换医院工作服, 再到潜在污染区按照流程穿戴防护用品。下班后或休息时无特殊情况禁止离开房间, 每人门口放置小桌子, 三餐等生活物资酒店专门人员会放门口小桌上, 取餐时佩戴 N95 口罩, 每个人配备一个小锅, 禁止共用微波炉, 所有培训和会议都线上解决。

2.4 设立院感防控工作小组, 设置院感督导护士全程监督

(1) 在医务人员未进方舱医院之前, 提前计划好需要多少感控人员, 要创建感控微信群, 把岗位职责发给大家, 供大家提前熟悉掌握。以廊坊方舱医院为例, 每班感控组长 1 名, 清洁区感控员 2 名, 二脱间感控员 1 名, 一脱间感控员 2 名, 舱内 1 人, 专人物表采样 1 人, 每 4 小时一班, 至少需要 50 个感控工作人员。医务人员进舱的那一刻, 要保证感控人员已经到岗。

(2) 专人负责各区域的工作, 如: 清洁区感控员要检查进入的每一名队员穿防护服是否合格, 禁止出现叠戴或漏戴; 严禁口罩、防护服下巴、脸颊等粘胶布, 否则容易造成口罩松动, 呼吸道暴露; 禁止更衣区人员聚集、聊天; 期间感控员为上班人员准备好医护标示、撕好胶带(防止手套脱落, 粘半圈即可), 起到既监督又协助的作用。在队员进入舱内后, 感控员每班对清洁区域用 1000mg/L 的含氯消毒液浸泡的方巾

和一次性地巾进行全面擦拭消毒, 方巾若为可重复使用的, 用完后需清水清洗干净待干使用, 再次使用前需浸泡 30min 再擦拭, 若为一次性, 直接浸湿消毒液擦拭消毒, 无需浸泡等待。擦拭时考虑面积, 避免一个一擦到底, 勤更换, 镜子用酒精喷洒后纸巾擦干即可, 然后紫外线灯消毒 30min, 所有消毒液都是每班现配现有。

(3) 二脱间感控员监管队员脱帽子和摘口罩流程是否正确, 保证队员先手卫生后准备好新 N95 口罩打开封口即可, 勿全部打开或取出。一定要看好队员在摘下旧口罩后手卫生再戴新口罩, 提醒队员摘口罩时摒气闭眼。由于廊坊市方舱医院二脱间上方与舱外相通, 地面是水泥地面, 经感控专家商议决定感控员每班对二脱间区域用 1000mg/L 的含氯消毒液浸泡的方巾擦拭物表消毒, 方巾的注意事项同清洁区。镜子用酒精喷洒后纸巾擦干即可, 地面用 1000mg/L 的含氯消毒液勤喷洒。

(4) 一脱间感控员负责监督队员脱防护服及手卫生, 指导和协助医务人员脱防护用品, 应分批次进入, 可以对进来的队员提前询问: 有新来的吗? 对新队员要给予重点关注和指导。在协助队员时, 一定要动作轻柔, 尽量保持距离, 协助完后, 迅速远离对方, 保证医务人员规范脱防护用品, 减少暴露机会。医务人员脱防护服严禁动作过快, 易产生气溶胶。保证一脱间与方舱内的门和一脱间与二脱间的门不能同时打开, 禁止发生对流现象。工作人员下班后, 感控员每班对一脱间域用 1000mg/L 的含氯消毒液浸泡的方巾和一次性地巾进行全面擦拭消毒, 方巾的注意事项同清洁区。镜子用酒精喷洒后纸巾擦干即可, 然后紫外线灯消毒 30min, 空气消毒机 24h 启用状态。每天有专人对各区进行物表采样 (包括通勤车辆、司机的手、方向盘、酒店等等)。由专人负责职业暴露人员的登记、隔离及治疗工作。

(5) 舱内感控员负责巡视舱内各个医疗队的感控问题, 督促保洁人员及消杀人员的工作, 舱内感控员在患者入口通道旁放置收纳废弃防护服垃圾桶, 收纳新入院患者脱下的防护服, 避免乱扔。每班的感控组长协调负责上报协调出现的问题, 及时解决问题, 也要进舱巡视检查。

2.5 感控人员每班总结工作并改进

感控人员每班总结当前存在的问题, 及时在感控微信群反馈给大家并进行整改。感控组长每日进舱质控包括整改措施效果, 实行院感质量 PCDA 小循环的

闭环管理^[3]。如患者垃圾桶及时套黄色垃圾袋; 医疗废弃物及时清理; 做好舱内的消杀; 充分做好舱内的通风, 在条件允许范围最大限度增加通风的时间, 减少舱内病毒载量; 宣教医务人员、保洁、保安及消杀人员等每间隔一小时两人相互检查一下防护服有无破损。若出现防护服破损或污染时立即出舱更换, 安全第一; 人员班次调动时, 可以遵循“老带新”原则, 及时加强线上培训。

2.6 人员排班

医务人员每 4h 一个班次, 0-4 点、4-8 点、8-12 点、12-16 点、16-20 点、20-0 点; 保洁人员每 5h 一个班次, 9-14 点、14-19 点、19-23:30 点 (可避开 0 点跟医务人员一起下班)、1-6 点。保洁人员穿好防护服后进入方舱时由二脱间逆行进入, 负责整理二脱间、一脱间及舱内的垃圾, 等医务人员下班后及时叫保洁人员收拾垃圾。感控员要监督保洁人员垃圾桶套双层垃圾袋, 垃圾袋要内外都打鹅颈结, 贴新冠标示, 喷洒 1000mg/L 的含氯消毒液消毒。消杀人员每 4h 一个班次, 8: 30-12:30、14: 30-18: 30, 消杀人员穿好防护服后进入方舱时由二脱间逆行进入, 负责舱内的消杀任务, 对于出院患者做好终末消毒处理的消杀工作。此排班方式成功避开了医务人员脱防护服时, 保洁人员进行垃圾清扫, 并能保证医疗垃圾及时得到清运, 保洁、消杀人员错峰清洁和消毒, 不与医务人员的上下班时间重合, 既提高了效率, 又降低了医院感染发生的风险^[4]。

2.7 加强工勤人员的培训及考核

保洁、保安、消杀人员、设备维修人员是我们感控一直以来最薄弱的环节, 所以对于他们的培训一定要更加严格, 培训内容主要包括医院布局分区、通道及进出路线、不同区域防护用品穿戴要求及穿脱方法、手卫生规范、新冠肺炎感染预防知识、应急预案的处理等内容, 要人人知晓^[5-6]。根据不同岗位职责明确培训重点, 考核合格后方可上岗, 保证他们安全的同时也是保证所有人的安全^[7-8]。

3 小结

院感防控一直贯穿我们工作的始终, 队员们的主动性与依从性不断提高, 防护意识不断增强, 工勤人员也是积极配合, 各项防控措施得到顺利实施^[9-10]。医疗队在借鉴抗疫前辈经验并参考大量相关文献开展工作的基础上, 通过实施上述感染防控管理措施, 最大限度地减少了方舱医院的感染风险, 目前无一人发生院内感染, 切实保障了医患健康安全, 为方舱医院

集中隔离和诊治工作的顺利进行提供了有力的保障,同时为今后进一步提升方舱医院应对突发重大公共卫生事件的能力和水平提供参考借鉴^[11-12]。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委办公厅.关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版修正版)的通知:国卫办医函[2022]71号[A/OL].(2022-03-15).
- [2] 王一颖,丁亚兴,罗西贝,朱思伟.新型冠状病毒肺炎疫情期间武汉方舱医院的医院感染风险及对策[J].中国医院管理,2020,40(03):65-67+70.
- [3] 何隽,叶倩,黄礼明,周亚林,张敬杰.浅谈武汉方舱医院院感防控管理[J].贵州中医药大学学报,2020,42(04):90-92+98.
DOI:10.16588/j.cnki.issn2096-8426.2020.04.022.
- [4] 罗西贝,凌瑞杰,丁亚兴,王一颖.新冠肺炎疫情下方舱医院的院感管理实践[J].中国社会医学杂志,2020,37(05):465-467.
- [5] 朱仕超,乔甫,罗凤鸣,尹万红,杨翠,郑岚,程良平,宗志勇.新型冠状病毒肺炎疫情期间四川大学华西医院援鄂医疗队驻地感染防控推荐[J].华西医学,2020,35(03):255-260.
- [6] 江淀淀,温碧玲,叶丽莎,李惠颜,文彬,麦英姬,汤滢.新型冠状病毒肺炎疫情下的专职感控护士在方舱医院中的管理实践[J].广西医科大学学报,2020,37(03):554-558.
DOI:10.16190/j.cnki.45-1211/r.2020.03.040.
- [7] 李小红,张丽艳,陶品月,梁榕,莫园园,卢舒雨,陈林,黄惠桥.院感督导护士主导的监督机制在武汉方舱医院医务人员感染防控中的应用[J].现代医药卫生,2021,37(11):

1963-1965.

- [8] 王婷,刘丽萍,张芳兰,杜松.新冠肺炎疫情期间方舱医院管理的实践探讨[J].卫生职业教育,2020,38(21):145-147.
- [9] 危莉,胡豫,张义丹,张明,张进祥.新型冠状病毒肺炎疫情期间方舱医院运行实践与思考[J].中国医院管理,2020,40(03):62-64.
- [10] 王楠,王赓歌.方舱医院院内感染影响因素与防控措施探讨[J].医院管理论坛,2020,37(04):92-93.
- [11] 周君,杨勇,黄雷,陈康,张文超,熊伟.疫情期间“方舱医院”医药护协作医院感染防控模式实践与效果[J].中国药业,2020,29(09):40-43.
- [12] 薛贻敏,周晓芬,陈玉芳,何进椅,程思文,钱欣.方舱医院的展开与院感管理[J].解放军医院管理杂志,2021,28(04):314-316.
DOI:10.16770/J.cnki.1008-9985.2021.04.005.

收稿日期: 2022年4月21日

出刊日期: 2022年6月28日

引用本文: 张玉敏, 蒋彩霞, 孙素娟, 杨凯悦, 曹磊, 王芳, 廊坊新冠肺炎疫情下再谈方舱医院的感染风险及对策[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 57-60
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220047

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS